



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ, ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

Профилактика подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного  
учреждения

Выпускная квалификационная работа  
по направлению 39.03.02 Социальная работа  
код, направление

Направленность программы бакалавриата  
«Социальная защита и обслуживание семей и детей»

Проверка на объем заимствований:  
56,91 % авторского текста

Работа рецензирована к защите  
рекомендована/не рекомендована

«05» июня 20 17г.  
зав. кафедрой социальной работы, педагогики  
и психологии СН  
д.п.н., профессор Н.А. Соколова

Выполнил (а):  
Студент (ка) группы ОФ-406/103-4-1  
Брызгалов Дмитрий Сергеевич

Научный руководитель:  
к.п.н., доцент кафедры СРПиП  
Пташко Татьяна Геннадьевна

Челябинск  
2017

## Содержание

Введение.....	2
<b>Глава I. Теоретические аспекты проблемы профилактики алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения.....</b>	<b>5</b>
1.1 Характеристика проблемы алкоголизма среди подростков в условиях современного общества.....	5
1.2 Деятельность социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях школы .....	17
Выводы по первой главе.....	32
<b>Глава II. Практическая часть по реализации проекта деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения.....</b>	<b>33</b>
2.1 Анализ деятельности МАОУ СОШ №51 по профилактике алкоголизма среди подростков.....	33
2.2 Проект деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения	
Выводы по второй главе .....	54.
Заключение.....	59

## **Введение**

Проблема употребления алкоголя актуальна в наши дни. От чрезмерного употребления алкоголя страдает все общество, но в первую очередь под угрозу ставится подрастающее поколение: дети, подростки, молодежь, а также здоровье будущих матерей.

Алкоголизм причиняет непоправимый вред физическому, нравственному и социальному здоровью молодых людей. Злоупотребление алкоголем, по данным ВОЗ, является третьей после сердечнососудистых и онкологических заболеваний причиной смертности.

Тяжелая форма опьянения (острое алкогольное отравление) нередко становится причиной смерти в молодом возрасте. Злоупотребляющие алкоголем в большей степени подвержены травматизму. Кроме того, риск самоубийства у людей, страдающих этим заболеванием, возрастает в десятки раз. В связи с чем необходима целенаправленная профилактика алкоголизма среди молодежи.

### **Нормативно-правовая база исследования.**

Всеобщая декларация прав человека, резолюция Генеральной ассамблеи ООН (от 10. 12. 1948), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, резолюция генеральной ассамблеи ООН (от 16. 12. 1966), Международный пакт о гражданских и политических правах(16.12. 1966), конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, резолюция ООН (от 18. 12. 1979), конвенция об охране материнства, декларация прав ребёнка (от 20. 11.1959) , основы законодательства, РФ об охране здоровья граждан, закон РФ(10. 07. 1992) « Об образовании» (в ред. От 17.12. 2009. № 313-ФЗ), ФЗ (от 10.12.1995) № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в РФ» (в ред. От 22.08. 2004.) № 122- ФЗ, ФЗ

(от 24.07. 1998) № 124- ФЗ « Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» (изм. От 17. 12. 2009), Конституция РФ, Семейный кодекс РФ.

**Степень изученности проблемы.** Вопросу употребления алкоголя молодежью посвящены исследования таких видных учёных как Е.И.Холостова, М. Маркова, М.В. Фирсова, В.И. Жукова, И.Г. Зайнышева, П.Д. Павленок и др. Важную роль в решении проблемы алкоголизации молодежи играет социальная профилактика. Этот вопрос рассматривается в работах Е.И. Холостовой, Н. Вига, С. Лема, Н. Стефанова, М. Маркова, М.В. Фирсова, В.И. Жукова, И.Г. Зайнышева, П.Д. Павленок и др. В работах М.В. Фирсова представлена технология социальной профилактики алкоголизма в подростковой среде. В работах О.В. Зыкова, С.В. Березина, В.В. Макарова, В.В. Корченова, Ю.И. Никитина обозначена деятельность социального работника в рамках профилактических программ и обозначены проблемные ситуации, без разрешения которых не может быть реализована массовая антиалкогольная профилактика.

Вместе с тем, необходимо совершенствовать деятельность социального работника с подростками, определяя и реализуя более эффективные технологии социальной работы с данной категорией. Это определило тему квалификационного исследования «Профилактика подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения»

**Цель:** раскрыть теоретические аспекты проблемы профилактики алкоголизма среди подростков, разработать и реализовать проект деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях образовательного учреждения

**Объект:** подростковый алкоголизм

**Предмет:** профилактика подросткового алкоголизма

**Задачи:**

1. Охарактеризовать проблему алкоголизма среди подростков в условиях современного общества.

2. Теоретически обосновать направления деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях школы.

3. Проанализировать деятельность МАОУ СОШ №51 по профилактике алкоголизма среди подростков.

4. Разработать и реализовать проект деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения

**Методы исследования:** анализ литературы, обобщение, анализ опыта работы, анкетирования

**База исследования:** МАОУ СОШ №51 г. Челябинска

## **Глава I. Теоретические аспекты проблемы профилактики алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения**

### **1.1 Характеристика проблемы алкоголизма среди подростков в условиях современного общества**

Подростковый алкоголизм является одной из главных проблем современности. Обратимся к понятию алкоголизм.

По определению ВОЗ, «алкоголизм — любая форма потребления алкоголя, которая превышает традиционную, принятую в обществе «пищевую» норму или выходит за рамки социальных привычек данного общества».

В медицинском аспекте алкоголизм — это хроническое заболевание, характеризующееся патологической потребностью человека в алкоголе, физической зависимостью от алкоголя, психической и социальной деградацией, патологией внутренних органов, обмена веществ, центральной нервной системы.[15 с 30]

В социально - правовом аспекте алкоголизм — форма отклоняющегося поведения, выражающаяся в злоупотреблении спиртными изделиями. [ 20 с78]

Алкоголизм (alcoholismus, от араб. الكحل (al-kuhl, ال al - артикль и كحل kuhl - «сурьма»), хронический алкоголизм, хроническая алкогольная интоксикация, этилизм, алкогольная токсикомания и др.) – заболевание, разновидность токсикомании, характеризующееся пристрастием к алкоголю (этиловому спирту), с психической и физической зависимостью от него. Алкоголизм характеризуется потерей контроля над количеством выпиваемого алкоголя, ростом толерантности к алкоголю (нарастание доз спиртного, требующихся для достижения удовлетворения), абстинентным

синдромом, токсическим поражением органов, а также провалами памяти на отдельные события, происходившие в период опьянения. А.В. Веко определяет алкоголизм как тяжелую хроническую болезнь, в большинстве случаев трудноизлечимую, развивающуюся на основе регулярного и длительного употребления алкоголя и характеризующуюся особым патологическим состоянием организма: неудержимым влечением к спиртному, изменением степени его переносимости и деградацией личности. Для алкоголика опьянение представляется наилучшим психическим состоянием [5, с. 25].

А.М. Мартыненко в своем труде «Личность и алкоголизм» приводит более конкретное определение алкоголизма: Алкоголизм – это патологическое состояние, характеризующееся болезненным пристрастием к употреблению спиртных напитков и поражением организма, вызванным хронической алкогольной интоксикацией .

Еще одно определение алкоголизма дает Д.В. Панков. Алкоголизм – регулярное, компульсивное потребление большого количества в течение долгого периода времени. Это наиболее серьезная форма наркомании, вовлекающая от 1 до 5% населения большинства стран [7, с. 30].

Учитывая все приведенные выше определения, мы сделали вывод, важный для нашего исследования: алкоголизм – это болезнь, или болезненное пристрастие, которое развивается при постоянном употреблении спиртных напитков и сопровождается алкогольной интоксикацией, поражением организма, деградацией личности.

Алкоголизм характеризуется патологическим влечением к спиртному, сопровождающимся социально-нравственной деградацией личности. «Алкогольная зависимость» развивается постепенно и определяется сложными изменениями, которые происходят в организме пьющего человека и принимают необратимый характер: спирт становится необходимым для поддержания обменных процессов.[24 с 58-59]

Рассмотрев различные подходы к понятию алкоголизма необходимо остановиться и на его видах.

### **Различают три вида алкоголизма:**

бытовой алкоголизм характеризуется привыканием к алкоголю, однако пьющий человек еще способен контролировать количество напитка и даже временно прекратить его употребление в неподходящих для выпивки ситуациях;

при хроническом алкоголизме утрачиваются характерные для бытового алкоголизма возможности. Толерантность (переносимость) достигает максимума, страсть к спиртному принимает патологический характер;

осложненный алкоголизм отличается от предыдущих тем, что пьющие, наряду с алкоголем, употребляют наркотики.

Рассмотрим причины алкоголизма. По мнению Г.В. Старшенбаума можно выделить три группы причин (рис. 2).

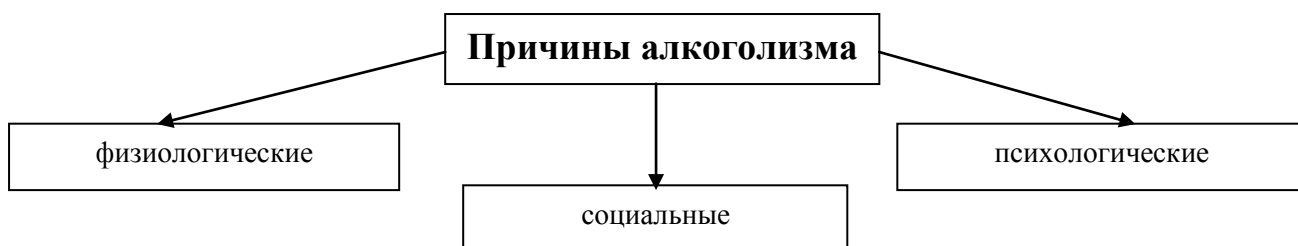


Рис. 1. Классификация причин алкоголизма

#### **1. Физиологические причины.**

Физиологическими причинами развития алкоголизма могут быть особенности строения и развития организма, например, особенности внутриутробного развития плода, формирования ребенка в детстве. Появление алкоголизма может быть обусловлено особенностями обмена веществ в организме и перенесенными в прошлом заболеваниями. Свою роль при этом играет возраст и пол выпивающего человека. Увеличивается риск приобрести зависимость от алкоголя у лиц, имеющих какие-либо



психиатрические расстройства: частые депрессии, неврозы, шизофрению. Вероятность развития алкоголизма возрастает, если у человека имеются заболевания головного мозга, черепно-мозговые травмы.

По мнению ученых, существует генетическая предрасположенность к развитию алкоголизма у детей пьющих родителей. При этом вероятность развития алкоголизма у детей, если оба родителя алкоголики, в 5 раз выше, чем у детей, чьи родители не употребляют спиртное. К сожалению, алкоголизм может развиваться у детей с плохой наследственностью даже, несмотря на то, что они с малолетства воспитывались в приемных непьющих семьях. Но с уверенностью можно утверждать, что наследственная предрасположенность к алкоголизму – это лишь фон, на котором действуют психологические и социальные факторы, подталкивая организм человека к более быстрому развитию алкогольной зависимости. В медицине выделяют маркеры предрасположенности к алкоголизму: наличие в роду не менее двух кровных родственников с установленным диагнозом «алкоголизм», раннее начало злоупотреблением алкоголя, эмоциональная нестабильность, повышенная возбудимость, склонность к депрессиям, дефицит внимания, постоянный поиск новизны и др. [4 с 290-301]

## 2. Социальные причины.

Социальные причины развития алкогольной зависимости многогранны, и касаются нашей жизни в обществе. Большую роль в формировании и развитии алкоголизма, по мнению В.Ф. Якубовича, играют питейные традиции, поддерживающиеся из поколения в поколение. Во-вторых, очень часто человек, мало употребляющий спиртное, начинает пить только потому, что пьют его товарищи, одногруппники, коллеги, родственники, близкие, чтобы не отстать от компании и не выглядеть глупо, он начинает принимать алкоголь и постепенно это переходит в привычку. Сегодня общество само «воспроизводит» обычаи, традиции, привычки и предрассудки, связанные с потреблением алкогольных напитков и уже постепенно начинает пожинать плоды в виде повсеместного пьянства и алкоголизма.

В-третьих, повсеместная реклама алкоголя, легкая доступность спиртных напитков провоцирует развитие у учащейся молодежи алкоголизма с устрашающей скоростью. Молодые люди воспринимают алкоголь как неотъемлемый атрибут любого отдыха и развлечения.

В-четвертых, некоторые люди не способны стойко противостоять сложным жизненным ситуациям, и предпочитают тихо заливать свои проблемы спиртным, будь то потеря близкого человека, одиночество, разлад в семье, развод или измена. Люди пьют, чтобы облегчить хронические боли или начинают пить, узнав о смертельном заболевании, тем самым, стараясь забыться и испытать последние радости жизни перед неминуемой смертью.

Наконец в-пятых, испытывая постоянную бедность, плохое питание, имея тяжелые жилищные условия, отсутствие работы и какого-либо культурного развития, люди теряют всякую надежду на достойное существование и начинают пить чаще от безысходности, от осознания жизненного тупика. [5 с 387]

Также к социальным предпосылкам распространения алкоголизма относят: употребление химических веществ (алкоголь, табак) - традиционно и легально; употребление – социальная норма, не нормально не употреблять; неполная семья, нездоровая атмосфера в семье (даже в полной); частые переезды, наличие зависимости в семье, доступность алкоголя; мода; отсутствие четких жизненных ориентиров, разорванная связь поколений; рядом нет позитивного взрослого – примера здоровой модели поведения; изменение круга общения; не интересно и не нужно общество и др.

### 3. Психологические причины развития алкоголизма.

Как считают ученые, в основном они зависят от характера человека, его ума и способности приспосабливаться к жизни и окружающим.

Во-первых, очень часто люди начинают пить от того, что им некому доверить свои проблемы, не с кем поговорить о наболевшем. Этим они стараются обратить на себя внимание общества, из-за своих особенностей

психики такие люди не могут высказать все напрямую, и поэтому прибегают к помощи спиртного.

Во-вторых, человек не может самореализоваться, раскрыть свой потенциал, найти свое место в этом мире, соответствовать стандартам общества (быть хорошим хозяином, мужем, отцом, защитником). Это происходит по разным причинам: из-за нехватки средств, сил, возможностей, и тогда жизнь становится скучной однообразной. Алкоголь помогает забыть об этом, смириться. [ 7 с 212]

В-третьих, алкоголь – как возможность освободиться от комплексов, очень характерное поведение многих неуверенных в себе людей, которые находятся под гнетом каких-либо комплексов неполноценности: излишняя робость, заикание, нервный тик мышц лица и т.п. Несколько бокалов спиртного – и мир становится доброжелательнее, люди отзывчивее, появляется раскованность, все существующие ранее преграды стираются. Еще люди выпивают, чтобы придать себе храбрости перед свиданием, близостью, брачной ночью. Лица, склонные к навязчивым страхам, тревогам, мнительности, постоянным сомнениям и переживаниям, употребляют спиртное с целью подавить возникший импульс страха или беспокойства.

В-четвертых, алкоголь часто используется как психотропный препарат, который позволяет достичь расслабления, снять эмоциональное напряжение, создать душевный комфорт за несколько минут. Но в отличие от таблеток спиртное можно купить в любом супермаркете, в любое время суток и без всяких рецептов. Кроме того, алкоголь в малых дозах способен создавать чувство эйфории, повышать настроение.

В-пятых, существует причина, которая практически не поддается искоренению – выпивающему может нравиться вкус алкоголя. Это чаще всего можно услышать от больных пивным алкоголизмом, которые с вождением вспоминают вкус пива, но стараются всеми силами перебороть в себе эту тягу, чтобы успешно закончить лечение алкоголизма.

Психологические причины или предпосылки алкогольной зависимости классифицирую также в следующие группы:

- Низкая или, наоборот, завышенная самооценка.
- Сложности в общении.
- Психологические комплексы.
- Неумение справляться со своими чувствами.
- Высокий уровень внутреннего напряжения, длительный стресс.
- Склонность к рискованным ситуациям.

Таким образом, причинами алкогольной зависимости, являются:

1. Физиологические: генетическая предрасположенность, особенности строения и развития организма.
2. Социальные: традиции питья, негативная реклама СМИ, влияние окружения, сверстников, родственников, близких людей.
3. Психологические: человек употребляет алкоголь в силу своего слабого характера, алкоголь как выход из социальных, семейных проблем, одиночества, замкнутости, люди выпивают для расслабления, повышения настроения, раскрытия внутреннего потенциала, для смелости и т.д.

Рассмотрим причины алкоголизма подростков.

Возраст (с 9 - 11 до 14 - 15 лет) традиционно считается самым трудным, ибо в этот период происходит переход от детства к зрелости. Характер и содержание подросткового кризиса обусловлены остротой противоречий, определяющих социальную ситуацию развития подростка. Причём, если они смягчаются посредством предупредительных действий родителей, учителей и других взрослых, ребёнок и окружающие его взрослые могут и не заметить никакого кризиса.

Существует множество факторов, под воздействием которых подростки начинают выпивать. Так, они подражают своим старшим товарищам, считают выпивку ритуальным обрядом перехода во взрослый мир. Для некоторых из них - это своеобразная форма протеста, т.е. неприятие

взглядов и принципов взрослых. Часто общение с родителями вызывало у них сильные стрессы, и, не встречая поддержки с их стороны, они своим «алкогольным» протестом отчуждают себя от семьи и общества.

У употребления подростками алкоголя существует и ряд очень глубоких причин. К ним относят общественные неурядицы, распространенность наркомании в регионе, легкий доступ к алкоголю и наркотикам.

Одной из причин является семейный алкоголизм.

Негативные последствия имеет зачатие в состоянии опьянения, прием алкоголя матерью во время беременности - все это приводит к разнообразным дефектам развития многих органов и систем организма ребенка. Особенно часто отмечаются нарушения центральной нервной системы. Кроме того, при семейном алкоголизме умственная отсталость нередко сочетается с тяжелыми нарушениями внимания, памяти, эмоционально-волевой сферы.

Семейный алкоголизм формирует комплекс отрицательных макросоциальных влияний на ребенка. Хроническая, травмирующая психику ситуация в семье неблагоприятно отражается на здоровье всех ее членов. В таких семьях складывается обстановка, делающая невозможным полноценное воспитание и обучение детей: постоянные скандалы, грубость, насилие со стороны родителей, отсутствие взаимопонимания – все это ведет к умственной ограниченности и психофизическому недоразвитию детей. По статистическим данным 40-60% детей алкоголиков страдают олигофренией и задержкой психического развития. Признаки этого дефекта проявляются во всех сферах психической деятельности ребенка, в том числе в эмоционально-волевой. Дети плохо оценивают ситуацию и не в состоянии изменить свое поведение исходя из ее особенностей. Многие из них не достаточно критичны к своему состоянию, эмоции их поверхностны, слишком внушаемы. Несмотря на то, что уровень развития психических функций при

олигофрении находится в прямой зависимости от выраженности патологии, возможности социальной адаптации такого ребенка в значительной степени определяются условиями обучения и воспитания.

Воспитываясь в алкоголезависимой семье, дети с самого раннего детства наблюдают картину семейного неблагополучия и, к сожалению, усваивают модели поведения своих родителей. И хотя в дошкольном и младшем школьном возрасте такие дети высказывают твердые антинаркогенные установки - утверждают, что никогда и ни за что не будут использовать одурманивающие вещества, в подростковом возрасте становятся, зависимы от психически-активных веществ. Программа воспитания, заложенная родителями, начинает реализовываться. И это вполне объяснимо. Ведь именно в семье мальчик или девочка осваивает способы взаимодействия с окружающим миром, решения проблемных ситуаций, удовлетворения своих потребностей. [12]

Эмоциональный отрыв, нарушение привязанности к самым близким людям, снижает их способность противостоять жизненным трудностям. В ситуации стресса люди, выросшие в алкоголе-зависимой семье, если и не начинают употреблять психоактивные вещества, то все равно проявляют несовладание: избегают решения проблем, испытывают обострения хронических заболеваний, депрессию. мама (реже - отец). Однако сегодня это представление явно

Причиной ранней алкоголизации и наркотизации выступает гиперопека в воспитании. В этом случае ребенка с раннего детства опекают и контролируют, следят за каждым его шагом, не давая ни малейшей возможности проявить самостоятельность. Ребенок или превращается в кумира семьи, чьи реальные или мнимые способности - предмет неистощимого восхищения, или становится объектом постоянных завышенных притязаний и требований со стороны родителей, которые он просто не в состоянии выполнить. Привыкнув к постоянному контролю со стороны окружающих, мальчик или девочка легко подчиняется любому

внешнему давлению. Попадая под влияние асоциальной компании, такие дети совершают даже те поступки, которые в душе считают неправильными, нехорошими, и делают это просто потому, что не умеют отказываться, отстаивать свою позицию.

Риск возникновения алкогольной и наркотической зависимости возникает и при наличии в детском опыте человека нарушения эмоциональной привязанности к близкому взрослому. Феномен «нарушения привязанности» описал еще в середине XX века английский исследователь Дж. Боулби. Он отмечал, что люди, пережившие в раннем детстве разлуку с матерью (помещение на длительный период в больницу, интернатное учреждение или даже эмоциональное отвержение со стороны матери) склонны к совершению противоправных действий, имеют проблемы с алкоголем и наркотиками, с трудом устанавливают близкие отношения с окружающими людьми.

Таким образом, ошибки семейного воспитания, семейные проблемы, передающиеся из поколения в поколение могут подтолкнуть ребенка к пропасти алкогольной зависимости.

Остановимся на **проблемах**, которые испытывает подросток, начинающий злоупотреблять алкогольными напитками.

Обозначим перечень трудностей, с которыми сталкивается ребенок, начинающий проявлять склонность к употреблению алкоголя. Во-первых, это психологические трудности. Ситуация становится более сложной, если этот ребенок воспитывается в условиях алкоголезависимой семьи. В этих семьях формируется своеобразный эмоциональный фон, который оказывает соответствующее воздействие и на ребенка. Если ребенок воспитывается в алкоголезависимой семье, у него возникают трудности во взаимоотношениях с родителями. Созависимые родители часто бывают тревожны, нервозны, раздражены. В этой ситуации дети чувствуют себя нелюбимыми, заброшенными. Внимание, которое получают они от больных алкоголизмом

родителей, обычно смешано с токсическими эмоциями: ребенка могут много критиковать и мало хвалить.

В алкоголезависимых семьях для ребенка выстраиваются ситуации постоянного стресса, насилия, непостоянства в общении с родителями. Это приводит к тому, что подросток в алкоголезависимой семье начинает сам проявлять склонность к употреблению алкогольных напитков, что еще больше формирует у него блок психологический проблем: чувство неполноценности, несформированность коммуникативных навыков, преобладание негативных эмоций (постоянный страх, стрессовые состояния) [2].

Обозначим социальные аспекты проблемы алкогольной зависимости среди подростков. Это трудности с профессиональным самоопределением подростков, с дальнейшим выбором профессии, а также необходимостью знать и уметь защитить свои права в различных сферах жизни. К социальным аспектам относят и проблему социализации подростков как процесс освоения личностью влияния среды [3,с.96]. Результатом нарушения процесса социализации из-за употребления алкоголя могут выступать следующие показатели: приобретение негативного социального статуса, отклоняющееся поведение из-за резко ослабевающего самоконтроля, неправильное формирование структуры личности, системы потребностей, мотивов; отсутствие у личности социально позитивных установок, несформированность чувства долга, ответственности, правовая неграмотность (А.А.Александров, С.А. Беличева, И.А. Невский, Е. С. Скворцова и др.).

Понимая негативные последствия употребления алкоголя на социальное развитие личности, необходима специальная организация деятельности социального работника по профилактике данного асоциального явления. В этой связи необходимо проведение четко выстроенной профессиональной работы, направленной на предупреждение и преодоление



негативных тенденций в условиях образовательного учреждения с использованием соответствующих социально-педагогических технологий.

**Таким образом,**

1. алкоголизм – это болезненное пристрастие к алкоголю, развивающиеся вследствие привычного его употребления и ведущее к утрате человеком социально ценных духовных и физических качеств.

2. Причинами подросткового алкоголизма являются:

Распространённость алкоголизма в регионе.

Широкий доступ к алкоголю и наркотикам.

Семейное неблагополучие.

Наследственность.

**3.Проблемами** подростка, склонного к употреблению алкоголя являются выступают:

состояние дистресса, нарушение подростковой идентичности,

низкая самооценка, неуспеваемость в учебе, нарушение навыков коммуникации со сверстниками и взрослыми, трудности в вопросах трудоустройства, правая неграмотность.

## **1.2 Деятельность социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях школы**

Социальный работник – это специалист, который оказывает помощь в быту, а так же моральную и материальную поддержку незащищённым слоям населения (пенсионеры, дети-сироты, беженцы и т. д.) [6]

Основными функциями деятельности социального работника с подростком, склонным к употреблению алкоголя заключаются в следующем: во-первых, социальный работник в первую очередь должен помочь признать существование проблемы; во-вторых, следует иметь информацию о наличии в своем городе или микрорайоне наркологической больницы, лечебного наркологического центра, куда, случае необходимости надо будет направить ребенка.[17 с86]

В рамках нашего исследования мы рассматриваем вопрос профилактики подросткового алкоголизма. В социальной работе существует несколько технологий решения проблемы алкогольной зависимости среди молодежи. Наиболее актуальной является технология социальной профилактики, включающая превентивные мероприятия, которые позволяют предупредить стремление молодежи пристраститься к алкоголю.

Рассмотрим сначала сущность социальной профилактики как технологии социальной работы. Начнем с определения понятий «технология», «социальная технология», «технология социальной работы».

Технология (от греч. -искусство, мастерство, умение) – это совокупность приемов и способов получения, обработки или переработки

(данных, материалов, информации, сырья и т.д.), продуманная система знаний, умений о том, как и каким образом цель воплощается в результат.

Технологии, используемые в социальной сфере называются социальными технологиями. Социальная технология – это совокупность последовательных операций, процедур целенаправленного воздействия и реализации ранее намеченных планов (программ, проектов) и получения оптимального социального результата.[2 с 183]

Технологии в социальной работе – это совокупность приемов, методов и воздействий, применяемых социальными службами, отдельными учреждениями социального обслуживания и социальными работниками для достижения поставленных целей в процессе осуществления социальной работы, решения различного рода социальных проблем, обеспечение эффективности реализации задач социальной защиты населения.

Технология социальной работы – это процесс последовательных, целеполагающих субъектно-субъектных отношений и действий, в ходе которого происходит объективация способностей человека и создаются условия для формирования его потребности к активному социальному функционированию. [6]

Таким образом, среди понятий самым широким по содержанию является понятие технология, применительно к социальной сфере оно уточняется определением «социальная». Социальная технология направлена на решение крупных социальных проблем и выражается в разработке проектов и программ, технология социальной работы предполагает конкретные процедуры (приемы и методы) по решению социальных проблем, проблем клиентов.

В нашей работе будет использоваться понятие «социальная профилактика». Рассмотрим сущность данного понятия.

Термин «профилактика» пришел из медицины и означает предотвращение. Социальная профилактика – это сознательная, целенаправленная, социально организованная деятельность по

предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем и достижению желаемого результата.

Социальная профилактика – совокупность государственных, общественных, социально-медицинских и организационно-воспитательных мероприятий, направленных на предупреждение, устранение или нейтрализацию основных причин и условий, вызывающих различного рода социальные отклонения негативного характера и другие, социально опасные и вредные отклонения в поведении. Ее целью является создание предпосылок для формирования законопослушного, высоконравственного поведения [13, с. 45].

По мнению исследователей, социальная профилактика направлена на информирование населения о какой-то проблеме, причинах ее появления и последствиях. Поэтому важно задействовать СМИ, социальную рекламу. Данная технология требует усилий специалистов разных служб и должна осуществляться в команде (медики, педагоги, психологи, правоохранительные органы). В социальной работе технология социальная профилактика реализуется опосредованно, например, обучение семьи технологиям воспитания может явиться профилактикой безнадзорности, беспризорности, девиантного поведения. В социальной работе широко используется профилактика девиантного поведения, проводится работа по занятости населения, профориентация и др.

Профилактика в социальной работе, также, как и в медицине, бывает трех видов: первичной, вторичной и третичной.

**Первичная профилактика (радикальная)** направлена на устранение причины болезни путём улучшения условий труда и быта (оздоровление окружающей среды, организацию здорового образа жизни, гигиеническое нормирование воздействия факторов, что предусматривает либо полное устранение неблагоприятного фактора, либо его снижение до безопасного уровня).

Профилактику алкоголизма используют для снижения количества случаев зависимости от спиртного.

Первичная профилактика алкоголизма – это способ оградить от болезни тех, кто еще не встречался с реалиями алкогольной зависимости. Самый простой и безопасный путь предотвращения алкоголизма – это дать понять потенциальному больному, что именно его ждет на этом пути: тяжелая зависимость; многочисленные проблемы со здоровьем; проблемы в семье и обществе; и, наконец, трагический финал – гибель. Вот стандартные звенья цепочки, на которую алкоголик сажает себя сам, по собственной воле. Идеальным способом избежать такой судьбы будет изначально сформированный в сознании молодого человека отрицательный образ пьющего. Первичная профилактика включает в себя рассказы о том, как спиртное влияет на человека. Главной целью проводимых мероприятий является формирование отрицательного мнения об алкоголе. Подросткам рассказывают, какой может быть жизнь без спиртных напитков. Беседы помогают человеку изменить сознание, перестать считать алкоголь частью жизни, чем-то нормальным, само собой разумеющимся. Очень эффективно воздействуют на психику рассказы о последствиях: распавшихся семьях, детях, родившихся больными по вине родителей, деградации личности, появлении криминогенных ситуаций. [4 с 301]

Вторичная профилактика проводится среди внешне здоровых граждан с целью выявления состояний у людей, имеющих повышенный риск развития заболевания. Вторичная профилактика направлена на повышение резистентности организма (лечебно-профилактическое питание, средства индивидуальной защиты, приемы безопасной жизни и работы в неблагоприятных условиях).

Вторичная профилактика алкоголизма – это работа с людьми, уже имеющими алкогольную зависимость. Мерами становятся: работа с семьей пьющего; посещение больным клубов анонимных алкоголиков; общение с

теми, кто смог решить такую же проблему, проведение собеседований, обсуждение проблем, помощь психологов, психотерапевтов.

Третичная профилактика (реабилитация) направлена на предупреждение осложнений, рецидивов уже развившихся заболеваний, перехода заболевания в хроническую форму.

Третичной профилактикой алкоголизма называют работу с теми, кто готов избавиться от алкогольной зависимости и уже прошел лечение.

Важно, чтобы человек возвратился к нормальному образу жизни. Для этого нужно: нормализовать нервную систему; избегать возможных конфликтов; проходить курсы против рецидивной терапии (проводят их в наркологических клиниках). Вылечившийся и его близкие не должны забывать, что в жизни могут случаться ситуации, которые могут повлечь за собой возврат к распитию алкоголя. Для проведения свободного времени необходимо выбрать какое-то занятие, хобби.

Рассмотрим особенности работы среди подростков младшего возраста. Профилактика алкоголизма среди подростков имеет огромное значение. С детьми младшего возраста ведутся беседы, лекции, дискуссии, создающие отрицательное отношение к алкоголю. Особенно важно это, потому что организм еще не до конца сформирован также как и жизненные принципы. Для работы среди несовершеннолетних используют наглядные пособия, печатают или рисуют стенгазеты. Уже в школе дети должны понимать, что распитие алкоголя приводит к серьезным последствиям, болезням, распаду личности, появлению психических отклонений. Несовершеннолетних нужно познакомить и с законами, которые помогают бороться с зависимостью. В них указаны меры наказания за нарушения. [8 с20]

В старшем школьном возрасте для профилактики алкоголизма одних запретов будет недостаточно. Необходимо помогать подросткам в организации здорового досуга. Для этого нужно создавать кружки, различные клубы, секции, в том числе физкультурно-спортивные. Большое значение имеют религиозные объединения. В профилактике алкоголизма

заинтересовано не только государство, но и общественные организации. Они занимаются разработкой вариантов проведения досуга, организуют различные мероприятия, посвященные здоровому образу жизни. Количество форм досуга напрямую зависит от развитости развлекательных и оздоровительных центров в стране, а именно стадионов, бассейнов, спортивных клубов, дворцов спорта, театров и других учреждений.

Рассмотрим платформу международного права и российского законодательства в области защиты семей и детей, в том числе и алкоголезависимых.

Конституция Российской Федерации (ч. 4 ст. 15) признает приоритет общепризнанных принципов и норм международного права. Права семьи и детей закреплены в следующих международных документах: Всеобщая декларация прав человека (резолюция Генеральной Ассамблеи от 10 декабря 1948 года); Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 16 декабря 1966 года); Международный пакт о гражданских и политических правах (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 16 декабря 1966 года); Декларация прав ребенка (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1959 года); Конвенция о правах ребенка (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 года).

Данная Конвенция, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 г., признает ребенком каждое человеческое существо до достижения им 18-летнего возраста, рассматривает детей как особую социально-демографическую группу населения, нуждающуюся в специальной системе защиты, считает необходимым создание благоприятных условий для выживания, здорового и гармоничного развития каждого ребенка как личности, воспринимая его самостоятельным субъектом права. Конвенция не только подчеркивает приоритет интересов ребенка над интересами общества, но и специально выделяет необходимость особой заботы и государства, и

общества о социально депилированных группах детей - сиротах, инвалидах, беженцах, беспризорниках, правонарушителях, алкоголе зависимых.

Начиная с 90-х годов прошлого века, в России было принято более 300 нормативных правовых актов, направленных на защиту интересов семей, воспитывающих детей. После принятия Конституции Российской Федерации эти права были закреплены в Семейном кодексе Российской Федерации; Трудовом кодексе Российской Федерации; Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; Законе Российской Федерации от 10 июля 1992 года № 3266-1 «Об образовании», Федеральном законе от 10 декабря 1995 года № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» (в ред. от 22.08.2004 N 122-ФЗ); Федеральном законе от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изменениями от 17 декабря 2009 г.).

Закон особо выделяет детей оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Закон признает необходимость обеспечения социальной адаптации и социальной реабилитации таких детей, что диктует необходимость разработки, применения и усовершенствования различных профилактических и реабилитационных технологий.

Поскольку объектом нашего внимания являются семьи алкоголиков, дети которых, как правило, находятся без надзора, для нас очень важны нормативно - правовые акты, направленные на профилактику детской безнадзорности и беспризорности.

В 1993 году вышел Указ Президента РФ № 1338 «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав». Указом Президента Российской Федерации от 5 июня 1994 г. № 646 утверждено «Положение о межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Российской Федерации». На Комиссию возлагаются функции координации деятельности министерств и ведомств РФ по профилактике безнадзорности и



правонарушений несовершеннолетних, оказания организационно-методической помощи комиссиям по делам несовершеннолетних при органах исполнительной власти субъектов РФ.

В 1998 году Межведомственной комиссией по делам несовершеннолетних при Правительстве РФ была разработана Концепция совершенствования государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Главным нормативным актом, регулирующим деятельность по профилактике детской безнадзорности, является Федеральный закон от 24.06.1999 г. «Об основах, системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» № 120-ФЗ. В соответствии с ним складывается вся система профилактики, обеспечивается принятие специальных программ, вносятся изменения в уже существующие документы.

Действие Закона создало дополнительные возможности для комплексного решения проблем детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на основе более тесного взаимодействия всех субъектов, входящих в систему профилактики.

Также нами были рассмотрены следующие документы и их роль в решении проблемы.

*Таблица 1*

Уровень	Название документа	Год появления	Положения документа и характеристика
Международный	«Глобальная стратегия по снижению злоупотребления алкоголем»	2010	Ограничение рекламы спиртных напитков, ограничение числа точек продажи алкогольной продукции и сокращение времени продажи, повышение розничных цен на спиртные напитки за счёт налогов, информирование о вреде алкогольных напитков, постепенное снижение допустимых норм содержания алкоголя в крови водителей и др.
Федеральный	«Закон о рекламе»	2006.	1. Реклама алкогольной продукции <b>не должна:</b>

й	Ст. 21	<p>1) содержать утверждение о том, что употребление алкогольной продукции имеет важное значение для достижения общественного признания, профессионального, спортивного или личного успеха либо способствует улучшению физического или эмоционального состояния;</p> <p>2) осуждать воздержание от употребления алкогольной продукции;</p> <p>3) содержать утверждение о том, что алкогольная продукция безвредна или полезна для здоровья человека, в том числе информацию о наличии в алкогольной продукции биологически активных добавок, витаминов;</p> <p>4) содержать упоминание о том, что употребление алкогольной продукции является одним из способов утоления жажды;</p> <p>5) <i>обращаться к несовершеннолетним;</i></p> <p>2. Реклама алкогольной продукции <b>не должна размещаться:</b></p> <p>1) в периодических печатных изданиях, за исключением рекламы пива и напитков, изготавливаемых на основе пива, а также вина и игристого вина (шампанского), произведенных в Российской Федерации из выращенного на территории Российской Федерации винограда, которая не должна размещаться на первой и последней полосах газет, а также на первой и последней страницах и обложках журналов;</p> <p>2) <i>в предназначенных для несовершеннолетних печатных изданиях, аудио- и видеопроизведениях;</i></p> <p>3) в телепрограммах и радиопрограммах (за исключением случаев, предусмотренных частями 7 и 8 настоящей статьи), при кино- и видеообслуживании;</p> <p>б) <i>в детских, образовательных, медицинских, санаторно-курортных, оздоровительных, военных организациях, театрах, цирках, музеях, домах и дворцах</i></p>
---	--------	---

			<p>культуры, концертных и выставочных залах, библиотеках, лекториях, планетариях и на расстоянии ближе чем сто метров от занимаемых ими зданий, строений, сооружений;</p> <p>7) в физкультурно-оздоровительных, спортивных сооружениях и на расстоянии ближе чем сто метров от таких сооружений, за исключением случаев, предусмотренных частью 6 настоящей статьи;</p> <p>3. Реклама алкогольной продукции в каждом случае <b>должна сопровождаться предупреждением о вреде ее чрезмерного потребления</b>, причем такому предупреждению должно быть отведено не менее чем десять процентов рекламной площади (пространства).</p>
Федеральный	Федеральный закон от 22 ноября 1995 года N 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции»	1 995, редакция от 18 июля 2011г.	<p>Закон устанавливает правовые основы производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и ограничения потребления (распития) алкогольной продукции в Российской Федерации.</p> <p>Государственное регулирование производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и ограничение потребления (распития) алкогольной продукции осуществляются в целях защиты нравственности, здоровья, прав и законных интересов граждан, экономических интересов Российской Федерации, обеспечения безопасности указанной продукции, нужд потребителей в ней, а также в целях контроля за соблюдением законодательства, норм и правил в регулируемой области."</p> <p><u>Не допускается</u> потребление (распитие) алкогольной продукции несовершеннолетними.</p> <p><u>Не допускается</u> розничная продажа алкогольной продукции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в детских, образовательных, медицинских организациях, на объектах спорта, на прилегающих к ним территориях;</li> <li>- в организациях культуры, за исключением розничной продажи алкогольной продукции, осуществляемой организациями, и розничной продажи пива и пивных напитков,</li> </ul>

	<p>закон о государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной продукции и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции»</p>	<p>сидра, пуаре, медовухи, осуществляемой индивидуальными предпринимателями, при оказании ими услуг общественного питания; (в ред. Федерального <a href="#">закона</a> от 25.12.2012 N 259-ФЗ);</p> <p>- на всех видах общественного транспорта (транспорта общего пользования) городского и пригородного сообщения, на остановочных пунктах его движения (в том числе на станциях метрополитена), на автозаправочных станциях;</p> <p>- <b>несовершеннолетним.</b> В случае возникновения у лица, непосредственно осуществляющего отпуск алкогольной продукции несовершеннолетним (продавца), сомнения в достижении этим покупателем совершеннолетия продавец вправе потребовать у этого покупателя документ, удостоверяющий личность (в том числе документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации) и позволяющий установить возраст этого покупателя. <a href="#">Перечень</a> соответствующих документов устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти; (в ред. Федерального <a href="#">закона</a> от 21.07.2011 N 253-ФЗ)</p>
--	---	---

На территории Российской Федерации реализуется с 7 апреля 2012 года Федеральный проект «Трезвая Россия», основными задачами которого являются: консолидация всех разумных сил общества, включая государство, бизнес, общественные организации, религиозные объединения и все ответственные политические партии для создания эффективной системы, направленной на избавление граждан России от алкогольной и наркотической угрозы, внедрение культуры здорового образа жизни и популяризация норм ГТО, а так же сокращение уровня потребления алкоголя и табака среди граждан Российской Федерации.

Цель проекта — создание общества, свободного от наркотической и алкогольной зависимости. Для достижения данной цели необходимо выполнение следующих задач:

- организовать общественный диалог между всеми здоровыми силами общества, направленный на поиск наиболее эффективных путей выхода из сложившейся ситуации;

- обеспечить всех участников такого диалога точными научными и статистическими данными;

- способствовать тому, чтобы найденные решения находили повсеместное воплощение в реальных делах как на федеральном, так и на региональном уровнях;

- усилить пропаганду здорового образа жизни;

- наладить точечную работу с группами риска;

- совершенствовать законодательную базу;

- развитие Общественного контроля в сфере защиты здоровья граждан Российской Федерации;

- популяризация норм ГТО;

- проводить спортивные и оздоровительные мероприятия;

- противодействовать деятельности шарлатанов, аферистов и лжецелителей, которые, ничем не помогая, наживаются на человеческой беде, в частности противодействовать легализации метадоновой «заместительной терапии»;

- распространять и продвигать наиболее эффективные и инновационные методики лечения и реабилитации ЛСАНЗ (лиц, страдающих алкогольной и наркотической зависимостью);

- инициировать принятие целевых региональных программ;

- проводить акции и мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни, в первую очередь в молодежной среде;

- организовать региональные центры по оказанию качественной наркологической помощи.

Уникальность данного проекта заключается в его комплексном подходе к решению проблемы алкоголизма и наркомании. Данный подход включает в себя не только современное лечение лиц, страдающих

алкогольной и наркологической зависимостью, но и пропаганду здорового образа жизни, пресечение незаконной продажи наркотиков и алкоголя, реабилитацию в обществе.

В рамках проекта «Трезвая Россия» используются следующие методы решения данной проблемы:

- Организация конструктивного диалога между «здоровыми» силами общества, выработка действенных механизмов преодоления проблемы посредством форумов, круглых столов, профессиональных консультаций;
- Развитие принципов общественного контроля;
- Обеспечение заинтересованных лиц статистическими данными, аналитическими материалами и экспертной поддержкой;
- Инициация принятия целевых региональных программ;
- Изменение законодательства, направленное на стимулирование ЛСАНЗ лечиться и поощряющие деятельность работодателей, религиозных и общественных организаций, способствующих этому;
- Продвижение норм ГТО, в первую очередь в молодежной среде;
- Проведение акций и мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, в первую очередь, в молодежной среде;
- Организация региональных центров по оказанию качественной наркологической помощи.

Также, 28 ноября 2014 г. было принято Постановление N 644-П «О государственной программе Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области на 2015 - 2017 годы», в котором указано на важность обеспечения приоритета профилактики в сфере охраны здоровья населения и развития первичной медико-санитарной помощи.

Основной акцент профилактической деятельности социального работника со школьниками – это работа с группой или индивидуально через соответствующие направления. Во-первых, это профилактика причин и последствий алкоголизма. Данное направление можно реализовать путем

организации групповых дискуссий, диспутов на темы, связанные с алкоголизмом. Результатом таких занятий должно являться формирование негативного отношения к употреблению алкоголя, к которому дети должны прийти самостоятельно, основываясь на выработке собственной и совместной позиции по данному вопросу. Действенной формой работы являются ролевые игры, в ходе которых проигрываются жизненные ситуации, связанные с потреблением алкоголя подростком под давлением сверстников, взрослых. В ролевой игре, направленной на профилактику алкоголизма, важно выработать определенные модели поведения, в основе которых лежат правильно подобранные аргументы, направленные на умение противостоять уговорам принять спиртное. Также формами работы могут выступать деловая игра, беседа.

Следующим направлением деятельности является организация свободного времени подростков. Но чтобы эта сфера была продуктивной, социальный работник должен на основе диагностики определять склонности, интересы и увлечения подростка и оказать помощь в организации содержательного досуга.

Третьим направлением выступает антиалкогольное воспитание, направленное на формирование у подростка твердых антиалкогольных убеждений: о необходимости здорового образа жизни, о недопустимости употребления алкоголя в период формирования организма, о безнравственности алкоголизма, о формировании антисоциальной личности подростка злоупотребляющего алкоголем. Важно обращать внимание на вред употребления в социальном плане – в плане взаимоотношений школьника с окружающим миром.[9 с 180]

Важным направлением является социальное просвещение. В рамках нашего исследования мы создали специальный сайт, где подростки имеют возможность познакомиться со знаниями о негативном воздействии алкоголя на здоровье человека, о несовместимости употребления алкоголя с социальным образом жизни, поделиться опытом, при необходимости

поддерживать друг друга, если ребенок уже оказался в трудной жизненной ситуации.

Еще одним из направлений деятельности является посредническая работа, направленная на подключение к участию родителей, но и сотрудников полиции, медицинских работников, представителей общественности.

**Таким образом,**

1. Профилактика алкоголизма – это комплекс психологических способов и приемов формирования отрицательного отношения к алкоголю, а так же это действенные методы формирования такого образа жизни и направленности личности, при котором сводится к минимуму возможность возникновения тяги к алкоголю. Социальная профилактика алкоголизма – это информирование людей о пагубном воздействии алкоголя на организм человека.

2. Политика государства и общества направлена на предупреждение алкогольной зависимости у молодежи, разработаны законы и иные документы, направленные на профилактику алкоголизма, поддерживаются программы и проекты, ориентирующие молодежь на спорт и здоровый образ жизни.

3. Направлениями деятельности школьного социального РАБОТНИКА по профилактике алкоголизма подростков являются. Во-первых, это профилактика причин и последствий алкоголизма. Следующим направлением деятельности является организация свободного времени подростков. Третьим направлением выступает антиалкогольное воспитание, направленное на формирование у подростка твердых антиалкогольных убеждений. Важным направлением является социальное просвещение. В рамках нашего исследования мы создали специальный сайт, где подростки имеют возможность познакомиться со знаниями о негативном воздействии алкоголя на здоровье человека, о несовместимости употребления алкоголя с социальным образом жизни, поделиться опытом, при необходимости



поддерживать друг друга, если ребенок уже оказался в трудной жизненной ситуации. Еще одним из направлений деятельности является посредническая работа, направленная на подключение к участию родителей, но и сотрудников полиции, медицинских работников, представителей общественности.

## **Глава II. Практическая часть по реализации проекта деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения**

### **2.1. Анализ деятельности МБОУ «СОШ №51 Г. Челябинска» по профилактике подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения»**

В теоретической части исследования мы рассмотрели технологии профилактики подросткового алкоголизма. В практической части представлен анализ деятельности МБОУ «СОШ №51 Г. Челябинска» по профилактике подросткового алкоголизма.

#### *1) Общая характеристика*

Основной деятельностью МБОУ «СОШ №51 Г. Челябинска» является оказание образовательных услуг.

Структура Учреждения состоит из подразделений, отвечающих предмету, целям и направлениям его деятельности. В Учреждении имеются следующие структурные подразделения: Директор, заместитель директора по увр(Руководители методических объединений совет общественности совет профилактики) , заместитель директора по вр,(педагогический коллектив, ученический коллектив)

#### *2) Деятельность специалиста по социальной работе в МБОУ «СОШ №51*

Профилактика социально опасных явлений - проведение акций и мероприятий т.к. « Наше здоровье в наших руках», консультации и беседы с родителями, проведение классных часов. В основу деятельности положена профилактика и раннее выявление семейного неблагополучия.

Патронаж семей, взаимодействие с органами опеки и попечительства, полицией. После поступления информации социальный педагог осуществляет первичное обследование материально-бытового положения семьи и условий проживания в семьях детей. В случае обнаружения ребёнка

в условиях, угрожающих его жизни, информация в экстренном порядке доводится до сведения Управления социальной защиты населения и отдела по делам несовершеннолетних; во всех остальных случаях социальным РАБОТНИКОМ подготавливается акт обследования материально-бытового положения семьи и подробная информация о результатах обследования.

Документы направляются по местам требования и доводятся до сведения межведомственной Комиссии по работе с семьями и детьми группы риска при Управлении социальной защиты населения, заседания которой проводятся систематически – один раз в две недели. На заседаниях Комиссии коллегиально принимается решение о планировании дальнейшей работы с семьёй. В случае принятия решения о постановке семьи на учёт в отделение помощи семье и детям выбирается вид патронажа.

Учёт семей, в зависимости от степени сложности и запущенности социопроблем семьи, ведётся в двух направлениях:

- семьи, находящиеся в социально опасном положении (предполагается длительный период реабилитации; разрабатывается Программа социальной реабилитации семьи);

- семьи группы риска (предполагается краткосрочная форма работы; разрабатывается комплексный план социальной реабилитации семьи).

После принятия решения о постановке семьи на учёт, на основании протокола заседания Комиссии по работе с семьями и детьми группы риска, по центру издаётся приказ о постановке семьи на учёт, разрабатываются комплексные планы социальной реабилитации и оформляется личное дело семьи.

Социально-реабилитационный процесс выстраивается индивидуально с каждой конкретной семьёй в зависимости от первопричин семейного неблагополучия. Вместе с тем, применительно ко всем семьям обязательно оказание:

- социально-педагогических услуг консультирование привлечение семей и детей к участию в социально-значимых акциях и календарных

мероприятиях, проводимых МБОУ «СОШ №51 и городом, к участию в работе клубных объединений, содействие в организации летней занятости и отдыха детей в каникулярное время и пр.);

Проводятся следующие формы профилактики  
уроки – лекции, уроки- презентации, семинары  
ежегодные открытые уроки;  
конференции

По завершении реабилитационных мероприятий социальным РАБОТНИКОМ подготавливается письменная информация об итогах работы с семьёй на рассмотрение комиссии по работе с семьями и детьми группы риска, коллегиальным решением которой работа с семьёй продолжается (при признании неэффективности работы) либо (в случае признания реабилитации эффективной) семья снимается с учёта. В случае признания работы неэффективной консилиум корректирует и вносит дополнения в комплексные планы социальной реабилитации семьи, работа с семьёй продолжается. В случае принятия комиссией решения о снятии семьи с учёта, издаётся приказ о снятии семьи с учёта, данные о семье заносятся в архивную базу данных для организации пост реабилитационной работы с семьёй.

### *3) Социальный паспорт семей*

#### **Семья № 1**

1.ФИО матери – Елена Владимировна Д.

Место работы – домохозяйка.

Образование – среднее специальное, бухгалтер.

Возраст – 36 лет.

ФИО отца – Кирилл Андреевич Д.

Место работы – в настоящее время безработный.

Образование – среднее специальное, токарь.

Возраст – 39 лет.

2.Категория семьи:полная, неполная.

3. Является ли семья многодетной (да, нет).

4. Количество детей в семье: четверо.

Алена – 12.01.2002, МБОУ «СОШ №51

Игорь – 04.04.2006, МБОУ «СОШ №51

Лера – 19.06.2010, МБДОУ детский сад № 440.

Александра – 22.12.2013.

5. Дети-инвалиды в семье: нет.

6. Относится ли семья к малообеспеченным семьям – да, нет.

7. Жилищные условия: двухкомнатная квартира в многоэтажном доме, общая площадь 53 кв.м., санитарное состояние квартиры – неудовлетворительное.

8. Материальный доход семьи ниже прожиточного минимума в расчете на каждого члена семьи. Основной доход семьи – детские пособия, единовременные заработки отца.

9. Школьная успеваемость детей: у старших детей – школьников – успеваемость хорошая, дисциплина хорошая. У третьего ребенка проблемы с поведением в ДООУ, невнимательность, гиперактивность.

10. Семья неблагополучная, состоит на учете.

*Таблица 2*

Матрица определения обобщенного показателя социального благополучия семьи как института воспитания (семья 1)

/п	Показатели семьи	Баллы
.	Состав семьи мать, отец, дедушка, бабушка	5

	только мать и отец	4
	мать и отчим, отец и мачеха	3
	одна мать, один отец	2
	нет родителей: бабушка, дедушка, другие родственники	1
.	Санитарно-жилищные условия семьи	
	отдельная квартира	5
	квартира с родителями супруга(и)	4
	более одной комнаты в коммунальной квартире.с удобствами	3
	комната в коммунальной квартире, общежитии с удобствами	2
	комната в общежитии, в бараке без удобств	1
.	Доход семьи	
	могут практически ни в чем себе не отказывать	5
	денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берут в кредит или в долг	4
	на повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
	живут от зарплаты до зарплаты	2
	денег до зарплаты не хватает	1
.	Педагогический стиль семьи	
	постоянная поддержка, разумная требовательность, к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия	5
	слепая любовь, гиперопека, эмоциональная навязчивость	4
	первичная ориентация родителей на собственную жизнь при сохранении доброжелательного, дружелюбного отношения к детям	3
	равнодушие, отсутствие заботы о детях,	2

	безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительная проблема жизни	
	напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1
.	Уровень социального здоровья семьи	
	атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства, любви	5
	здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без большой привязанности, живут «по привычке»	4
	в семье ссоры, скандалы, один из супругов склонен к выпивке	3
	судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих супругов	2
	стоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
	Ценность детей в семье	
	дети – главная ценность в семье	5
	дети – равнозначимая ценность наряду с супружеством	4
	дети дополняют супружеские отношения	3
	дети – элемент социального статуса: «как у всех»	2
	дети – обуза, доставляют много дополнительных забот беспокойства	1
	Отношения семьи со школой	
	высокая включенность в жизнь школы, сильная	5

помощь школе, высокая информированность о школьных делах ребенка	
обращение к педагогам за советами по вопросам воспитания, признание их авторитета, регулярное участие в родительских собраниях	4
интерес к школьной жизни ребенка односторонний: только у матери	3
критика педагогических методов школы, уклонение от посещения родительских собраний	2
отсутствие интереса к школьным делам ребенка, сознательное ограничение посещений ребенком школы (в целях эксплуатации его труда, по другим причинам)	1

Примечание: сумма баллов ниже 21 – это индикатор семьи группы повышенного риска; от 22 до 30 баллов – индикатор семьи в пределах допустимой нормы; более 31 балла – показатель благополучной семьи.

Всего баллов – 15.

Заключение: семья неблагополучная (алкоголезависимая), полная, многодетная.

Основные проблемы семьи – материальная, жилищная, недостаточный интерес к школьной жизни детей.

Основной источник доходов – социальные пособия, мать находится в декретном отпуске по уходу за четвертым ребенком.

Двое старших детей учатся в школе, третий ребенок посещает ДООУ.

Эмоциональная атмосфера в целом неблагоприятная.

### **Семья № 2**

1. ФИО матери – Мария Александровна К.

Место работы – не работает.

Образование – среднее специальное, продавец-кассир.

Возраст – 38 лет.



ФИО отца – Александр Владимирович К.

Место работы – ООО «УралСтройМонтаж», подсобный рабочий.

Образование – среднее специальное, монтажник.

Возраст – 39 лет.

2. Категория семьи: полная, неполная.

3. Является ли семья многодетной (да, нет).

4. Количество детей в семье: трое.

Лера – 01.05.1999, Челябинский техникум текстильной и легкой промышленности.

Настя – 28.01.2005, МБОУ «СОШ №51

Лера – 18.09.2010, МБДОУ детский сад № 482.

5. Дети-инвалиды в семье: нет.

6. Относится ли семья к малообеспеченным семьям – да, нет.

7. Жилищные условия: однокомнатная квартира в многоэтажном доме, общая площадь 33 кв.м., санитарное состояние квартиры – неудовлетворительное. Старший ребенок проживает отдельно у бабушки.

8. Материальный доход семьи (заработная плата отца) ниже прожиточного минимума в расчете на каждого члена семьи. Основной доход семьи – детские пособия, заработная плата отца.

9. Школьная успеваемость детей: удовлетворительная.

10. Семья неблагополучная, состоит на учете. Хронический алкоголизм у матери, у отца – периодические запои.

Таблица 3

Матрица определения обобщенного показателя социального благополучия семьи как института воспитания (семья 2)

/п	Показатели семьи	Баллы
	Состав семьи	

.	мать, отец, дедушка, бабушка	5
	только мать и отец	4
	мать и отчим, отец и мачеха	3
	одна мать, один отец	2
	нет родителей: бабушка, дедушка, другие родственники	1
.	Санитарно-жилищные условия семьи	
	отдельная квартира	5
	квартира с родителями супруга(и)	4
	более одной комнаты в коммунальной квартире.с удобствами	3
	комната в коммунальной квартире, общежитии с удобствами	2
	комната в общежитии, в бараке без удобств	1
.	Доход семьи	
	могут практически ни в чем себе не отказывать	5
	денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берут в кредит или в долг	4
	на повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
	живут от зарплаты до зарплаты	2
	денег до зарплаты не хватает	1
.	Педагогический стиль семьи	
	постоянная поддержка, разумная требовательность, к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия	5
	слепая любовь, гиперопека, эмоциональная навязчивость	4
	первичная ориентация родителей на собственную жизнь при сохранении доброжелательного, дружелюбного отношения к детям	3

	равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительная проблема жизни	2
	напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1
.	Уровень социального здоровья семьи	
	атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства, любви	5
	здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без большой привязанности, живут «по привычке»	4
	в семье ссоры, скандалы, один из супругов склонен к выпивке	3
	судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих супругов	2
	стоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
	Ценность детей в семье	
	дети – главная ценность в семье	5
	дети – равнозначимая ценность наряду с супружеством	4
	дети дополняют супружеские отношения	3
	дети – элемент социального статуса: «как у всех»	2
	дети – обуза, доставляют много дополнительных забот беспокойства	1
	Отношения семьи со школой	

высокая включенность в жизнь школы, посильная помощь школе, высокая информированность о школьных делах ребенка	5
обращение к педагогам за советами по вопросам воспитания, признание их авторитета, регулярное участие в родительских собраниях	4
интерес к школьной жизни ребенка односторонний: только у матери	3
критика педагогических методов школы, уклонение от посещения родительских собраний	2
отсутствие интереса к школьным делам ребенка, сознательное ограничение посещений ребенком школы (в целях эксплуатации его труда, по другим причинам)	1

Примечание: сумма баллов ниже 21 – это индикатор семьи группы повышенного риска; от 22 до 30 баллов – индикатор семьи в пределах допустимой нормы; более 31 балла – показатель благополучной семьи.

Всего баллов – 14.

**Заключение:** Семья неблагополучная (алкоголезависимая), полная, многодетная.

Основные проблемы семьи – материальная, жилищная, недостаточный интерес к школьной жизни детей.

Основной источник доходов – социальные пособия, заработная плата отца.

Все дети посещают школу, кроме старшего ребенка (учится в техникуме, проживает у бабушки).

Эмоциональная атмосфера в целом неблагоприятная.

### **Семья № 3**

1.ФИО матери – Татьяна Владимировна С.

Место работы – безработная.

Образование – неполное высшее, технолог продуктов питания.

Возраст – 35 лет.

ФИО отца – отсутствует, в разводе.

2. Категория семьи: полная, неполная.

3. Является ли семья многодетной (да, нет).

4. Количество детей в семье: один.

Ваня – 10.12.2003.

5. Дети-инвалиды в семье: нет.

6. Относится ли семья к малообеспеченным семьям – да, нет.

7. Жилищные условия: комната в общежитии, общая площадь 15 кв.м., санитарное состояние – неудовлетворительное. Проживает совместно с отчимом.

8. Материальный доход семьи ниже прожиточного минимума в расчете на каждого члена семьи. Основной доход семьи – детские пособия.

9. Школьная успеваемость детей: ребенок не посещает ДООУ.

10. Семья неблагополучная, состоит на учете.

*Таблица 4*

Матрица определения обобщенного показателя социального благополучия семьи как института воспитания (семья 3)

/п	Показатели семьи	Баллы
.	Состав семьи	
	мать, отец, дедушка, бабушка	5
	только мать и отец	4
	мать и отчим, отец и мачеха	3
	одна мать, один отец	2
	нет родителей: бабушка, дедушка, другие родственники	1

.	Санитарно-жилищные условия семьи	
	отдельная квартира	5
	квартира с родителями супруга(и)	4
	более одной комнаты в коммунальной квартире с удобствами	3
	комната в коммунальной квартире, общежитии с удобствами	2
	комната в общежитии, в бараке без удобств	1
.	Доход семьи	
	могут практически ни в чем себе не отказывать	5
	денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берут в кредит или в долг	4
	на повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
	живут от зарплаты до зарплаты	2
	денег до зарплаты не хватает	1
.	Педагогический стиль семьи	
	постоянная поддержка, разумная требовательность, к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия	5
	слепая любовь, гиперопека, эмоциональная навязчивость	4
	первичная ориентация родителей на собственную жизнь при сохранении доброжелательного, дружелюбного отношения к детям	3
	равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительная проблема жизни	2
	напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1

.	Уровень социального здоровья семьи	
	атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства, любви	5
	здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без большой привязанности, живут «по привычке»	4
	в семье ссоры, скандалы, один из супругов склонен к выпивке	3
	судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих супругов	2
	стоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
	Ценность детей в семье	
	дети – главная ценность в семье	5
	дети – равнозначимая ценность наряду с супружеством	4
	дети дополняют супружеские отношения	3
	дети – элемент социального статуса: «как у всех»	2
	дети – обуза, доставляют много дополнительных забот беспокойства	1
	Отношения семьи со школой	
	высокая включенность в жизнь школы, посильная помощь школе, высокая информированность о школьных делах ребенка	5
	обращение к педагогам за советами по вопросам воспитания, признание их авторитета, регулярное участие в	4

родительских собраниях	
интерес к школьной жизни ребенка односторонний: только у матери	3
критика педагогических методов школы, уклонение от посещения родительских собраний	2
отсутствие интереса к школьным делам ребенка, сознательное ограничение посещений ребенком школы (в целях эксплуатации его труда, по другим причинам)	1

Примечание: сумма баллов ниже 21 – это индикатор семьи группы повышенного риска; от 22 до 30 баллов – индикатор семьи в пределах допустимой нормы; более 31 балла – показатель благополучной семьи.

Всего баллов – 10.

**Заключение:** Семья неблагополучная (алкоголезависимая), неполная. Состав семьи: мать, ее отчим, ребенок дошкольного возраста. Отец ребенка не установлен.

Основные проблемы семьи – материальная, жилищная, нарушение стиля воспитания.

Основной источник доходов – социальные пособия.

Эмоциональная атмосфера в целом неблагоприятная.

**Таким образом,** в работе представлен социальный паспорт трех семей. Все семьи алкоголезависимые, с комплексом проблем (жилищная, материальная, бытовая, психолого-педагогическая), состоят на учете в органах опеки и попечительства по месту жительства.

*4) Анкетирование на выявление социальных проблем*

С целью изучения социальных проблем на базе МБОУ «СОШ №51» было проведено анкетирование.

**Диагностика** включала проведение анкетирования для выявления:



1. Правовой грамотности учащихся подростков
- 2.Трудовая и досуговая деятельность
- 3.Мнение респондентов относительно алкоголя и иных прав

Для проведения опроса была разработана анкета.

Исследование было проведено среди учащихся 8 класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения школы № 51 Г. Челябинска

В нём приняли участие 23 человека в возрасте от 14-15 лет.

Анализ полученных данных показал, что вопросы трудоустройства в летний период подростков интересуют мало и большинство из них предпочитают проводить время дома, с друзьями или за городом.

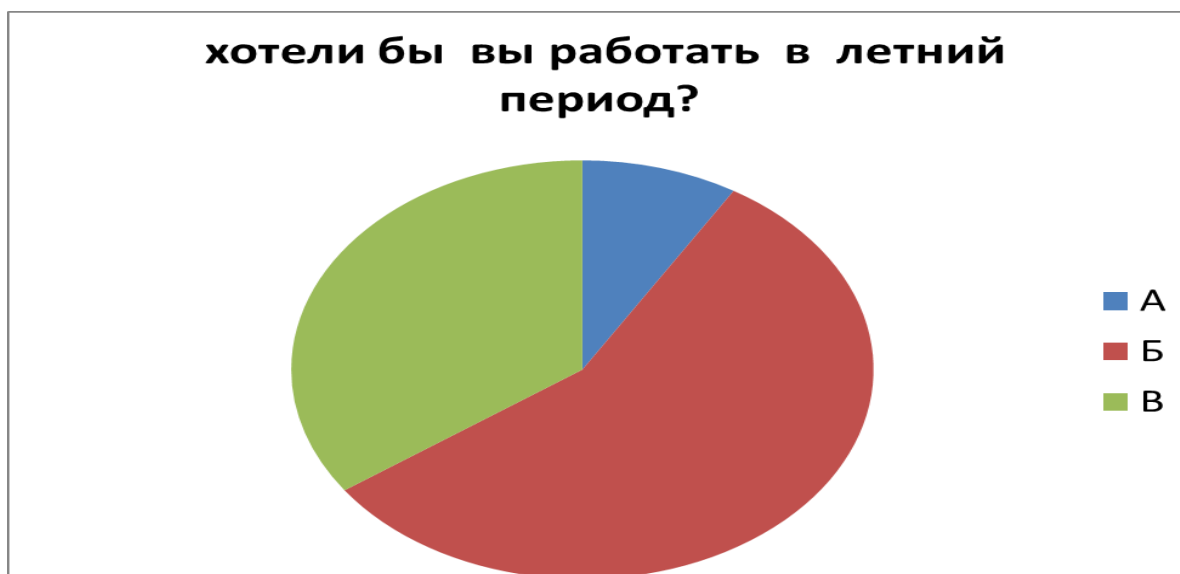


Рисунок 1

Наибольшее количество выборов получил такой ответ, как «нет, летом я люблю проводить время дома, с друзьями или за городом» так ответили 56% опрошенных. Далее следуют «Да, я пытался, но не смог найти работу» 34% и «Да, я работаю каждое лето» 8%

На вопрос «Знаете ли вы, к кому можно обратиться по вопросу трудоустройства в летний период?»

Были получены следующие ответы

## Знаете ли вы, к кому можно обратиться по вопросу трудоустройства в летний период?

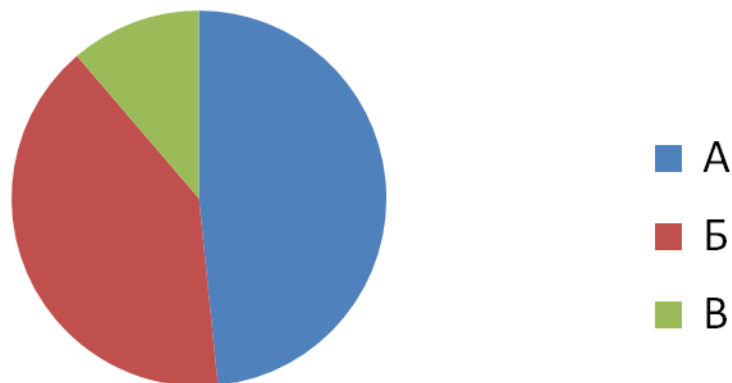


Рисунок 2

Большинство респондентов 52 % не имеют представления о том, где можно найти работу в летний период

26% опрошенных куда-либо обращались за трудоустройством

Однако подавляющее большинство 52% не имеют представления о возможностях поиска работы в каникулярный период.

На вопрос о том «Знаете ли вы свои права» 73% учащихся ответили отрицательно и лишь 26% смогли приблизительно назвать некоторые категории своих прав.

На вопрос «Можете ли Вы назвать какие-либо акции по борьбе и профилактике

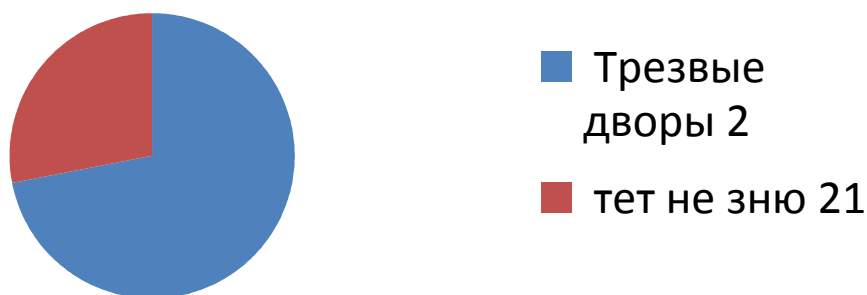
алкоголизма, проводимые в Челябинске за последнее время?»

91 % не смог назвать никаких мероприятий

8% отметили акцию трезвые дворы

Рисунок 3

**Можете ли Вы назвать какие-либо акции по борьбе и профилактике алкоголизма, проводимые в Челябинске за последнее время?**



На вопрос «На Ваш взгляд алкоголизм это?:»

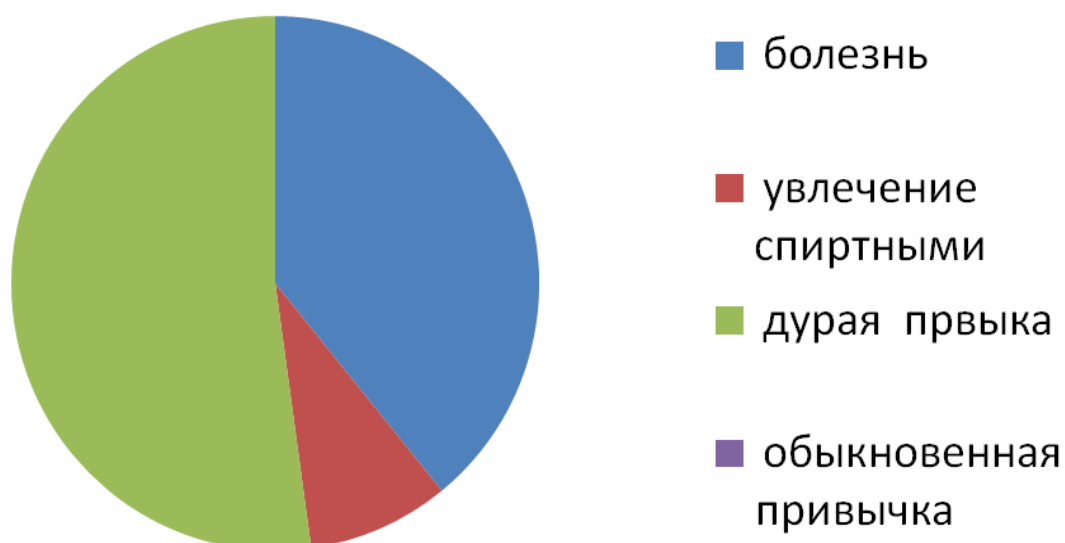
Где респондентам было предложено, выразить своё отношение к данному явлению были получены следующие результаты.

Первое место занял вариант дурная вредная привычка, 52% далее следует вариант «Болезнь» так ответили 39% респондентов, а так же 8% выбрали вариант «увлечение спиртными напитками»

Рисунок

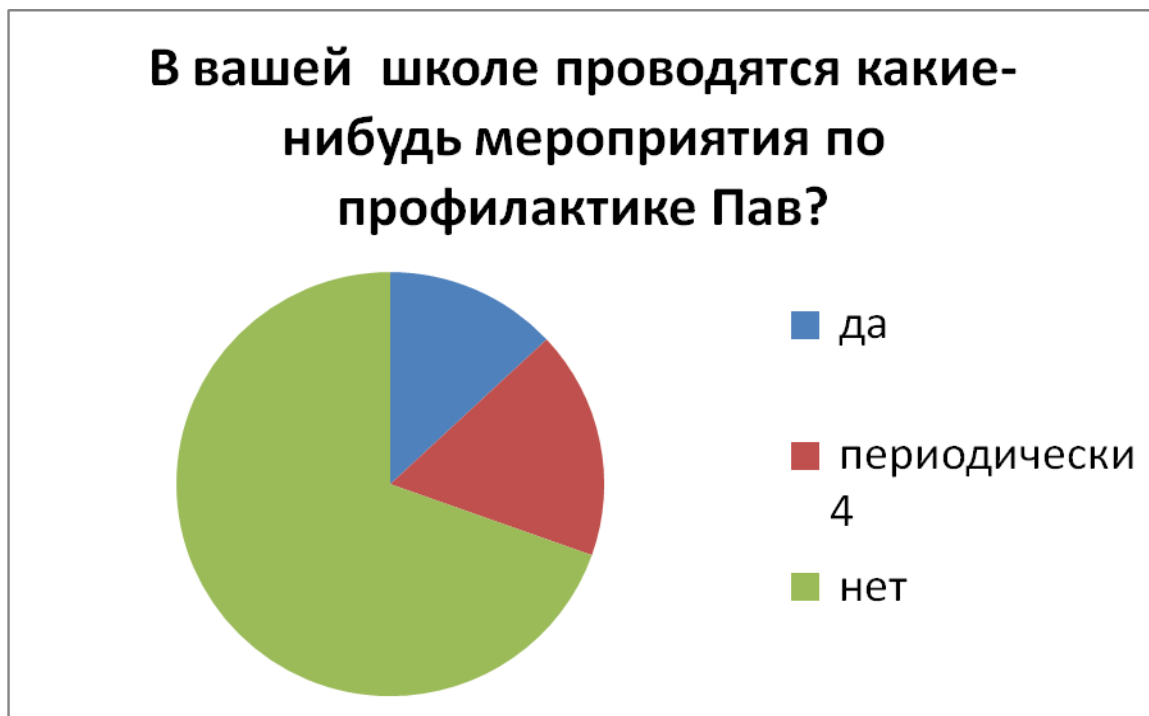
4

**На ваш взгляд алкоголизм это?**



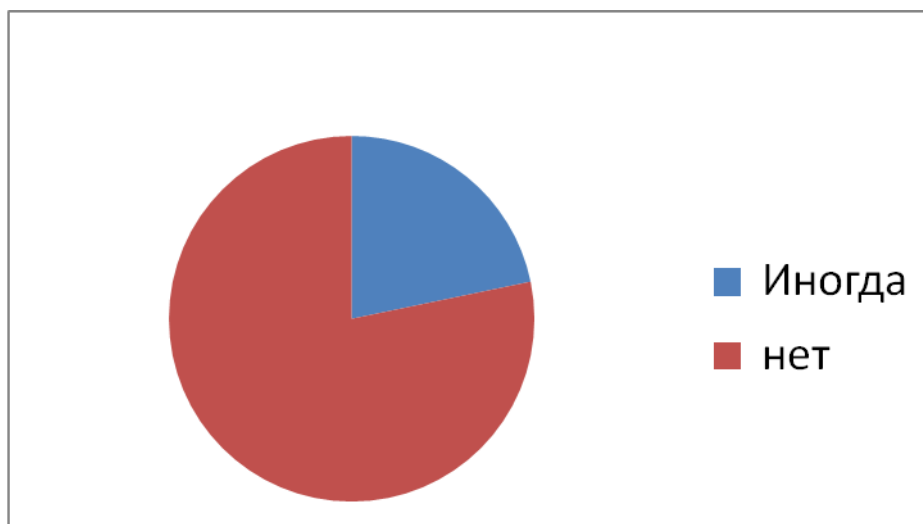
На вопрос « проводятся ли в вашей школе, какие либо акции по профилактике пав? Были получены следующие ответы

нет, вообще не проводятся 69%, периодически 17%, Да, и довольно часто 13%



На вопрос «. Насколько часто лично вы обращаетесь за какой-либо помощью или с просьбой к социальному педагогу вашей школы?»

Были получены следующие ответы: стараюсь не контактировать 78%,иногда обращаюсь 21%



**Таким образом,**

1. Практическая часть исследования проводилась на базе МАОУ СОШ №51.

2. Основными функциями социального РАБОТНИКА, осуществляющего функции в школе, являются Профилактика социально опасных явлений - проведение акций и мероприятий, консультации и беседы с родителями, проведение классных часов, Патронаж семей, взаимодействие с органами опеки и попечительства, полицией.

3. Анкетирование выявило следующие результаты:

По правовой грамотности – не все дети знают свои права.

По трудовой деятельности дети хотели бы быть трудоустроены, но есть испытывают недостаток информации по данному вопросу.

По вопросу к отношения к алкоголю были получены следующие результаты: большинство подростков рассматривают его вредную привычку (52%), но не все подробно знают о его вреде, о том, куда можно обратиться за помощью.

Необходима разработка специального проекта деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков.

## **2.2 Проект деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения»**

На основании результатов проведенного анкетирования нами был разработан проект направленный на профилактику подросткового алкоголизма в условиях образовательного учреждения.

**Актуальность.** По данным ВОЗ более 50% населения России является алкоголе - зависимым. Среди подростков употребляющих алкоголь или какие либо другие наркотические вещества эта цифра ещё более высока и составляет 54,1% возрастная категория лиц страдающих алкогольной зависимостью от 24- 30 лет составляет 60% от всего населения страны, в наркологических диспансерах страны находилось 2 млн. 380 тысяч человек.

Основными проблемами, по которым члены семей страдающих алкогольной зависимостью зачастую не обращаются за помощью в учреждения социальной защиты, комплексные центры социального обслуживания семей и детей или любые другие медицинские учреждения и организации на наш взгляд являются:

- 1) деликатность проблем связанных с алкоголем,
- 2) слабая осведомлённость о перечне учреждений, в которые можно обратиться,
- 3) неосведомлённость о своих правах в данной области,
- 4) неверие больных и членов их семей в собственные силы и в возможность что-то изменить в своей жизни к лучшему. В свете чего нами был разработан проект по оказанию информационной поддержки подростков «Владей информацией».

**Цель проекта:** создание единого информационного интернет - портала, на котором была бы размещена информация о перечне организаций (медицинских и социальных) Челябинска и Челябинской области,

оказывающих помощь подросткам и членам их семей. Контактная информация о них.

2) информация о перечне социальных льгот, пособий и гарантий, которые предусмотрены для данной категории семей 3) информация о правах которыми располагают данные семьи.

**Задачи проекта:**

- 1.Расширение информационного поля.
2. Повышение осведомлённости подростков о вреде алкоголя.
3. Снижение остроты данной проблемы, снижение количества Подростков склонных к употреблению ПАВ.

**Целевая группа:** подростки

**Механизмы реализации:** основная задача социального педагога помочь ребенку попавшему в трудную жизненную ситуацию.

Для решения проблем подростков социальный педагог должен осуществлять свою деятельность по таким направлениям как:

- 1.формирование социально-правовой грамотности подростков с предрасположенностью к употреблению алкоголя.
- 2.создание ситуации успеха для подростков
- 3.создание условий для самоопределения подростков

Для осуществления задач на Интернет- портале будет размещена правовая информация, информация о вреде ПАВ, а так же форум-клуб для развития творческих способностей и обмена опытом среди подростков.

Ответственными за реализацию проекта будут технические специалисты сайта и авторы проекта, как отвечающие за содержательную часть и непосредственное наполнение.

**Партнеры:** Reg.ru- хостинг, домены

Wizard sap-продвижение сайта

**Сроки реализации:** 2016-2017

**Управление проектом:** автор проекта - Брызгалов Дмитрий является составителем и организатором, модератор и специалист технического обеспечения-Донченко Илья

**Предполагаемые трудности и пути их решения:** могут возникнуть трудности:

1. С непосредственным поиском сайта в поисковых браузерах
2. С посещаемостью сайта

**Пути преодоления трудностей являются:**

- 1 вкладывание средств в продвижение сайта в рейтинге
- 2 Размещение рекламы в сети интернет

**Ожидаемые результаты:**

Снижение остроты проблем связанных с алкоголе-зависимыми подростками, повышение осведомлённости данной категории снижение количества подростков имеющих проблемы с алкоголем.

**Вывод:**

1.В рамках нашего исследования было проведено анкетирование, которое показало следующие результаты: по правовой грамотности – не все дети знают свои права, по трудовой деятельности дети хотели бы быть трудоустроены, но есть испытывают недостаток информации по данному вопросу, по вопросу к отношения к алкоголю получены следующие результаты: большинство подростков рассматривают его вредную привычку (52%), но не все подробно знают о его вреде.

2. Для проведения более эффективной профилактической работы с подростками склонными к употреблению алкоголя нами был разработан социальный проект на тему: «Профилактика подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения»

3.Задачами проекта являлась:

- 1.Расширение информационного поля
2. Повышение осведомлённости подростков о вреде алкоголя.
3. Снижение остроты данной проблемы, снижение количества



Подростков, склонных к употреблению ПАВ

4. Основными мероприятиями в рамках решения поставленных задач являлись:

Разработка и внедрение интернет сайта для подростков

Дистанционное консультирование

5. Ожидаемыми результатами являются: расширение информационного поля, снижение числа подростков имеющих проблемы с алкоголем их личностное и творческое развитие.

### **Выводы по второй главе**

1. Практическая часть исследования проводилась на базе - МАОУ СОШ №51

2. Основными функциями социального РАБОТНИКА, осуществляющего функции в школе, являются Профилактика социально опасных явлений - проведение акций и мероприятий, консультации и беседы с родителями, проведение классных часов, Патронаж семей, взаимодействие с органами опеки и попечительства, полицией.

3. В рамках нашего исследования было проведено анкетирование, которое показало следующие результаты: по правовой грамотности – не все дети знают свои права, по трудовой деятельности дети хотели бы быть трудоустроены, но испытывают недостаток информации по данному вопросу, по вопросу к отношения к алкоголю получены следующие результаты: большинство подростков рассматривают его вредную привычку (52%), но не все подробно знают о его вреде.

4. Для проведения более эффективной профилактической работы с подростками склонными к употреблению алкоголя нами был разработан социальный проект на тему: «Профилактика подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения»

5. Задачами проекта являлась:

1. Расширение информационного поля

2. Повышение осведомлённости подростков

3. Снижение остроты данной проблемы, снижение количества  
Подростков склонных к употреблению ПАВ

6. Основными мероприятиями в рамках решения поставленных задач  
являлись:

Разработка и внедрение интернет сайта для подростков

Дистанционное консультирование

7. Ожидаемыми результатами являются: расширение информационного  
поля, снижение числа подростков, имеющих проблемы с алкоголем, их  
личностное и творческое развитие.

## **Заключение**

На современном этапе развития нашего общества актуальной становится проблема профилактики подросткового алкоголизма. Это проблема общества в целом, и ее решение способствует успешному духовно-нравственному развитию общества и государства. В этой связи деятельность многих специалистов направлена на решение вопроса профилактики алкоголизма среди подростков, одним из которых является социальный работник.

**Целью нашего исследования являлось:** разработать, теоретически обосновать содержание и разработать проект деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков.

В первой главе нашего исследования «Теоретические аспекты проблемы профилактики алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения» раскрыта сущность понятий алкоголизм, социальный работник, профилактика, раскрыты виды и причины алкоголизма, направления деятельности социального работника по профилактике алкоголезависимого поведения среди подростков.

Во второй главе нашего исследования «Практическая часть по реализации проекта деятельности социального работника по профилактике алкоголизма среди подростков в условиях образовательного учреждения» мы проанализировали деятельность МБОУ СОШ №51 Ленинского района города Челябинска, раскрыли основные задачи, направления деятельности данного учреждения, также перечислили мероприятия по профилактике алкоголе-ависимого поведения среди подростков, которые проводятся в МБОУ «СОШ №51. Провели анкетирование среди учащихся в МБОУ «СОШ №51. По результатам анкетирования нами был разработан социальный проект по оказанию информационной поддержки алкоголезависимым подросткам и членам их семей «Владей информацией».

В результате проведенного исследования мы пришли к следующим выводам:

1.алкоголизм – это болезненное пристрастие к алкоголю, развивающиеся вследствие привычного его употребления и ведущее к утрате человеком социально ценных духовных и физических качеств.

2. Причинами подросткового алкоголизма являются:

Распространённость алкоголизма в регионе.

Широкий доступ к алкоголю и наркотикам.

Семейное неблагополучие.

Наследственность.

3.Проблемами подростка, склонного к употреблению алкоголизма являются: выступают: состояние дистресса, нарушение подростковой идентичности, низкая самооценка, неуспеваемость в учебе, нарушение навыков коммуникации со сверстниками и взрослыми, трудности в вопросах трудоустройства, правая неграмотность.

4. Профилактика алкоголизма – это комплекс психологических способов и приемов формирования отрицательного отношения к алкоголю. А так же это действенные методы формирования такого образа жизни и направленности личности, при котором сводится к минимуму возможность возникновения тяги к алкоголю.

5.Направлениями деятельности школьного социального РАБОТНИКА по профилактике алкоголизма подростков являются. Во-первых, это профилактика причин и последствий алкоголизма. Следующим направлением деятельности является организация свободного времени подростков. Третьим направлением выступает антиалкогольное воспитание, направленное на формирование у подростка твёрдых антиалкогольных убеждений. Важным направлением является социальное просвещение. В рамках нашего исследования мы создали специальный сайт, где подростки имеют возможность познакомиться со знаниями о негативном воздействии алкоголя на здоровье человека, о несовместимости употребления алкоголя с социальным образом жизни, поделиться опытом, при необходимости поддержать друг друга, если ребенок уже оказался в трудной жизненной

ситуации. Еще одним из направлений деятельности является посредническая работа, направленная на подключение к участию родителей, но и сотрудников полиции, медицинских работников, представителей общественности.

6. Практическая часть исследования проводилась на базе МАОУ СОШ №51

7. Основными функциями социального РАБОТНИКА, осуществляющего функции в школе, являются Профилактика социально опасных явлений - проведение акций и мероприятий, консультации и беседы с родителями, проведение классных часов, Патронаж семей, взаимодействие с органами опеки и попечительства, полицией.

8. В рамках нашего исследования было проведено анкетирование, которое показало следующие результаты: по правовой грамотности – не все дети знают свои права, по трудовой деятельности дети хотели бы быть трудоустроены, но испытывают недостаток информации по данному вопросу, по вопросу к отношения к алкоголю получены следующие результаты: большинство подростков рассматривают его вредную привычку (52%), но не все подробно знают о его вреде.

9. Для проведения более эффективной профилактической работы с подростками склонными к употреблению алкоголя нами был разработан социальный проект на тему: «Профилактика подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения»

5. Задачами проекта являлась:

1. Расширение информационного поля
2. Повышение осведомлённости подростков
3. Снижение остроты данной проблемы, снижение количества Подростков склонных к употреблению ПАВ

6. Основными мероприятиями в рамках решения поставленных задач являлись:

Разработка и внедрение интернет сайта для подростков

## Дистанционное консультирование

7. Ожидаемыми результатами являются: расширение информационного поля, снижение числа подростков, имеющих проблемы с алкоголем, их личностное и творческое развитие.

## Список литературы

1.Аносова, Е. В. Пивной алкоголизм, осложненный гашишной наркоманией, у подростков : (клиника, диагностика, терапия) : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.01.27 / Аносова Елена Васильевна ; Гос. образоват. учреждение высш. проф. образования "Курский гос. мед. ун-т " Минздравсоцразвития России". – Москва, 2011. – 22 с. – Библиогр.: с. 20–22 (23 назв.).

2. [Ахмерова, С. Г.](#) Здоровьесберегающие технологии в образовательных учреждениях: профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения : учеб.-метод. пособие по орг. воспитат. работы / С. Г. Ахмерова, Э. А. Ижбулатова. – Уфа : Китап, 2011. – 183 с. : ил., табл.

3. Коробкина, З. В. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи : учеб. пособие для студентов высших учеб. заведений, обучающихся по специальности 031300 - Социальная педагогика / З. В. Коробкина, В. А. Попов. – 5-е изд., стереотип. – Москва : Академия, 2012. – 187 с. – (Высшее профессиональное образование. Психолого-педагогическое образование). – Библиогр.: с. 186–188.

4.Кулганов, В. А. Превентология: профилактика социальных отклонений : учеб. пособие для студентов высших учеб. заведений, обучающихся по направлению 050700 "Педагогика" / В. Кулганов, В. Белов, Ю. Парфенов. – Санкт-Петербург : Питер, 2014. – 301 с. : табл. – (Учебное пособие) (Стандарт третьего поколения). – Библиогр.: с. 290–301.

5.Лозовой, В. В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики / В. В. Лозовой, О. В. Кремлева, Т. В. Лозовая. – Москва : АльянсПринт, 2011. – 444 с. : ил. – Библиогр.: с. 387–444 (767 назв.).

6. Павленок, П. Д. Методология и теория социальной работы : учеб. пособие : для студентов высших учеб. заведений, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / П. Д. Павленок. – Москва : ИНФРА-М, 2009 [т.е. 2008]. – 265. - (Высшее образование).

7. Погосов, А. В. Пивной алкоголизм у подростков: клиника, трансформация в другие формы зависимости, профилактика : [руководство] / А. В. Погосов, Е. В. Аносова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 231 с. : ил. – Библиогр.: с. 212–231.

8. Севрюкова, Т. А. Профилактика зависимости от психоактивных средств у учащихся общеобразовательных учреждений : **автореф. дис.** ... канд. мед. наук : 14.01.27 / Севрюкова Татьяна Александровна ; Гос. бюджет. образоват. учреждение высш. проф. образования "Курский гос. мед. ун-т" М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Москва, 2013. – 20 с. : ил. – Библиогр.: с. 17–20 (30 назв.).

9. Севрюкова, Т. А. Профилактика зависимости от психоактивных средств у учащихся общеобразовательных учреждений : **дис.** ... канд. мед. наук : 14.01.27 / Севрюкова Татьяна Александровна ; Гос. бюджет. образоват. учреждение высш. проф. образования "Курский гос. мед. ун-т" М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Москва, 2013. – 180 с. : ил., табл. – Библиогр.: с. 152–168 (231 назв.).

10. Социально-педагогическая профилактика зависимости от психоактивных веществ детей и подростков : учеб. для обучающихся по направлению подготовки 050400 Психолого-педагогическое образование / [В. А. Попов и др.] ; под ред. В. А. Попова. – Москва : Академия, 2013. – 174 с. – (Высшее профессиональное образование. Психолого- педагогическое образование. Бакалавриат).

11. Углов, Ф. Г. Правда и ложь о разрешенных наркотиках / Ф. Г. Углов. – Москва : Периодика, 2013. – 184 с. : ил. – (Библиотека Faberlic). – Библиогр.: с. 180 (10 назв.).



12. Шахмуратова, И. Г. Особенности психовегетативного состояния подростков, родители которых страдают алкоголизмом [Текст: Электронная копия] : дис. ... канд. мед. наук : 14.00.09 / Шахмуратова И. Г. – Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). – (Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2014).

13. [Шубникова, Е. Г.](#) Технологии педагогической профилактики зависимого поведения детей и молодежи : монография / Е. Г. Шубникова. – Москва : Современное образование, 2015. – 151 с. : табл.

---

14. Авдеев, С. Продал пиво подростку – потерял бизнес / С. Авдеев // *Вопросы социального обеспечения*. – 2012. – № 16. – С. 7–8.

15. Алкоголизм // *Российская педагогическая энциклопедия* : в 2 т. / гл. ред. В. В. Давыдов. – Москва, Т. 1. – С. 30–31.

16. Бартош, Т. П. Акцентуации характера девочек-подростков разных этнических групп Магаданской области, склонных к употреблению алкоголя / Бартош Т. П., Бартош О. П., Мычко М. В. // *Наркология*. – 2015. – № 2 (158). – С. 24–28.

17. Беспорточнова, Т. В. Тренинг "Быть здоровым - модно!" / Т. В. Беспорточнова // [Работа социального педагога в школе и микрорайоне](#). – 2014. – № 8. – С. 86–94. – (Работа с детьми "группы риска").

18. Влияние уровня генетического риска развития химической зависимости на прогноз употребления психоактивных веществ у подростков / Яковлев А. Н. [и др.] // [Наркология](#). – 2013. – № 1 (133). – С. 45–52 : 9 табл. – Библиогр.: с. 52 (7 назв.).

19. *Здоровый выбор* // *Вопросы социального обеспечения*. – 2013. – № 9. – С. 38. – (Свободная трибуна).

20. Казаков, О. П. Личность несовершеннолетнего как объект социальной профилактики алкоголизма и наркомании / Казаков О. П. // [СОТИС - социальные технологии, исследования](#). – 2012. – № 1. – С. 74–78. – (Социальные технологии). – Библиогр.: с. 78 (7 назв.).

21. Кирьянов, Д. А. Анализ влияния динамики количества объектов детского досуга на динамику распространения детского (подросткового) алкоголизма в субъектах Российской Федерации / Д. А. Кирьянов, В. Б. Алексеев, М. Ю. Цинкер // Здоровье населения и среда обитания. – 2013. – № 11. – С. 36–38. – Библиогр.: с. 38 (4 назв.). – (Гигиена детей и подростков).

22. Копытов, А. В. Взаимосвязь поиска ощущений и склонности к риску у подростков и молодых людей мужского пола с алкогольной зависимостью / Копытов А. В. // Наркология. – 2012. – № 12 (132). – С. 52–57.

23. Копытов, А. В. Клиническая и социальная агрессия у лиц подросткового и молодого возраста с алкогольной зависимостью / Копытов А. В. // Наркология. – 2012. – № 5 (125). – С. 57–62.

24. Копытов, А. В. Психомоторное функционирование и алкогольная зависимость у подростков и молодых людей мужского пола / Копытов А. В. // Наркология. – 2013. – № 3 (135). – С. 53–59. – Библиогр.: с. 58–59 (35 назв.). – (Клиническая наркология).

25. Копытов, А. В. Состояние исполнительских функций и оперативной памяти у зависимых от алкоголя подростков и молодых людей мужского пола / Копытов А. В., Обьедков В. Г. // Наркология. – 2013. – № 2 (134). – С. 58–64.

26. Мазниченко, М. Учим подростков управлять личным временем / М. Мазниченко, Н. Нескромных // Воспитательная работа в школе. – 2014. – № 5. – С. 92–99. – (Технологии и инструментарий).

27. Меринов, А. В. Феномен финальной открытости семейной системы в браках страдающих алкогольной зависимостью мужчин / А. В. Меринов, Д. И. Шустов // Журн. неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2012. – Т. 112, № 10, вып. 1. – С. 64–67.

28. Мужиченко, В. А. Социально-психологические и биологические факторы формирования алкогольного аддиктивного поведения у девочек-подростков из Республики Беларусь / Мужиченко В. А., Копытов А. В., Кирпиченко А. А. // Наркология. – 2016. – № 3 (171). – С. 23–30.

29. Новикова, Г. А. Оценка нарушения социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации / Новикова Г. А., Соловьев А. Г., Новикова И. А. // Наркология. – 2012. – № 7 (127). – С. 40–44.

30. Переломова, Н. А. Три цикла занятий для подростков / Н. А. Переломова // [Работа социального педагога в школе и микрорайоне](#). – 2016. – № 8. – С. 82–108. – ("Трудные дети" и "трудные родители").

31. *Портнягина, М. Неслабо пьющий пол / Мария Портнягина // Огонек. – 2015. – № 20. – С. 4. – (Неделя: эпицентр).*

32. [Проекты конкурса "Инновационное решение"] // [Не будь зависим - скажи "Нет!": наркотикам, алкоголю, курению, игромании](#). – 2017. – № 3 (58). – С. 30–37. – (Проектная деятельность).

33. Ровесник – ровеснику / Орлова М. В. [и др.] // [Не будь зависим – скажи "Нет!": наркотикам, алкоголю, курению, игромании](#). – 2012. – № 11. – С. 30–35. – (Интерактивные технологии, тренинги). – Продолж. Начало в № 3-10.

34. *С законом – порядок! // Вопр. социального обеспечения. – 2012. – № 22. – С. 34. – (Защита прав потребителей).*

35. Сахаров, А. В. Эпидемиологическая ситуация по алкогольной зависимости (региональный аспект) / Анатолий Васильевич Сахаров, Н. В. Говорин // Рос. мед. журн.. – 2013. – № 4. – С. 25–28.

36. Семькина, С. И. Классный час "Мы имеем право знать" / Семькина С. И. // Методист. – 2014. – № 4. – С. 54–60. – Библиогр.: с. 60 (5 назв.).

37. Скворцова, Е. С. Современные школьники-подростки и употребление алкоголя. Обзор ситуации по данным мониторинга 2010-2011 гг. / Скворцова Е. С., Абрамов А. Ю. // Наркология. – 2014. – № 2 (146). – С. 38–41.

38. Соловьев, А. Г. Профилактика пивной зависимости у подростков в условиях образовательных учреждений / А. Г. Соловьев, Г. А. Новикова // [Журн. неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2013. – Т. 113, № 6, вып. 2: Алкоголизм. – С. 69–71](#) : рис. – Библиогр.: с. 71 (7 назв. ).

39. Тихомиров, С. М. Профилактика потребления алкоголя / С. М. Тихомиров // [ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2012. – № 3. – С. 48–54](#); № 4. – С. 49–56. – (Опасная зависимость).

40. [Чередниченко, Н. Г.](#) Формирование учебной мотивации как средство профилактической работы : [в обл. алкоголизма и наркомании] / Н. Г. Чередниченко, И. Н. Цисарь // Практика административной работы в школе. – 2014. – № 6 (100). – С. 72–80.

41. Шубникова, Е. Г. Педагогическая профилактика зависимого поведения подростков / Е. Г. Шубникова // Педагогика. – 2016. – № 7. – С. 75–81. – (История школы и педагогики). – Библиогр.: с. 81 (29 назв.).

---

42. О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции" [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 22.11.1995 № 171-ФЗ : (ред. от 03.07.2016) : (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.03.2017). – Документ опубликован не был. – Доступ из справ. правовой системы «КонсультантПлюс».

43. "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и

спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции" и отдельные законодательные акты Российской Федерации" [Электронный ресурс] : Федеральный закон от 03.07.2016 N 261-ФЗ. – Документ опубликован не был. – Доступ из справ. правовой системы «КонсультантПлюс».

44. Детский алкоголизм [Электронный ресурс] // «Опасная привычка» : электронный журнал / учреждение ХМАО-Югры «Нишневартов. психоневролог. диспансер» ; ООО "Арт-Перфект". – 2008. – Режим доступа : [http://life-nv.ru/Opasnay\\_privichka/html/index.php%5Eidp=34.htm](http://life-nv.ru/Opasnay_privichka/html/index.php%5Eidp=34.htm), свободный. – Загл. с экрана.

45. Подростковый алкоголизм [Электронный ресурс] // Proalkogolism.ru : [сайт]. – Режим доступа : <http://proalkogolism.ru/podrostkovyi-alkogolizm/>, свободный. – Загл. с экрана.

46. Технологии работы с молодежью (опыт работы кафедры социальных технологий и организации работы с молодежью МГГУ им. М.А. Шолохова) : коллектив. монография / под ред. С.Ю. Поповой (Смолик). – Москва : Москва-Тверь: «СФК-Офис», 2015. – 326 с. – Режим доступа : <http://conflictmanagement.ru/wp-content/uploads/2013/04/Tehnologii-raboty-i-s-molodezhyu.pdf>, свободный. – Загл. с экрана.

47. Технология социальной работы [Электронный ресурс] // Студми. Учебные материалы для студентов. – 2013–2017. – Режим доступа : [http://studme.org/14170120/sotsiologiya/tehnologiya\\_sotsialnoy\\_raboty\\_suschnost\\_soderzhanie](http://studme.org/14170120/sotsiologiya/tehnologiya_sotsialnoy_raboty_suschnost_soderzhanie), свободный. – Загл. с экрана

48. Факторы, влияющие на формирование алкогольной зависимости [Электронный ресурс] // Алкоголизму - НЕТ! : [Сайт о борьбе с алкоголизмом]. – Режим доступа : [http://alkogolizmu.net/alko/alkostat\\_310.html](http://alkogolizmu.net/alko/alkostat_310.html), свободный. – Загл. с экрана.

49. Каширская Е. И. Механизмы и факторы риска формирования наркотической и алкогольной зависимости у детей и подростков / Е. И. Каширская // Наркология. – 2010. – № 2. – С. 75–80.

50. Меринов, А. В. Аутоагрессия в семьях больных алкоголизмом / Меринов А. В., Шустов Д. И. // Наркология. – 2010. – № 5 (101). – С. 59–63; № 9 (105). – С. 26–30.