



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

Факультет заочного обучения и дистанционных образовательных технологий

**РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Выпускная квалификационная работа

по направлению 44.03.04 Профессиональное обучение

Направленность программы бакалавриата

«Правоведение и правоохранительная деятельность»

Выполнил(а):
студентка группы ЗФ-411/112-4-13л
Гонова Анастасия Олеговна

Проверка на объем заимствований:

69,14 % авторского текста

Научный руководитель:
к.п.н., доцент,
Коршунова Надежда Владимировна

Работа рекомендована к защите

« 15 » 04 2017

г. Декан ФЗО и ДОТ

к.п.н., доцент Е.И. Иголкина

Челябинск 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Теоретический анализ проблем наркомании подростков	8
1.1. Особенности подросткового возраста	8
1.2. Сущность и особенности наркомании подростков	17
1.3. Причины подростковой наркомании	22
Глава 2. Исследование проблемы подростковой наркомании в условиях образовательного учреждения	32
2.1 Анализ работы педагога по профилактики наркомании в ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики»	32
2.2 Исследование особенностей детей и подростков из неблагополучных семей, склонных к употреблению наркотиков	38
2.3. Программа педагогической профилактики наркомании детей и подростков	41
Заключение	51
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	Ошибка! Закладка не определена.

Введение

Актуальность исследования. Существенные изменения в социальной, политической и экономической сферах жизни россиян в последние годы привнесли наряду со многими позитивными изменениями (демократизация общества, свобода перемещений по всему миру, свобода слова, свобода совести и т.д.) многочисленные негативные тенденции (социальное расслоение общества, изменение структуры многих социальных институтов, дестабилизация социальных и межличностных отношений, сложность адаптации населения к новым условиям жизни). Как следствие у многих людей фиксируются различные формы дезадаптивного поведения, в том числе эскапизм (уход от реальности), связанный с нежеланием или неумением решать острые социальные проблемы.

Это приводит к стремительной алкоголизации и наркотизации стрессонеустойчивой части населения, и в группе риска все чаще оказывается учащаяся молодежь, как наиболее психологически уязвимая составляющая любого общества при любом общественном строе.

Сегодня в России регулярно употребляют наркотики около 6 млн. человек.

Официальная статистика по наркомании приводит цифру - 500 тыс. человек, однако это те, кто добровольно встали на медицинский учет. Как правило, медицинские учреждения способны стационарно пролечить за год не более 50 тыс. человек. От общего числа наркоманов в России больше половины – это молодежь в возрасте от 16 до 30 лет, 20% - это школьники; 20% - люди более старшего возраста. Более того, средний возраст приобщения к наркотикам составляет 15-17 лет, резко увеличивается процент употребления наркотиков детьми 9-13 лет. Замечены и случаи употребления наркотиков детьми 6-7 лет, причем к наркотикам их приобщают собственные родители-наркоманы.

Особую значимость данная проблема приобретает для студентов среднего профессионального образования, так как основной контингент обучающихся в колледжах - это молодые люди 15-18 лет, находящиеся в возрасте активного формирования и становления личности.

Таким образом, большая доля ответственности ложится на тех специалистов, кто по роду своей педагогической деятельности занимается воспитанием подрастающего поколения, а именно: воспитателей, педагогов, психологов, социальных педагогов и всех тех, кому не безразлична судьба подростка сегодня, и будущего нашей страны - завтра.

Объектом исследования является социально-педагогическая деятельность в учреждениях среднего профессионального образования.

Предметом исследования - профилактика наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования как форма социально-педагогической деятельности.

Цель исследования: на основе модели социально-педагогической профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования выявить и обосновать пути повышения ее эффективности.

В соответствии с целью, объектом и предметом определены *задачи исследования:*

1. Раскрыть сущность и содержание профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования как формы социально-педагогической деятельности.
2. Выявить предпосылки профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования.
3. Разработать, обосновать модель профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования.

4. Выявить и обосновать пути, обеспечивающие повышение эффективности профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования.

Гипотеза исследования: профилактика наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования будет эффективной, если:

- совершенствовать взаимодействие образовательного учреждения среднего профессионального образования с семьей студента и другими социальными институтами;

- активизировать воспитательный потенциал личности студента;

- включать студентов в социально-значимую деятельность и социальные отношения.

Теоретика - методологическую основу исследования составляют.

- общенаучные положения материалистической философии о социальной среде и ее роли в развитии личности, фундаментальные общепедагогические идеи по проблемам социального обучения и воспитания, а также социально-педагогические воззрения в области организации учебно-воспитательного пространства, изложенные в трудах отечественных философов и педагогов (А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинский, К.Д. Ушинский, С.Т. Шацкий);

- научные взгляды о сущности наркомании, ее причинах и последствиях отечественных (В.С. Битенский, Б.С. Братусь, А.М. Буянов, Т.В. Иванова, О.Р. Кунц, А.Е. Личко, О.Р. Костенко, Б.М. Левин, И.Н. Пятницкая, Н.Б. Славков, И.Г. Ураков, К.М. Флоренсова) и зарубежных (К. Блейч, С.Ф. Баки, С. Вайлдер-Пад Улия, В Миллер и др.) ученых;

- методологические подходы к проблемам первичной профилактики аддиктивных зависимостей (Алексеев С.В., Беляев И.Н., Врублевский А.Г., А.А. Габиани, Зорина Л.М., Карпов А.М., Пятницкая И.Н., Цетлин М.Г., Фролова Г.И.);

- социально-педагогический подход к профилактике дезадаптивного поведения детей и подростков (М.А. Галагузова, Ю.В. Василькова, В.С. Торохтий, М.В. Шакурова, С.В. Сальцева).

Методы исследования". Для решения поставленных задач и проверки исходных положений использовались следующие методы исследования:

- теоретические методы (анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме исследования, контент-анализ, обобщение, моделирование);

- эмпирические методы (наблюдение, анкетирование, тестирование, опрос, опытно-экспериментальная работа);

- методы педагогического подхода (методы педагогического воздействия): методы диагностики педагогического потенциала социума, методы реализации педагогического потенциала социума и методы разрешения проблем личности средствами социума.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

- выявлена сущность и содержание профилактики наркотической зависимости студентов среднего профессионального образования как формы социально-педагогической деятельности;

- уточнена содержательная характеристика наркоустойчивости как составляющей социальной активности личности студентов учреждений среднего профессионального образования и включающая в себя такие компоненты как познавательный, мировоззренческий, поведенческий и организационно-деятельностный;

- выявлены и сформулированы пути повышения эффективности социально-педагогической профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования.

Практическая значимость исследования заключается:

- в разработке диагностического инструментария (анкеты, опросники, тестовые задания), позволяющего выявить уровни развития социально-

педагогической профилактики наркотической зависимости студентов среднего профессионального образования;

- в разработке и внедрении методики социально-педагогической профилактики наркотической зависимости студентов учреждений среднего профессионального образования, а также в подготовке учебно-методических материалов, которые могут быть использованы: в системе среднего и высшего профессионального образования, в практике работы центров адаптации, реабилитации подростков; в организации профессиональной подготовки и переподготовки специалистов профилактики аддиктивного поведения, а также при повышении квалификации педагогических работников образовательных учреждений; могут способствовать активизации научных исследований в области профилактики наркомании обучающихся других учебных учреждений.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка литературы.

Глава 1. Теоретический анализ проблем наркомании подростков

1.1. Особенности подросткового возраста

Особенности подросткового возраста исследовали многие психологи и педагоги (Л.С. Выготский, Н.В. Гришина, Е.В. Звягинцева, В.Н. Иванов, Я.Л. Коломинский, И.Ю. Кулагина, Р.С. Немов и др.). Впервые описал психологические особенности данного возрастного периода С. Холл, который указал на противоречивость поведения подростка и ввел в психологию представление о подростковом возрасте как кризисном периоде развития. Кризисные явления подросткового возраста С. Холл связывал с переходностью, промежуточностью данного периода в онтогенезе. Он исходил из представления о биологической обусловленности процессов развития в подростковом возрасте (27, с. 116).

Как указывает В.И. Слободчиков, основания для такого объяснения очевидны. Подростковый возраст характеризуется бурными изменениями в анатомии и физиологии подростка. Он интенсивно растет, увеличивается масса тела, интенсивно растет скелет (быстрее, чем мышцы), развивается сердечно-сосудистая система. Идет половое созревание. В ходе перестройки организма подростка может возникнуть чувство тревоги, повышенная возбудимость, депрессия. Многие начинают чувствовать себя неуклюжими, неловкими, появляются обеспокоенность внешним видом, низким (мальчики), высоким (девочки) ростом и т.п. (35, с. 96 – 100).

Выражение «болезнь легче предотвратить, чем лечить» верно, в отношении употребления ПАВ, однако, как показывает практика наших дней, и предотвратить это явление не так-то просто.

Профилактика как система мер, направленных на предотвращение болезни, требует осознанного научного подхода, согласованных продуманных действий специалистов различных сфер (медиков, педагогов, психологов, работников правоохранительных органов), значительных

финансовых и материальных затрат, а самое главное - пристального внимания и постоянных действий со стороны государства. Сегодня уже совершенно очевидно, что решить проблему употребления ПАВ в нашей стране даже при использовании уже существующего мирового опыта будет нелегко. Это следует и из анализа сегодняшней ситуации с распространением алкоголизма, табакокурения наркомании и из анализа непосредственно самих причин приобщения людей к наркотикам.

Наркомания молодеет, и среди причин, называемых самими подростками, способствующих их приобщению к наркотикам, называются следующие: - конфликты в семье; - желание все попробовать в этой жизни; - от скуки; - желание расслабиться; снять напряжение; - желание не быть белой вороной в компании сверстников; - по глупости, т.е. по незнанию; - желание испытать кайф; - назло родителям; - под давлением более старших или авторитетов; - это сейчас модно. Конечно, это далеко не полный список причин, но даже из него видно, что важнейшие из них носят социально-психологический характер. Но, по большому счету, заболит человек наркоманией или нет, зависит от того, насколько он способен самостоятельно осознать опасность приобщения к наркотикам и принять правильное решение в отношении их употребления. Для него также важна способность понимать самого себя, осознавать свои потребности и найти способы их удовлетворения без употребления психоактивных веществ. Если говорить о системе первичной профилактики табако-, нарко- и алкогольной зависимости, то именно эти направления психолого-педагогической работы с подростком должны стать приоритетными. Профилактическую работу, направленную на личность подростка, необходимо вести силами родителей, педагогов, психологов. Но, как опять-таки показывает мировой и наш собственный опыт, эта работа может быть достаточно эффективной и в том случае, когда она осуществляется силами самих подростков. Это объясняется несколькими причинами. Значительная часть молодежи весьма низко

оценивает эффективность проводимых профилактических мероприятий и критически

относится к деятельности, осуществляемой в данном направлении различными государственными и общественными организациями; профилактическая деятельность в большинстве случаев сводится к санитарному просвещению или информированию; профилактическая работа ведется разными структурами, слабо координирующими свою деятельность, для многих из них профилактика не является первоочередной задачей; существуют серьезные проблемы кадрового обеспечения профилактической работы, не хватает материальных и финансовых ресурсов, к профилактической работе слабо привлекаются сами подростки и молодежь. Профилактическая работа не рассматривается некоторыми представителями молодежных структур как первоочередная и важная. Подорван кредит доверия к нам, взрослым. Выходом из сложившейся ситуации могло бы стать создание профилактических программ нового поколения и развитие новых, нетрадиционных подходов в профилактике. Одним из таких подходов могло бы быть привлечение к профилактической работе подростков. Подростковый период всегда рассматривается как критический, кризисный в жизни человека. Происходит коренная перестройка организма человека, формируется мировоззрение и новая система связей и отношений с окружающим миром. Подростку приходится задавать себе и самому отвечать на такие сложные вопросы, как: Кто я? Зачем я в этом мире? В чем смысл моей жизни, что в ней ценно, а что нет? Подросток пытается отделиться от семьи, ослабить пуповину детской зависимости от родителей и делает первые шаги в сторону своей автономизации. Стремясь к независимости, подростки одновременно подвержены влиянию своей референтной группы. Табак, алкоголь и наркотики ими воспринимаются как атрибуты взрослой жизни. Нередко ребята начинают их употреблять в группе сверстников или более старших ребят, неосознанно следующих сложившимся традициям и стереотипам поведения взрослых в отношении употребления психоактивных

веществ. Именно потому, что подростки склонны отрицать авторитет взрослых, а общение со сверстниками проходит в более доверительной обстановке и информация воспринимается с меньшим сопротивлением, возникла идея привлечения к проведению профилактической работы самих подростков. Принадлежность ребят, проводящих занятия со сверстниками, к одному поколению, способность говорить на одном языке, их успешность и привлекательный имидж, компетентность и доступность - все это увеличивает положительный эффект профилактической работы. В настоящее время темпы и масштабы распространения наркомании позволяют говорить уже даже не об эпидемии, а о пандемии наркомании. Для того, чтобы остановить распространение этой опасной социальной болезни необходима, как уже было сказано, целая система мер государственного и общественного воздействия. Эта система мер станет эффективна в том случае, если она будет опираться на

научные исследования и обоснования причин возникновения этого явления и будет носить предупреждающий, превентивный характер. И в этом случае целесообразно основные усилия специалистов и всего государства сосредоточить именно на первичной профилактике нарко-алкогольной зависимости, а не на ликвидации последствий распространения наркомании, хотя и последнее, тоже важно. Под первичной профилактикой зависимости подразумевается комплекс мероприятий, направленных на предупреждение заболевания. И в случае подростковой наркологии это - предотвращение аддитивного поведения подростков в целом, а не только алкоголизма и наркомании. Первичная профилактика зависимостей от психоактивных веществ (ПАВ) направлена не на наркоманов, а на здоровых детей и детей из группы риска. А в эту группу риска попадает сейчас чуть ли не каждый второй подросток.

Вместе с тем в психологии признано, что анатомо-физиологические изменения в организме подростка не могут рассматриваться в качестве прямой причины его психологического развития. Эти изменения имеют

опосредованное значение, преломляются через социальные представления о развитии, через культурные традиции взросления, через отношение других к подростку и сравнения себя с другими (35, с. 96 – 100).

Л.С. Выготский выделяет несколько групп интересов подростка по доминантам:

- «эгоцентрическая» - интерес к собственной личности;
- «доминанта дали» - установка на большие масштабы;
- «доминанта усилия» - тяга к волевому напряжению, к сопротивлению (упрямство, протест);
- «доминанта романтики» - стремление к риску, героизму, к неизвестному (5, с. 29).

В.А. Ганзер отмечает, что ведущая деятельность подросткового возраста - учебно-профессиональная. Мотивы, связанные с будущим, начинают побуждать учебную деятельность. Проявляется избирательность к учебным предметам. Основной мотив познавательной деятельности - стремление приобрести профессию (7, с. 16).

На фоне развития ведущей деятельности происходит развитие центральных новообразований возраста, охватывающие в этом периоде все стороны субъективного развития: изменения происходят в моральной сфере, в плане полового созревания, в плане развития высших психических функций, в эмоциональной сфере.

Подростковый возраст, по мнению В.И. Слободчикова, - завершающая стадия ступени персонализации. «Главные новообразования юношеского возраста - саморефлексия, осознание собственной индивидуальности, появление жизненных планов, готовность к самоопределению, установка на сознательное построение собственной жизни, постепенное вращение в различные сферы жизни» (35, с. 96 – 100).

Личностное и профессиональное самоопределение - характерная черта данного периода. Выбор профессии упорядочивает и приводит в систему соподчинения все его разнообразные мотивационные тенденции, идущие как

от его непосредственных интересов, так и от других многообразных мотивов, порождаемых ситуацией выбора (7, с. 15).

Л.С. Выготский центральным и специфическим новообразованием этого возраста считал чувство взрослости - возникающее представление о себе как уже не ребенке. Подросток начинает чувствовать себя взрослым, стремится быть и считаться взрослым, что проявляется во взглядах, оценках, в линии поведения, а также в отношениях со сверстниками и взрослыми (5, с. 43).

Мышление в данном возрасте приобретает личностный эмоциональный характер. Появляется страсть к теоретическим и мировоззренческим проблемам. Эмоциональность проявляется в особенностях переживаний по поводу своих собственных возможностей, личностных качеств и способностей. Интеллектуальное развитие выражается в тяге к поиску принципов, стоящих за частными фактами.

В данный период возрастает концентрация внимания, объем памяти, формируется абстрактно-логическое мышление. Появляется умение самостоятельно разбираться в сложных вопросах. Происходит перестройка эмоциональной сферы, проявляется самостоятельность, критичность и самокритичность, решительность (7, с. 18).

Как отмечает Е.Е. Сапогова, подростковый возраст - решающий этап формирования мировоззрения. Мировоззрение, это не только система знаний и опыта, но и система убеждений, переживание которых сопровождается чувством их истинности, правильности, поэтому мировоззрение связано с решением смысло-жизненных проблем. Явления действительности интересуют подростка не сами по себе, а в связи с его собственным отношением к ним (45, с. 75).

Мировоззренческий поиск включает социальную ориентацию личности, осознание себя в качестве частицы социальной группы, нации и т.д., выбор своего социального положения и способов его достижения (45, с. 78).

Р.С. Немов отмечает, что фокусом всех мировоззренческих проблем становится проблема смысла жизни («Как жить?», «Для чего?»). Подросток ищет глобальную формулировку «приносить пользу», «служить людям». Его интересует не столько вопрос «Кем быть?», сколько «Каким быть?» (27, с. 126).

Этому возрасту свойственны самоанализ и рефлексия. Кроме того, подростковый возраст характеризуется повышенной эмоциональной возбудимостью (подростки, как правило, неуравновешенны, у них происходит частая и резкая смена настроения, они могут быть тревожны и т.п.). В то же время чем старше подросток, тем сильнее выражено улучшение общего эмоционального состояния. Развитие эмоциональности в данный период связано с индивидуально-личностными свойствами человека, его самооценкой и самосознанием. Становление стабильного образа «Я» - центральное психологическое новообразование данного возраста (27, с. 132).

Так же Р.С. Немов говорит о том, что в данном возрасте складывается система представлений о самом себе, которое независимо от того, истинно оно или нет, представляет собой психологическую реальность, которая влияет на поведение, порождает те или иные переживания. В самосознание входит фактор времени (подросток начинает жить будущим). Все это связано с усилением личностного контроля, самоуправления, с открытием своего внутреннего мира. Внешний мир начинает восприниматься через себя. Появляются склонность к самоанализу и потребность систематизировать, обобщать свои знания о себе (разобраться в собственном характере, собственных чувствах, поступках и действиях). Происходит соотношение себя с идеалом, появляется возможность самовоспитания. Возрастает волевая регуляция. Происходит самооценка своей внешности (особенно у девушек). Подростки остро переживают замечаемые у себя признаки реального или мнимого избыточного веса, большого или маленького роста и т.д. (27, с. 126).

Г. Крайг отмечает, что одна из важных психологических характеристик данного периода - самоуважение (принятие / не принятие, одобрение /

неудовлетворенность собой). Наблюдается расхождение между идеальным «Я» и реальным «Я». Большую роль в восприятии мира подростков начинает играть социальное пространство, в котором они живут. В живом общении, познается жизнь и деятельность взрослых. Семья остается тем местом, где они себя чувствуют наиболее спокойно и уверенно. С родителями обсуждаются жизненные перспективы, главным образом профессиональные. Жизненные планы подростки могут обсуждать с учителями и со знакомыми, чье мнение для них важно (20).

Э. Фромм отмечал, что важное значение для развития личности в данном возрасте имеет общение со сверстниками, которое является специфическим каналом информации, специфическим видом межличностных отношений, а также одним из видов эмоционального контакта. Становится актуальным поиск спутника жизни, возрастает потребность в сотрудничестве с людьми, укрепляются связи со своей социальной группой, появляется чувство интимности с определенными людьми (52, с. 59).

По словам И.Ю. Кулагиной, дружба занимает исключительное место среди других привязанностей. Однако потребность в интимности в это время практически ненасытаема, удовлетворить ее очень трудно. Повышается требование к дружбе, усложняются ее критерии (22, с. 110). Эмоциональная напряженность дружбы снижается при появлении любви. Любовь в данном возрасте предполагает большую степень интимности, чем дружба, и она как бы включает в себя дружбу.

В данный период происходит гормональная перестройка, которая сопровождает половое созревание, что в результате приводит к усилению сексуальных переживаний. Для большинства подростков характерен рост сексуального возбуждения, сексуальных форм поведения и интереса к сексуальным вопросам (22, с. 112).

Данный период характеризуется наличием кризиса, суть которого заключается в разрыве, расхождении образовательной системы и системы взросления. Кризис возникает на рубеже школьной и новой взрослой жизни.

Е.И. Исаев кризис юности связывает со становлением авторства в собственной жизни (период 17 - 21 год), со вступлением в самостоятельную жизнь. Социально-психологические свойства этой возрастной группы зависят от социально-профессионального положения (14, с. 61).

С.В. Духновский делает акцент на том, что кризис проявляется в крушении жизненных планов (не поступил в вуз), в разочаровании правильности выбора специальности. В кризисе подросткового возраста молодые люди сталкиваются с кризисом смысла жизни. Отсутствие внутренних средств разрешения кризиса приводит к развитию негативных явлений, например, наркомании, алкоголизму (9, с. 32).

Я.Л. Коломинский отмечает, что центральной проблемой данного периода становится нахождение подростком индивидуального (отношение к культуре, социальной реальности), авторство в становлении собственных способностей, в определении собственного взгляда на жизнь. «Обособляясь от образа себя в глазах ближайшего окружения, преодолевая профессионально-позиционные и политические детерминации поколения, объективируя многие свои качества как «Я», человек становится ответственным за собственную субъектность, которая зачастую складывалась не по воле и без ведома ее носителя. Этот мотив пристрастного и неустанного рассекречивания собственной самости, переживание чувств утраты прежних ценностей, представлений, интересов и связанное с этим разочарование и позволяет квалифицировать этот период как критический - кризис юности» (18, с. 317).

Таким образом, многие авторы усматривают в кризисе подросткового возраста как позитивные, так и негативные стороны. Негативные моменты связаны с утратой налаженных форм жизни - взаимоотношений с другими людьми, способов и форм учебной деятельности, привычных условий

жизнедеятельности, вступлением в новый период жизни. Позитивные - с новыми возможностями становления индивидуальности подростка, формирования гражданской ответственности, целенаправленного и сознательного самообразования. В данном возрасте происходит овладение профессией, выбор стиля и места в жизни, создание семьи.

1.2. Сущность и особенности наркомании подростков

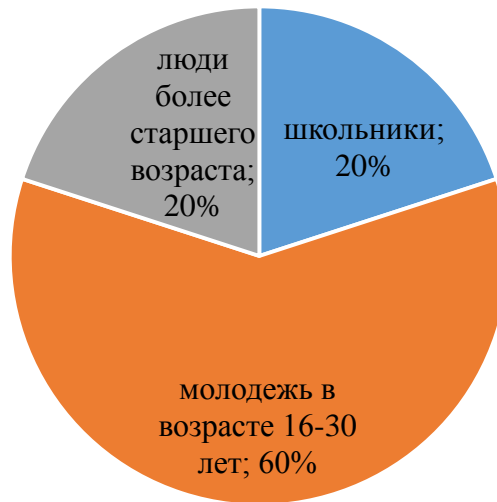
Статистика наркомании за первое десятилетие XIX в. выглядит угрожающей. По данным Организации Объединенных Наций за 2014 г., в мире зафиксировано более 200 миллионов человек, которые употребляют наркотики (29) (рис. 1).

Россия по данным Организации Объединенных Наций по наркотикам вышла на первое место в мире по употреблению героина. На данный момент в нашей стране зарегистрировано около 630 тысяч наркоманов, но эти данные отражают только количество добровольно вставших на учет, из них 140 тысяч - дети и подростки.

Сегодня в России регулярно употребляют наркотики 5, 99 млн. Официальная статистика по наркомании приводит цифру — 500 — 700 тыс. наркоманов, однако это те люди, которые встали на медицинский учет. Медицинские учреждения могут стационарно пролечить за год не более 50 тыс. человек.

От общего числа наркоманов в России по статистике:

Возрастная градация наркоманов в России



Средний возраст приобщения к наркотикам в России составляет по статистике 15-17 лет, резко увеличивается процент употребления наркотиков детьми 9-13 лет. Замечены и случаи употребления наркотиков детьми 6-7 лет — к наркомании их приобщают родители-наркоманы.

По данным ФСКН РФ ежегодно в России от наркотиков умирают 70 тысяч человек. Наркоманами становятся 86 тысяч россиян, если эту сумму поделить на 365 дней в году получится страшная цифра, заставляющая о многом задуматься – 235 человек ежедневно «подсаживаются» на наркотики.

Кроме того, в ООН отмечают, что Россия находится на третьем месте в мире по употреблению наркотиков и число наркоманов с каждым годом растет.

По данным Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, в 2012 - 2013 гг. в нашей стране 18 миллионов человек (13% населения страны) имели опыт употребления наркотиков, около трёх миллионов делали это регулярно [30].

По заявлению Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, на 2014 г. рынок наркопотребления в России составляет 8 миллионов человек (регулярное и эпизодическое потребление) из которых активно употребляют 3 миллиона.

Проблема подростковой наркомании стоит в нашей стране особенно остро. По официальным же данным, средний возраст подростка, начинающего употреблять наркотики - от 15 до 17 лет, в последнее время все больше становится наркоманов в возрасте 9 - 13 лет. Фиксируются случаи употребления наркотиков детьми 6 - 7 лет, которых сажают на иглу родители-наркоманы.

В настоящее время 30% от всех обратившихся за медицинской помощью наркоманов - это люди в возрасте от 16 лет. По данным Министерства Внутренних Дел, 70% всех наркоманов - это подростки и молодежь (31).

Федеральное Бюджетное Государственное Учреждение «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии» Минздрава России регулярно проводит социологические исследования, и по последним отчетам картина наркомании в РФ такова (32):

- среди подростков в возрасте от 14 до 18 лет спиртные напитки потребляют 88% юношей и 93% девушек;
- употребляли наркотические и токсические вещества, хотя бы один раз в жизни 56% юношей и 20% девушек;
- потребляют наркотики в настоящее время 45% юношей и 18% девушек.

По данным С.В. Березина, первая склонность к употреблению наркотиков проявляется примерно на десятом году жизни. Для этого возраста характерно восхищение героями, соперничество и желание «сделать что-то необычное» (41, с. 47 – 54).

Е.В. Звягинцева отмечает, что у подростка, который начал употреблять наркотики, прежде всего, наблюдаются изменения в поведении, которые, первоначально спровоцированы не столько самим наркотиком, сколько собственной реакцией на то, что человек делает что-то недозволенное - то, что влечет за собой наказание или осуждение. В результате появляются беспричинные перепады настроения с острыми периодами. Подросток

становится немногословным и не проявляет желания общения с членами семьи, особенно с родителями. Чувство вины порождает угрызения совести и страх перед наказанием, так как родители - это те, кто может наказать, то подросток начинает их бояться (11).

Ю.Н. Ружникова отмечает, что в поведении подростка начинает доминировать безразличие ко всему, что происходит вокруг. Это безразличие, как правило, выражается в пассивном поведении. Подросток может часами лежать, уставившись в одну точку, не участвует ни в каких событиях. Порой он реагирует только на музыку - может без конца слушать любимого исполнителя, не обращая внимания на то, что это кому-то мешает. Подросток, принимающий наркотики, может стать агрессивным по отношению к своему близкому окружению. Он очень резко реагирует на замечания и готов пререкаться часами, доказывая свою правоту, убеждая других в том, что они к нему придираются и вообще не понимают запросов современной молодежи. Он ежедневно уходит из дома и возвращается поздно и при этом не любит говорить о том, с кем и где проводит время (43, с. 133 – 138).

Для подростка-наркомана также может быть характерно требование денег от родителей якобы на подарок девушке или другу, у которых как раз день рождения. Из дома начинают пропадать деньги. Любой вопрос родителей об этом вызывает приступы гнева и возражения, как правило, убедительные.

Т.Ю. Райфшнайдер отмечает, что для наркомана характерны конфликты с родителями, которые, со временем, случаются все чаще и чаще. Свои личные проблемы наркоман очень ловко переводит в ракурс всеобщей проблемы, а свои собственные ошибки представляет как следствие непонимания молодежи вообще (41, с. 50 – 56).

Характерной чертой наркомана становится ложь. Он лжет при каждом удобном случае, даже если на то нет никакой необходимости, но если кто-то ставит под сомнение его правдивость, он чувствует себя оскорбленным.

Некоторые родители пытаются объяснить перемены в поведении своих детей «трудным возрастом» и пассивно ждут, пока это пройдет. К, сожалению, часто такой самообман обходится слишком дорого (54).

По данным Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, в возрасте 14 лет наиболее популярными являются психотропные вещества и амфетамин. Последний делит «пальму первенства» с героином, однако, героин употребляют люди постарше, как правило, наркоманы со стажем. Так же, популярными среди школьников являются так называемые «спайсы» и «соли» (30).

Еще один распространенный среди молодежи наркотик - «экстази». Главное место его употребления - это ночные дискотеки, клубы. Проводя время в многочасовых танцах, необходима выносливость, достичь которую можно легко с помощью «экстази». При его приеме возникает ощущение легкости, необычного прилива сил, энергии и веселья. Одна таблетка способна заставить человека двигаться без перерыва в течение 8 - 10 часов (30).

В провинциальных городах наиболее популярной является марихуана, самое простое объяснение популярности конопли то, что она растет повсюду, особенно трудно ее уничтожить там, где она произрастает естественным путем.

Кроме того, в ФСКН в конце 2014 г. поступило обращение от родителей одной из московских школ, которые сообщили, что в школе наблюдается повальное увлечение учащихся кодеин-содержащими лекарственными средствами. Ученики свободно покупают в ближайшей аптеке таблетки от кашля, в которых имеется кодеин, и принимают их по 10 штук сразу.

По данным МВД, на сегодняшний день существуют сильные различия в восприятии проблемы наркомании в разных обучающих учреждениях (31). Так, в школах, где непосредственно столкнулись с наркотиками, начинали эту работу самостоятельно, в остальных же эта проблема была «спущена»

сверху, что формировало представление об искусственности поднимаемых вопросов.

Школы не имеют информации о случаях употребления и распространения наркотиков вне школы, поскольку наркологические диспансеры и центры социально-психологической помощи не разглашают информацию о своих подопечных. Отвечая на вопрос об актуальности проблемы в школах, учителя ссылаются на слухи и на свой личный опыт. Следствием этого является противоречивая оценка динамики распространения наркомании, хотя мнение о развитии проблемы по нарастающей преобладает (31).

1.3. Причины подростковой наркомании

По данным клиники при кафедре наркологии и психотерапии ГОУ Института повышения квалификации ФМБА России, ученые, изучая наркоманию среди подростков, отметили следующие возрастные особенности (33):

- Периодическое злоупотребление без зависимости от наркотиков преобладает над сформировавшейся наркоманией.
- Подростковая наркомания постоянно омолаживается, возраст подростков, принимающих наркотики уменьшился в среднем до 12 лет.
- «Мода» старая информация на наркотики не постоянна, используемые наркотические вещества весьма разнообразны.
- Широкое распространение получила так называемая «аптечная наркомания», подростки научились синтезировать из аптечных препаратов наркотики, которые отличаются высокой токсичностью и смертностью.
- Подростки склонны к экспериментам, они попеременно пробуют различные наркотики.

- Подростковая наркомания развивается из-за воздействия на подростка социально-психологических факторов, особенно при неблагоприятном биологическом фоне (алкоголизм или наркомания у родителей, неустойчивый характер и т.п.).

В современных исследованиях среди основных причин, способствующих преимущественной наркотизации именно несовершеннолетних и молодежи, выделяют факторы социальные, психологические, биологические.

К социальным факторам относят особенности современной социально - политической и экономической ситуации в стране, доступность нарковещества, «моду» на него, степень грозящей ответственности, влияние группы сверстников, потребляющих наркотики.

Психологические факторы включают привлекательность возникающих ощущений, желание получать удовольствие и одновременно страх из-за возможности причинить вред своему здоровью. Но главный психологический фактор, обуславливающий легкость и быстроту приобщения к потреблению наркотика - это тип акцентуации характера. Наиболее подвержены наркотизации авантюрные, не выносящие регламентации подростки, а также с весьма неустойчивым типом характера и психопатией.

Среди биологических факторов приобщения к наркомании выделяют следующие: индивидуальную устойчивость к данному наркотику; отягощенную алкоголизмом наследственность; органическое поражение головного мозга; хронические заболевания печени и почек с нарушением функций. Но важнейшим из биологических факторов является природа того вещества, которым злоупотребляет подросток или молодой человек.

В первую очередь, подростковая наркомания сегодня так распространена, потому что подросток еще не сформировался как полноценная личность, он эмоционально слаб и чрезмерно любопытен. Кроме того, подростку хочется быстрее стать взрослым, отличаться от других своих сверстников и решать проблемы самым легким способом. Но, в

силу своей незрелости подросший ребенок не понимает, что вредное пристрастие не помогает решать обычные жизненные проблемы, а приводит к новым, более серьезным. Такое проявление "взрослости", как наркомания, становится губительным для юного человека (12).

Первую дозу наркотика подросток обычно принимает в компании друзей, на дискотеке, в клубе и даже в школе. И делает он это исключительно из любопытства, наслушавшись о наркотическом "кайфе". Но молодой человек не может понять, что эта эйфория скоротечна, и наркоманы употребляют наркотические вещества как раз в противоположных целях - не ради минутного удовольствия, а чтобы вернуться в состояние, нормальное для здорового человека (28).

Во многих случаях наркомания в подростковом возрасте начинается из-за личных проблем, например, отсутствия радости жизни. Если подросток не находит в своей жизни ничего хорошего, он не доволен всем, что его окружает, он решается попробовать смертельное зелье как спасительное средство. Видя в наркотиках дорогу в мир наслаждений и радостной жизни, он не понимает, что выйти из этой иллюзии очень трудно, а порой даже невозможно (47).

Специалисты утверждают, что наркомания у детей и подростков имеет самую опасную причину - удовольствие. Впервые попробовав коварный препарат, подросток испытывает необычайно приятные ощущения, которые стремится получить еще и еще. В результате повторных приемов наркотического вещества появляется зависимость, причем, не только физическая, "ломка" в отсутствие дозы, но и психическая - зависимость от удовольствия, приносимого наркотиком (43, с. 133 – 168).

Часто причиной развития наркомании у подростка является его дружба с ровесниками, имеющими опыт "наркоманской" жизни. Подростку, имеющему трудности в общении с родными, кажется, что друзья-наркоманы их отлично понимают, и вместе с наркотиками могут заменить ему семью и школу.

Специфика подростковой наркомании в том, что причиной ее развития может быть и совершенно противоположная ситуация. Подросток общается с очень благополучной компанией друзей, но стремится быть в ней лидером. Для этого он начинает демонстрировать сверстникам свои различные способности, среди которых оказываются курение, употребление спиртного и наркотиков как признаки "взрослости".

Профилактика наркомании должна стать неотъемлемой частью просвещения. Для этого в школах проводятся лекции и занятия по профилактике наркомании, демонстрируются документальные и художественные фильмы. Хорошая профилактическая работа среди подростков дает ощутимые результаты, и она должна вестись постоянно и в широких масштабах. Правильно проведенные профилактические мероприятия среди подростков обязательно станут сдерживающим фактором и уменьшат количество молодых людей, "присевших" на наркотики (43, с. 133 – 168).

Педагоги, психологи и социальные работники в своей работе по профилактике наркомании среди подростков и детей могут пользоваться методами, разработанными в России. Основной принцип этой методики основан на заполнении информационного вакуума и предполагает создание действующего и постоянно финансируемого потока рекламы и публикаций в СМИ о мерах профилактики наркомании и алкоголизма (13, с. 39 – 44).

Информация по профилактике наркомании должна соответствовать следующим требованиям:

- быть позитивной и не иметь оттенка безысходности;
- негативная информация должна освещать трагические последствия употребления алкоголя и наркотиков;
- в СМИ не должны демонстрироваться сцены употребления наркотиков и алкоголя;
- любая публикация должна иметь вывод в виде понятной информации и рекомендациям по профилактике употребления алкоголя и наркотиков;

- каждая публикация должна иметь мотивационное воздействие на адресную аудиторию;

- подготовку материалов должны осуществлять только специалисты - наркологи, психологи, сотрудники правоохранительных органов, социальные работники;

- любую информацию по профилактике наркомании и алкоголизма должен одобрить специальный экспертный совет.

Наркомания, как и алкоголизм - это не личное дело отдельно взятого человека. Из-за наркотизации у зависимых очень высокий риск заболевания СПИДом, венерическими болезнями, гепатитами, и не меньшая возможность их распространения.

Сочетать наркотики и учебу невозможно, поэтому молодежь, втянутая в наркоманию, быстро дезадаптируется в обществе, втягивается в криминал, теряет семью и становится потенциально опасной для окружающих.

Таким образом, анализируя все выше сказанное можно выделить следующие причины, по которым подросток начинает принимать наркотики:

1) Личностные отклонения и психические заболевания подростка, из-за которых он не может реализовать себя и ищет веселья и необычных ощущений в приеме спиртного или наркотиков. Некоторые врожденные заболевания существуют уже с раннего детства, а в подростковом возрасте их проявления могут стать более явными.

Играют роль и различные факторы, отрицательно влиявшие на плод в период внутриутробного развития, особенно, если во время беременности женщина употребляла спиртные напитки, принимала лекарства, которые оказывают неблагоприятное влияние на развитие плода, или у нее были отравления, а также психические травмы и инфекционные заболевания, недостаточное питание, угроза прерывания беременности, тяжелые токсикозы, отслойка плаценты и т.д.

Неблагоприятными факторами являются так же различные неблагоприятные воздействия на развивающийся мозг, заболевания ЦНС или

длительные истощающие болезни, перенесенные ребенком в первые 2 - 3 года жизни, черепно-мозговые травмы, мозговые инфекции, тяжелые отравления, перенесенные в первые 4 года.

У подростков могут быть и тяжелые психические заболевания - шизофрения, эпилепсия, маниакально-депрессивный психоз. Они проявляются в психических расстройствах, создающих основу для приема спиртного и наркотиков.

2) Специфические особенности поведения, свойственные именно подростковому возрасту, из-за чего подростки часто не могут противостоять внешнему отрицательному влиянию.

Употреблению алкоголя и наркотиков в подростковом возрасте, как правило, предшествуют нарушения поведения.

Большинство современных подростков - акселераты, но в своем поведении и эмоциональных проявлениях многие остаются инфантильными. Это означает, что их поведение и эмоциональные реакции напоминают поведение детей. Несмотря на кажущуюся "взрослость" и высокий рост, у них могут сохраняться детские интересы и неустойчивость выражения эмоций, незрелость психики, внушаемость, подверженность чужому отрицательному влиянию, склонность к подражанию, беспечность, легкомыслие, неспособность правильно оценить возможные последствия своих поступков, неразвитое чувство ответственности и долга.

Подростки не всегда способны критически оценивать себя и свое поведение. Они требуют от взрослых, чтобы к ним относились иначе, чем к младшим школьникам, так как они стали внешне выглядеть взрослыми и считают себя таковыми. Им хочется быть самостоятельными, а они еще не имеют возможности самостоятельно зарабатывать, в материальном отношении зависят от родителей, а в школе их поведение контролируется учителями. Поэтому они находят компенсацию своей зависимости вне дома и школьных стен, в подростковых группах, где каждый стремится завоевать авторитет доступными ему способами и средствами, которые популярны в

данной группе, но разительно отличаются от требований, предъявляемых учителями и родителями.

Для обеспечения активной работы по профилактике алкоголизма и наркомании, остановки эпидемии и оказания посильной лечебно-реабилитационной помощи больным требуется соответствующая законодательная база. Ведь, в первую очередь, необходима административная ответственность за употребление наркотиков и возможность обследования подозреваемых в наркомании лиц. Первичная профилактика наркомании и реабилитация несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, должны иметь широкую основу (13, с. 39 – 44).

В терминологии ВОЗ различают первичную, вторичную и третичную профилактику. В задачу первичной профилактики ставят предупреждение употребления наркотиков. В методике этой профилактики существует четыре основных направления (43, с. 133 – 198):

- активная воспитательная работа среди молодежи и подростков;
- санитарно-гигиеническое воспитание населения;
- общественная борьба с распространением и употреблением наркотиков;
- административно-законодательные меры.

Вторичная профилактика наркомании - это раннее выявление лиц, употребляющих психоактивные вещества, и их лечение, а также предупреждение рецидивов и проведение поддерживающей терапии.

В задачу третичной профилактики входит социально-трудовая и медицинская реабилитация больных наркоманией.

Предрасположенность к наркотизму определяется определенными психологическими особенностями личности. Склонность к употреблению наркотиков имеют подростки с неустойчивым, истерическим характером, терпимые к любым отклонениям от социальных и психических норм, склонные к депрессии, негативно настроенные к основным социальным требованиям (35, с. 96 – 100).

Профилактика наркомании предполагает и активное выявление пунктов наркотизации. У молодежи сильно развито чувство солидарности, поэтому они употребляют наркотики в группе. Так что от обследуемого подростка вряд ли удастся получить сведения об его "товарищах" по наркотикам. Для этого следует использовать метод фронтального обследования ближайшего окружения нововыявленного потребителя наркотических препаратов (13, с. 39 – 44).

Немаловажной в профилактике наркомании является санитарно-просветительная работа среди детей и подростков. Но по этому вопросу на сегодня нет единого мнения. Одни специалисты рекомендуют проводить медицинскую пропаганду в школе на протяжении всего учебного года. Другие считают необходимым ввести в учебную программу курс по профилактике наркозависимости.

Представителями наркологической службы в школах и вузах должны проводиться семинары по обучению преподавателей простейшим приемам выявления различных видов опьянения, формированию у подростков настороженности к этой проблеме. Необходимы рассказы о реальных случаях тяжелых последствий наркотизма - медицинских и социальных.

Особенно убедительны сообщения о тяжелых отравлениях, ранах, смертельных исходах от передозировок наркотиков и т.п. Необходимо также акцентировать внимание подростков на пагубном влиянии наркотиков на физическое развитие, интеллект и потомство.

Очень важным в профилактических мерах является взаимодействие подростковой наркологической службы и органов МВД, а также комиссий по делам несовершеннолетних. Сотрудники милиции должны способствовать привлечению молодежи к обследованию и лечению от наркомании. Если подросток уклоняется от посещения наркологического диспансера, не поддается психотерапевтическому воздействию и является лидером группы наркоманов, то здесь необходимо принимать административные меры (35. с. 96 – 100).

В настоящий момент, к сожалению, медицинская психология, наркология и социология не имеют достаточных знаний для выработки рациональной и эффективной системы профилактики наркомании и алкоголизма среди подростков. До сих пор нет научных данных о биохимических механизмах формирования наркотической зависимости. Эта проблема требует всестороннего изучения, только тогда будет возможна выработка эффективной стратегии профилактики наркомании.

Специфику восприятия проблемы профилактики наркомании обусловили особенности внутриорганизационной культуры, воспроизводящие традиции советской школы: закрытость (школа в себе и для себя), "выставочность" (демонстрация образцовости, драпировка проблем и недостатков), авторитаризм (жесткая иерархия, отработанная система административных санкций наказания) и т.д.

Вывод. Таким образом, профилактика подростковой наркомании должна начинаться с санитарного просвещения, однако не в том виде, в котором санитарное просвещение используют сейчас. Профилактика подростковой наркомании ставит цель раскрыть тот страшный вред, который способны нанести наркотики. Однако не всегда учитывается свойственное подросткам легкомыслие к своему здоровью.

Профилактика подростковой наркомании проводится недостаточно действенными способами, например, проводимые лекции и беседы непривлекательны для подростка, а иногда способны вызвать реакцию протеста. Более интересная и наглядная подача информации для подростка - это фильмы показываемы по телевидению, специальные молодежные передачи о вреде наркотиков. Однако даже самая продуманная и действенная профилактика подростковой наркомании будет безрезультатна, если подростка будут окружать употребляющие наркотики взрослые (пьянство - это один из видов наркомании), особенно близкие или друзья. У подростка создается впечатление, что все передачи о вреде наркотиков сильно

преувеличивают вред от наркотиков, создается ложное представление, будто если он захочет, то всегда может бросить и т.п.

Глава 2. Исследование проблемы подростковой наркомании в условиях образовательного учреждения

2.1 Анализ работы педагога по профилактике наркомании в ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики»

Изменения, происходящие сегодня в нашем обществе, выдвинули целый ряд проблем, одной из которой является проблема воспитания ребёнка группы риска. Актуальность её заключается в том, что с каждым годом отмечается рост детской преступности, наркомании, алкоголизма, прослеживается тенденция к увеличению числа детей с девиантным поведением. Причины отклонений в поведении ребёнка возникают как результат политической, социально-экономической и экологической нестабильности общества, усиление влияния псевдокультуры, изменений в содержании ценностных ориентаций подростков, неблагоприятных семейно-бытовых отношений, отсутствия контроля за поведением, чрезмерной занятости родителей, эпидемий разводов, безработица, пьянство, снижение интеллектуального уровня родителей. Незанятость детей и подростков, наличие у них массы свободного времени, материальные проблемы родителей – вот те основные причины, которые и провоцируют порой наших детей на девиацию.

Самыми распространёнными формами работы с родителями в ОУ являются родительские собрания – 64 %: «О влиянии родительского примера на поведение детей», «Как разговаривать с ребёнком, чтобы уберечь его от наркомании и алкоголизма». Круглые столы, конференции, семинары, лекции – 53 %: «Профилактика табакокурения несовершеннолетних. Рекомендации родителям» на родительской конференции параллелей 7 – 8 классов». На наш взгляд, указанные мероприятия позволяют решить основную трудность, с которыми сталкиваются ОУ в работе по профилактике наркомании и злоупотребления ПАВ учащимися -

родительская пассивность. В рамках реализации антинаркотических программ в ОУ проводится работа по повышению медико-психологической компетенции педагогов и родителей в области предупреждения злоупотребления ПАВ детьми и подростками.

В школах используются различные формы наглядной агитации по проблеме профилактики наркомании. Самыми распространенными являются стенды, плакаты и буклеты. Кроме того, 21% школ использует другие формы агитации, среди которых можно выделить размещение материалов по антинаркотической тематике на школьных сайтах.

Целью работы социального педагога ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики» является обеспечение комплексного решения проблем социализации, социальной реабилитации и адаптации детей, подростков, молодежи и членов их семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, профилактика безнадзорности и беспризорности, правонарушений несовершеннолетних и наркомании, а также организации трудоустройства, начальной до профессиональной подготовки и занятости несовершеннолетних и молодежи из категории населения имеющего социально-уязвимую позицию с учетом их нужд, потребностей и реальных возможностей.

Социальный педагог решает следующие основные задачи:

1. Осуществление работы по профилактике правонарушений среди подростков и несовершеннолетних.
2. Содействие родителям и учителям в оказании социальной и воспитательной помощи в работе с несовершеннолетними.
3. Осуществление ряда мероприятий по воспитанию и социальной защите ребенка по месту жительства.
4. Разработка и осуществление комплекса мероприятий по профилактике правонарушений, алкоголизма, наркомании, токсикомании, среди обучающихся техникума.

Основными формами работы социальных педагогов являются:

- беседы с несовершеннолетними и их родителями (индивидуально);
- реализация профилактических программ (беседы проводимые инспектором по делам несовершеннолетних по правонарушениям, классные часы с применением наглядных материалов);
- обследование семей, педагогическая и психологическая помощь семьям в процессе социально-педагогического патронажа;
- защита интересов несовершеннолетних и членов их семей.

Особую заботу у нас вызывали ребята, входящие в группу риска. По данной проблеме психолого-педагогической службой техникума был разработан ряд мероприятий: вовлечение данных учащихся в кружки, посещение квартир, консультации для родителей, родительские собрания с родителями детей группы риска. В течение всего года под руководством социального педагога отслеживается посещаемость и успеваемость данных студентов. Для профилактической работы с данной категорией детей приглашались медицинские работники: психотерапевт, врач- нарколог. Но если сопоставить цифры, состоящих на учете детей за 2015 и 2016 год, то обнаружим следующую картину Таблица 1.

Таблица 1 – Результаты профилактической работы

	2015 год	2016 год
На внутреннем контроле	67	26
На учете	7	4
На профилактическом учете КДН и ЗП	2	3
Из них стоят на учете КДН за незаконное приобретение и хранение без цели сбыта наркот. ср-во в крупн. размере	1	-

Неблагополучных семей	25	18
-----------------------	----	----

Таким образом, приведенные в таблице данные говорят о том, что необходимо усилить работу с детьми, входящими в группу риска. А именно, осуществлять более тесный контроль, за семьями этих детей. Более ответственно подходить к организации профилактической работы с ними.

Одним из важнейших направлений в работе социального педагога можно назвать работу с семьёй, т.к. личность подрастающего человека формируется не сама по себе, а в окружающей его социальной среде. Семья выступает как первый воспитательный институт, связь с которым человек ощущает на протяжении всей своей жизни. Именно в семье закладываются основы нравственности человека, формируются нормы поведения, раскрываются внутренний мир индивидуальные качества личности. Семья способствует не только формированию личности, но и самоутверждению человека, стимулирует его социальную, творческую активность, раскрывает индивидуальность. Во все века семья испытывала потребность получать поддержку в воспитании своих детей. Так как в техникуме имеются семьи группы риска, которые характеризуются наличием некоторого отклонения от норм, они справляются с задачами воспитания ребёнка с большим напряжением своих сил, поэтому нам необходимо наблюдать за состоянием семьи, имеющимися в ней дезадаптирующими факторами, отслеживать, насколько они компенсированы другими положительными характеристиками, и в случае необходимости предложить своевременную помощь.

Основная работа ведётся с неблагополучными семьями и их детьми: это посещение квартир в течение всего года; регулярные беседы с родителями на темы: «Подросток и свободное время», «Помощь трудным детям», «Трудный подросток», «Условия проживания ребёнка», и т.д. Выступала с докладом на методическом объединении «Организация профилактической работы с несовершеннолетними», «Организация работы

по профилактике совершения правонарушения», «Профилактика девиантного поведения среди подростков «группы риска»», «Насилие. Не допустить беды.»

С целью выявления знаний детей о значимости семьи в жизни проводятся тесты, анкеты: «Незаконченное предложение», «Твои контакты с родителями», «Взаимоотношения в вашей семье» и т.д.

На сегодняшний день серьёзными социально- педагогическими проблемами являются детский алкоголизм, наркомания, курение. Эти проблемы имеют глубокие культурные, политические и социально-экономические корни, и для принятия эффективных мер и их преодолений необходимо проводить профилактические беседы, лекции и т.д.

Социальным педагогом ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики» были проведены следующие мероприятия:

1. Беседа для студентов первого курса «Вредные привычки», цель этой беседы: предоставить основные сведения о вредных привычках, рассказать о влиянии их на здоровье человека, предоставить начальные сведения о здоровом образе жизни. Ребята активно участвовали в обсуждении данной темы.

2. Лекции и беседы: «Безумие века», «Наркомания – это зло», «Алкоголизм – величайшее зло человечества», «О наркомании и наркотика», видеофильм «Мифы о наркомании» и «Чума над Россией», «Три ступени, ведущие вниз» и т.д.

Цель: показать детям, что главная опасность наркомании, не столь в нанесении физиологического вреда организму, сколько в деградации личности, которая наступает в 10-20 раз быстрее, чем при алкоголизме. Наркоманы перестают интересоваться учебой, школой, а потом и вовсе оставляют её, ослабевают и прекращаются полезные социальные связи с друзьями, коллективом однокурстников, педагогами, возникают сложные отношения в семье, развиваются эгоистические черты характера: лицемерие,

лживость, внимание концентрируется лишь на проблеме приобретения наркотиков.

Основными методами работы является профилактика, проводимая в форме бесед, лекций, тренингов, анкет и т.д.

1. Беседа с обучающимися «Насилие. Не допустить беды»
2. Профилактическая беседа «Ответственность за уголовные и административные правонарушения»
3. Организация и проведение бесед сотрудников ПДН ОВД с обучающимися по профилактике подростковой преступности.
4. «Агрессивные формы поведения. Виды. Ответственность»
5. Профилактические беседы о вреде табакокурения и алкоголя: «Стадии развития алкоголизма последствия привыкания к алкоголю», «Легенды о табаке», с улыбкой о серьезном, проведение профилактической акции «Меняю сигарету на конфету»,
6. Анкета «твое отношение к наркотикам»
7. Права и ответственность в подростковом возрасте «Извлечения из Кодекса Российской Федерации об ответственности за правонарушения и употребления наркотических средств».
8. Курс факультативных занятий по «Полезной практике»
9. Упражнение «Что я люблю? Чего я не люблю?»
10. Оформление стенда по профилактике правонарушений.

Цель проводимых мероприятий, сформировать представление о курении, наркомании, алкоголизме и т.д., как о вредных привычках влияющих на самочувствие и внешность человека. Проблема вредных привычек в нашей стране стоит очень остро. Бич общества – курение, курят все: и девочки и мальчики, на улице, дома, в общественных местах. Дети и взрослые отдают дань моде. И техникум не исключение. Над этой проблемой работает весь коллектив техникума и родители. Многие учащиеся находятся под контролем социального педагога, психолога, медицинской сестры, классных руководителей и администрации техникума.

Социальный педагог ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики» работает в тесном контакте с заместителем директора по воспитательной работе, медицинской сестрой, психологом, социальным работником, с классным руководителем, с инспекторами по делам несовершеннолетних, с участковыми, со специалистами службы опеки и попечительства и специалистами комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, и в тесном контакте с районной библиотекой и музеем.

Небольшие улучшения произошли с детьми группы риска, с неблагополучными семьями. У ребят появился интерес к учёбе и проводимым мероприятиям, они стали более общительны и открыты. В семьях, которые состоят на учёте, тоже произошли некоторые изменения, родители стали больше уделять внимание на воспитание своего ребёнка, улучшили санитарное состояние своих квартир и т.д.

2.2 Исследование особенностей детей и подростков из неблагополучных семей, склонных к употреблению наркотиков

Цель опытно- экспериментальной работы - исследовать особенности детей и подростков из неблагополучных семей, склонных к употреблению наркотиков.

Задачи:

- 1) продиагностировать и определить уровень знаний детей о наркотиках.
- 2) разработать и предложить программу педагогической профилактики наркомании детей и подростков.

Исследования проводились на базе ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики» Челябинской области.

В исследовании принимали участие 10 подростков. Для диагностики уровня знаний подростков о наркотиках использовались следующие методы: тестирование, анкетирование.

Сначала проводилось тестирование для подростков.

Цель тестирования - продиагностировать, о информированности и отношении подростков к алкоголю и наркотическим веществам.

Тест состоит из 8 вопросов (см. приложение 1). За ответ ДА ребенок получает 1 балл, за ответ НЕГ – 0 баллов. Если он набрал от 6- 8 баллов знаний достаточно, чтобы уберечь свою жизнь.

4- 5 баллов- знаний недостаточно, чтобы уберечь себя.

0- 3 балла -будь осторожен!!! У тебя слишком мало знаний – это опасно!

Результаты тестирования представлены в таб.1, на 58.

В результате мы получили, что Андрей, Ксюша, Антон и Лиза набрали 4- 5 баллов, т.е. их знаний о курении, алкоголе, наркотиках недостаточно, чтобы уберечь себя от пагубного воздействия в дальнейшем. Необходимо пополнить запас их знаний, профилировать их об опасности.

Таблица 2 - Результаты диагностики знаний о злоупотреблениях

№ п/п	Имя	№ вопрос								Сумма баллов
		1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Андрей	1	0	1	0	1	0	0	1	4
2	Ксюша	1	0	0	1	1	0	1	1	5
3	Женя	1	0	0	1	1	1	1	1	6
4	Саша	1	1	1	0	1	1	1	1	7
5	Ира	1	0	1	1	1	1	0	1	6
6	Тимур	1	1	0	0	1	1	1	1	6
7	Света	1	1	0	1	1	1	1	1	7
8	Антон	1	0	1	1	0	1	1	1	5
9	Люба	1	0	0	1	1	1	1	1	6

10	Лиза	0	1	0	1	0	0	0	1	4
----	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Остальные тестируемые ребята набрали 6- 7 баллов, т.е. знаний достаточно, чтобы не пристраститься к наркотикам и алкоголю.

Далее проводилось анкетирование детей и подростков.

Цель анкетирования - выяснить отношение детей и подростков к наркотикам и алкоголю.

Анкета состоит из 20 вопросов (см. приложение 2). За каждый ответ ДА на вопросы 1, 2, 5, 12, 15, 16, 18, 19, 20 и за каждый ответ НЕТ на вопросы 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 17 – по одному баллу.

Если ты набрал:

16- 20 баллов - ты правильно оцениваешь проблему наркомании.

8- 15 баллов - ты должен быть осторожен.

0- 7 баллов – положение критическое.

Результаты представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Результаты анкетирования

п/п	№	Имя	Сумма баллов
	1	Андрей	19
	2	Ксюша	20
	3	Женя	17
	4	Саша	16
	5	Ира	14
	6	Тимур	13
	7	Света	15
	8	Антон	17
	9	Люба	13
	10	Лиза	18

В результате мы получили, что Андрей, Ксюша, Женя, Саша, Антон, Лиза набрали от 16- 20 баллов, т.е. они правильно оценивают пагубность наркомании. Их взгляды достаточно устойчивы, нравственное здоровье не вызывает опасения. В момент столкновения с проблемой наркомания, они смогут сделать правильный выбор.

Ира, Тимур, Света и Люба набрали от 13 – 15 баллов, т.е. их взгляды слишком легкомысленные. Есть такие взгляды, которые вызывают тревогу. Так недалеко и до беды. Будьте тверже в своих суждениях о наркомании.

Подведем некоторые итоги.

После проведения тестирования и анкетирования мы получили следующие данные. У 40 % недостаточно знаний о курении, алкоголе, наркотиках, об их пагубном действии. 60 % детей имеют достаточный уровень знаний в этой сфере. В результате анкетирования мы получили, что 60 % детей в возрасте от 15 до 16 лет, правильно оценивают проблему наркомании, ее вред и пагубность. В то время как ребята постарше легкомысленно относятся к наркотикам.

2.3. Программа педагогической профилактики наркомании детей и подростков

Для предупреждения возникновения наркотической зависимости среди подростков и молодежи мы предлагаем программу педагогической профилактики наркомании, которая проводилась бы совместно с социальным педагогом и классным руководителем

Программа включает в себя беседы, направление на расширение знаний о наркотиках и наркомании, а также тренинговых занятий.

Тематика бесед:

- 1) Что такое наркотики?
- 2) Много ли наркотиков известно человечеству?
- 3) Как попадают наркотики в Россию?
- 4) Существует ли и какова ответственность за приобретение наркотиков и их распространение?
- 5) Как проходит первая проба наркотиков?
- 6) Наркоман. Какой он?

7) Что такое наркотическая зависимость и т.д.

Главная отличительная черта профилактики наркотической зависимости - разъяснение подросткам не столько медицинских последствий употребления ПАВ, о которых подростки в общих чертах осведомлены, сколько последствий социальных. Для подростков особенно актуально мнение не медицинских экспертов, но их возрастного окружения, являющегося референтной группой в этот период. Наиболее эффективным методом профилактической работы являются в указанном контексте тренинговые занятия.

Тренинговые занятия с подростками имеют ряд особенностей - они должны проводиться квалифицированными тренерами, владеющими информацией по проблеме наркомании и собственно тренинговыми приемами. Упражнения, игры должны носить дискуссионный подтекст, не навязывать подросткам однозначных выводов и решений, позволять, в ходе групповой работы свободно выражать свои мнения (56.с.360).

Предлагаемый план тренингов разработанной программы рассчитан на 8 часов работы, большую группу - 20 человек. В ходе некоторых упражнений ведущему приходится выполнять роль игрока, что дает ему преимущество общения «на равных» с подростковой аудиторией.

Цель тренинга: обозначить проблемы, связанные с наркоманией и предупреждение первого употребления наркотиков и других психоактивных веществ.

Задачи тренинга:

1. Повышение уровня информированности детей и подростков о проблеме наркомании.

2. Изменение отношения детей к наркомании.

3. Умение сказать «Нет наркотикам».

Формирование мотивации к сохранению здоровья.

Реализация программы осуществляется в 3 этапа.

1. Подготовительный этап - знакомство и установление устойчивого контакта

Организационные аспекты: состав группы – 20 подростков; группа подростков в возрасте 15-17 лет; желательно, чтобы возраст подростков был одинаков, если же приходится работать с разновозрастной группой, необходимо следить, чтобы при делении группы на команды учитывался возрастной состав; тренер принимает участие в ряде игр, являясь в этот момент 21-м игроком; необходимо предусмотреть наличие технического персонала, который осуществлял бы помощь тренеру; тренинг направлен на работу с группой социально неблагополучных детей, не являющихся наркоманами; время работы группы рассчитано на 6 часов 30 минут с часовым перерывом на обед.

Материально-техническое обеспечение игр указано в описании каждой игры. Для проведения тренинга необходимо предусмотреть просторное помещение (не менее 50 кв. метров), мебель (столы, стулья), канцелярские принадлежности.

План тренинга

Введение (30 мин).

1. Игра-разминка: участники становятся в круг, перебрасывая мяч друг другу, они называют собственное имя и говорят комплименты участнику, которому бросают мяч. Игра должна проходить в быстром темпе, все участники должны быстро представиться. Затем их имена вписываются на таблички.

2. Подвижные упражнения, по которым тренер оценивает готовность группы к работе, ее активность. Группа располагается вдоль стены, дается команда: «Вы — стрелка измерительного прибора. Эта стена - нулевая отметка, противоположная стена – максимальная. Сделайте столько шагов к противоположной стене, насколько вы оцениваете свою работоспособность (хорошее настроение, усталость, готовность сотрудничать, сонливость и т.д.). Участники располагаются по комнате, тренер отмечает наиболее активных и

наиболее пассивных игроков, игроков не уверенных в своих силах. Упражнения повторяются несколько раз, измеряются различные параметры. В идеале помощники регистрируют показатели каждого игрока, чтобы сравнить их с таковыми в ходе и в конце тренингового занятия.

3. Ведущий представляет тему тренинга, обозначает проблему, кратко рассказывает, что будет происходить в ходе тренингового занятия.

Знакомство в группе (30 мин).

Все участники, включая ведущего, располагаются по кругу. Ведущий рассказывает о себе, своей профессиональной деятельности и личных киданиях от тренинга, просит участников представиться так, как они хотели бы называть себя во время тренинга (для простоты запоминания легче делать бейджи для всех участников в которые вписываются их имена).

Принятие правил работы (10 мин).

Ведущий кратко объявляет правила работы и объясняет их значение.

Правила таковы:

- 1) говорящего может прервать только ведущий, никто из участников не перебивает говорящего товарища;
- 2) желающий высказаться поднимает руку и отвечает, когда ему позволяет ведущий;
- 3) критикуя - предлагай опровержения и факты;
- 4) не давай оценок другим участникам;
- 5) вся личная информация, сообщенная на тренинге, является зарытой.

По желанию и с учетом специфики группы, можно предложить дополнительные правила.

2. Коррекционный этап – основной.

Игра «Спорные утверждения» (2 часа).

Цель: эта игра, кроме информирования, дает возможность каждому участнику высказать свои взгляды на проблему наркомании.

Для проведения игры необходимо четыре листа бумаги с написанными на них утверждениями:

«Совершенно согласен».

«Согласен, но с оговорками».

«Совершенно не согласен».

«Не имею точного мнения».

Эти листы прикрепляются по четырем сторонам комнаты.

Ведущий зачитывает спорные утверждения, после чего участники должны разойтись и встать около тех листов, на которых отражена их точка зрения на данный вопрос. После принятия решения каждый из участников должен его обосновать: «почему я считаю именно так». Выслушав мнения каждого из участников ведущий, в виде краткой лекции, излагает свое мнение. Выслушав все точки зрения, участники могут выбрать листы с утверждениями, наиболее подходящими для них теперь.

Примеры спорных утверждений:

1. Наркомания - это преступление.
2. Легкие наркотики безвредны.
3. Наркотики повышают творческий потенциал.
4. Наркомания - это болезнь.
5. У многих молодых людей возникают проблемы из-за наркотиков.
6. Прекратить употреблять наркотики можно в любой момент.
7. Наркомания излечима.
8. Многие подростки начинают употреблять наркотики «за компанию».
9. Люди, употребляющие наркотики, очень часто не осознают, что зависят от них.
10. Наркоман может умереть от СПИДа.
11. Зависимость от наркотиков формируется только после их многократного употребления.

12. По внешнему виду человека можно определить, употребляет он наркотики или нет.

13. Наркоман может умереть от передозировки.

14. Продажа наркотиков не преследуется законом.

15. Наркомания неизлечима.

16. Программы обмена шприцами стимулируют распространение наркомании.

17. Лечение и реабилитация наркоманов должны быть абсолютно бесплатные, если государство - хочет решить эту проблему.

18. Наркоманы - это не люди.

19. Чтобы решить проблему употребления опиатов, нужно разрешить легкие.

Оценка усталости (15 мин). Все участники выстраиваются вдоль стены и должны сделать столько шагов до следующей стены, на сколько они устали. Следующая стена – максимум усталости.

Игра «Ассоциации»(30 мин).

Цель: определить уровень знаний участников группы. Создать основу для более глубокого содержания работы и дискуссий.

Для игры необходимы авторучки и листы бумаги.

Дается задание: назовите 2 – 3 слова, которые приходят вам на ум, когда вы слышите - «наркотики», «наркомания», «зависимость».

После чего участники по кругу говорят записанные ассоциации, а ведущий записывает их так, чтобы варианты не повторялись. В результате обсуждения ведущий суммирует предложенные ассоциации.

Игра «Словесный портрет» (30 мин).

Группа при помощи жеребьевки делится на четыре микрогруппы по пять человек. Группе дается задание описать наркомана.

Ролевая игра «Семья» (45 мин).

Цель: личное участие в решении проблемы, найти возможные стратегии выхода.

Каждая микрогруппа должна придумать историю семьи, где кто - то из членов семьи страдает зависимостью от психоактивных веществ. Вся группа участвует в написании истории, распределении ролей. Задача каждого участника – найти способы решения проблемы и подумать, как лично он может повлиять на ситуацию.

Группа разыгрывает ситуацию, после чего необходимо обсуждение наиболее приемлемых способов решения проблемы.

Вариант распределения ролей в микрогруппе из пяти человек: наркоман, его мать и отец, его друг и тень наркомана (его внутренний голос).

Игра «Марионетки» (30 мин).

Цель: определить, что чувствует человек, когда им кто- то управляет, когда он не свободен.

Участники должны разбиться по три человека. Каждой тройке дается задание: два участника должны играть роль кукловода – полностью управлять всеми движениями куклы – марионетки, один из участников играет роль куклы. Каждый из участников должен побывать в роли куклы. Для каждой тройки расставляются два стула на расстоянии 1,5- 3 метра. Цель «кукловодов»- перевести «куклу» с одного стула на другой. При этом человек, который играет «куклу», не должен сопротивляться тому, что с ним делают «кукловоды». Очень важно, чтобы на месте «куклы» побывал каждый участник.

После завершения игры происходит обсуждение, играющим предлагается ответить на вопросы:

- Что вы чувствовали, когда были в роли «куклы»?
- Понравилось ли вам это чувство, комфортно ли вам было?
- Хотелось ли что – либо сделать самому?

Игра «Отказ» (30 мин).

Цель: дать возможность участникам овладеть навыками уверенного поведения, аргументированного отказа в ситуации выбора.

Работа также проводится в микрогруппах, каждой из которых предлагается одна из ситуаций:

1. Одноклассник (сосед, лидер двора) просит разрешения приготовить наркотик у тебя дома.
2. Одноклассник (сосед, лидер двора) просит оставить какое-то вещество у тебя дома.
3. Одноклассник (сосед, лидер двора) предлагает попробовать наркотик «за компанию».
4. Одноклассник (сосед, лидер двора) просит отвезти какую-то вещь незнакомому человеку.
5. Одноклассник (сосед, лидер двора) просит достать для него наркотик.

Задания подгруппам: в течении семи минут придумать как можно больше аргументов для отказа в этой ситуации. После этого каждая подгруппа «проигрывает» свою ситуацию перед остальными участниками. Один играет роль «уговаривающего», другой - «отказывающегося». Ведущий предлагает использовать в каждой ситуации три стиля отказа: уверенность, агрессивность, неуверенность.

3. Этап подведения итогов – завершение коррекционной работы

На завершающем этапе программы группа с помощью ведущего подводит итоги проделанной работы и оценивает то, что приобрел каждый из участников для себя нового за время тренингов.

Оценка уровня информированности (40 мин).

Ведущий просит группу ответить на вопросы:

1. Существует ли проблема наркомании в нашем обществе?
2. Сталкивались ли с этой проблемой вы или ваши близкие?
3. Что вы чувствовали, когда столкнулись с этой проблемой?
4. Насколько опасна проблема наркомании среди молодежи?
5. Как проблема наркомании может повлиять на будущее общество?

б. Знаете ли вы тех людей, которые погибли от наркомании?

В случае если группа не спешит вступать в дискуссию, тренер должен опираться на полученные данные исследований, предлагать высказаться самым активным участникам. Каков бы не оказался уровень информированности группы следует избегать изложения материала в лекционной форме. Особенность тренинговой работы – участие всех каналов получения информации, выработка положительного личного опыта.

Подводя итоги программы ведущий благодарит участников за сотрудничество. В последующем социальный педагог, а также классный руководитель осуществляют контроль в течение нескольких дней за детьми и подростками, прошедшими программу.

Педагогический коллектив нашего техникума уделяет большое внимание вопросам профилактики наркомании, токсикомании, курения, пьянства. Эта проблема решалась совместно с социальным педагогом и психологом, с приглашением нарколога, работников прокуратуры, детской комнаты полиции. С целью профилактики правонарушений, пропаганды здорового образа жизни в техникуме проводился месячник «Нет наркотикам!».

Особую заботу у нас вызывали ребята, входящие в группу риска. По данной проблеме психолого-педагогической службой техникума был разработан ряд мероприятий: вовлечение данных учащихся в кружки, посещение квартир, консультации для родителей, родительские собрания с родителями детей группы риска. Для профилактической работы с данной категорией детей приглашались медицинские работники: психотерапевт, врач- нарколог.

Таким образом, приведенные в таблице данные говорят о том, что необходимо усилить работу с детьми, входящими в группу риска. А именно, осуществлять более тесный контроль, за семьями этих детей. Более ответственно подходить к организации профилактической работы с ними.

В ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики» проводилось исследование. На выявление особенностей подростков, склонных к употреблению наркотиков. Для этого проводили тестирование и анкетирование.

В результате получены следующие данные: 40% детей недостаточно осведомлены о пагубном влиянии наркотиков и алкоголя на организм. 60 % имеют достаточный уровень знаний по данной проблеме. Анкетирование дало следующие результаты: 60 % детей правильно оценивают отрицательное влияние наркотиков, в то время как 40 % не совсем осознают опасность наркотической зависимости.

Для предупреждения пристрастия к наркотикам мы предлагаем программу педагогической профилактики наркомании детей и подростков, которая реализуется в три этапа:

1. Подготовительный этап.
2. Коррекционный этап.
3. Этап подведения итогов.

Заключение

Актуальность проблемы профилактики наркомании определяется изменением наркоситуации в нашей стране, основной тенденцией которой является катастрофический рост числа наркозависимых, прежде всего, среди детей и подростков.

Отсутствие до последнего времени действенных профилактических программ, как наиболее эффективного направления антинаркотической деятельности, создало предпосылки к угрозе национальной безопасности страны, связанной с эпидемией наркозависимости среди молодежи.

Распространение наркомании, особенно среди молодого населения России, приняло за последнее десятилетие угрожающие размеры и приобрело черты социального бедствия. Экономическая нестабильность, утрата молодежью ясных жизненных перспектив, обеднение духовной культуры и неспособность усилиями только правоохранительных органов противостоять активации деятельности в стране, привело к тому, что в употребление наркотиков началась массовое вовлечение самой уязвимой перед этим злом части общества – детей и подростков.

Наука дает определение социализации как процесс вхождения ребенка во взрослую жизнь через освоение культуры, опыта, накопленного предыдущими поколениями. Процесс социализации начинается с самого раннего детства, когда от близких ему взрослых ребенок узнает через их одобрение или неодобрение, что можно делать, а что нельзя. Взрослея, он хочет получить одобрение своего поведения, желание поступить правильно. По мере роста социальных контактов у человека появляется желание, стремление быть признанным другими, утвердить себя среди людей. Чем выше уровень социального признания, тем выше уровень социальной защищенности, социально – психологического комфорта, социальной свободы

В образовательном учреждении весь духовный и социальный климат должен создать условия для самореализации личности, формировать ее готовность в будущее, способствовать созданию свободлюбивого и демократического общества.

Семья- это малая социальная группа, важнейшая форма организации личного быта, основанная на супружеском союзе и родственных связях. Как система семья тысячью нитей связана с другими системами.

Семья как социальный институт выполняет разнообразные функции хозяйственно- бытовую, сексуально- эротическую, эмоциональную, первичного социального контроля, воспитательную, духовного и культурного общения.

Группа сверстников оказывает значительное влияние на социализацию современного человека. «Потребность в общении со сверстниками, которых не могут заменить родители, возникает у ребенка уже в 4 – 5 лет и с возрастом неуклонно усиливается». Особенно значимой группа сверстников становится в подростковом возрасте, так как помогает разрешить многие психологические проблемы, связанные с трудностями переходного возраста. Группа сверстников становится для подростка своеобразной школой жизненного опыта, который не могут обеспечить другие институты, такие как семья или образовательные учреждения. В первую очередь, она дает опыт «горизонтального» общения, т.е. общения с равными, опыт совместной деятельности, и усвоения связанных с этой деятельностью новых ролей.

Педагогическая профилактика рассматривается, как вспомогательное звено антинаркотической пометки и возможности ее оцениваются весьма скромно. Педагогическая профилактика оказывается тесно связанной с очень многими направлениями формирования личности молодого и должна охватывать все факторы социализации. Именно поэтому рассматриваются 3 уровня ориентации модели педагогической профилактики - макроуровень (рассматриваемый в рамках целого государства), мезоуровень (действующий

на уровне региона), микроуровень (включающий в себя ближайшую среду обитания несовершеннолетнего).

Выбор содержания, форм и методов профилактической работы определяется следующими принципами:

- возрастным соответствием - содержание, формы и методы должны соответствовать возрастным возможностям и особенностям развития детей;

- опережающим воздействием - ранняя профилактика должна носить опережающий характер. Формирование устойчивости к негативному воздействию одурманивающих веществ должно осуществляться заблаговременно, предваряя реальное приобщение ребенка к ним;

- комплексностью - у детей необходимо сформировать представление об опасности любых форм одурманивающих веществ;

- альтернативностью - ранняя профилактика должна носить альтернативный характер. Ее основная задача - не сколько предотвратить реальное приобщение к одурманивающим веществам, сколько сформировать у ребенка полезные поведенческие навыки и установки, обеспечивающую ему эффективную социальную адаптацию;

- запретная информация – это означает, что нужно полностью исключить сведения, способных спровоцировать интерес детей к одурманивающим веществам, например, рассказ о «привлекательных» свойствах одурманивающих веществ или о способах их применения.

Для решения конкретных задач необходима разработка и свои модели педагогической профилактики. От того насколько верно будут выбраны формы и методы работы, во многом зависит и успех всей антинаркотической деятельности педагога.

Прежде всего, использовать лекцию как самостоятельную форму целесообразного при работе со старшими подростками, способными воспринимать большой объем информации на слух. Для учеников начальной школы и младших подростков лучше предложить мини – лекции

(продолжительность, которых не более 10 – 15 минут), являющиеся составляющими тренинга, ролевой игры и т.п.

При выборе темы выступления следует учитывать интересы самой аудитории. Поэтому прежде чем организовать лекцию, нужно провести экспресс- опрос среди учащихся, выясняя, во – первых, уровень их информированности по данной проблеме, во – вторых, личностную значимость информации для подростков.

При организации педагогической профилактики анкетирование учащихся выполняет целый ряд важных функций. Во – первых, при помощи опросов можно определить актуальность профилактики. Во – вторых, полученные данные позволяют выявить преимущественные направления профилактики – на что, прежде всего, следует обратить внимание: на борьбу с курением, использованием токсических веществ и т.д. В- третьих, результаты анкетирования могут служить показателем эффективности работы педагога. Для этого сравниваются данные опроса, проведенного перед началом реализации программы, и данные, полученные при ее завершении.

Ролевые игры могут использоваться для работы, как со старшими, так и младшими подростками и позволяют освоить и отработать общие коммуникативные навыки и эффективные поведенческие схемы в ситуациях наркотизации общества. Проигрывание детьми вариантов отказа от провоцирующего предложения способствует формированию у них определенных поведенческих стереотипов, которые реально способны выполнять функцию внутреннего антинаркотического барьера. Ролевые игры оказываются эффективными и при работе с детьми, уже использовавшими одурманивающие вещества, предотвращая их дальнейшее привыкание к наркотикам.

Метод проектов возник еще в 20-е годы прошлого столетия в США родившись из идеи свободного воспитания, сегодня он становится интригующим компонентом педагогических систем. В основе метода

проектов, лежит в развитие у детей и подростков навыков, обеспечивающих им эффективную социальную адаптацию. Способность спланировать свою деятельность, прогнозировать ее результаты, строить взаимоотношения с людьми и т.д. В реализации проекта могут принимать участие даже школьники от 10 лет. Метод проектов всегда ориентирован на самостоятельную деятельность и может использоваться при организации педагогической профилактики. В этом случае установки детям не навязываются взрослыми, они сами формируются в ходе реализации проекта.

Педагогический коллектив техникума уделяет большое внимание вопросам профилактики наркомании, токсикомании, курения, пьянства. Эта проблема решалась совместно с социальным педагогом и психологом, с приглашением нарколога, работников прокуратуры, детской комнаты полиции. С целью профилактики правонарушений, пропаганды здорового образа жизни в техникуме проводился месячник «Нет наркотикам!».

Особую заботу у нас вызывали ребята, входящие в группу риска. По данной проблеме психолого-педагогической службой техникума был разработан ряд мероприятий: вовлечение данных учащихся в кружки, посещение квартир, консультации для родителей, родительские собрания с родителями детей группы риска. В течение всего года под руководством социального педагога отслеживается посещаемость и успеваемость данных студентов. Для профилактической работы с данной категорией детей приглашались медицинские работники: психотерапевт, врач- нарколог.

В ГБОУ ПОО «Златоустовский техникум технологий и экономики» проводилось исследование на выявление особенностей детей и подростков, склонных к употреблению наркотиков. Для этого мы проводили тестирование и анкетирование.

В результате получены следующие данные: 40% детей недостаточно осведомлены о пагубном влиянии наркотиков и алкоголя на организм. 60 % имеют достаточный уровень знаний по данной проблеме. Анкетирование дало следующие результаты: 60 % детей правильно оценивают

отрицательное влияние наркотиков, в то время как 40 % не совсем осознают опасность наркотической зависимости.

Для предупреждения пристрастия к наркотикам мы предлагаем программу педагогической профилактики наркомании детей и подростков.

Приложение

Тест

Что ты знаешь о сигарете, алкоголе, наркотиках?

- | | | |
|----|-----|--|
| ДА | НЕТ | 1. Алкоголь – это яд. |
| ДА | НЕТ | 2. Одна сигарета в день опасна для здоровья человека. |
| ДА | НЕТ | 3. Одна треть мест в больницах занята людьми, чьи болезни вызваны курением табака. |
| ДА | НЕТ | 4. Алкоголь не даст замерзнуть в холодную погоду. |
| ДА | НЕТ | 5. Даже одноразовое применение героина может вызвать смерть. |
| ДА | НЕТ | 6. При наркотическом опьянении разрушаются клетки мозга, которые потом не восстанавливаются. |
| ДА | НЕТ | 7. Марихуана вызывает у человека потерю интереса к той деятельности, которая раньше была интересна.. |
| ДА | НЕТ | |

8. После принятия определенных наркотиков принявший их, нуждается в еще большем количестве для получения того же эффекта.

ДА НЕТ

Просуммируй баллы:

Да- 1, Нет- 0.

Анкета

Твое отношение к наркотикам и наркоманам.

Ответь на предложенные тебе вопросы «да» или «нет»:

1. *Вызывает ли у тебя наркоман чувство неприязни?*
2. *Возникает ли у тебя чувство тревоги, когда ты слышишь, что подросток – наркоманов становится в нашей стране больше?*
3. *Считаешь ли ты, что легкий наркотик может снять напряжение и повысить настроение?*
4. *Хотел бы ты иметь друга, употребляющего наркотики?*
5. *Считаешь ли ты, что наркотик вреден для человеческого организма?*
6. *Уверен ли ты, что без наркотика можно хорошо провести время?*
7. *Есть ли мотивы, оправдывающие употребление наркотиков?*
8. *Испытываешь ли ты тягу к наркотикам?*
9. *Вызывает ли у тебя любопытство разговор о наркотиках?*
10. *Считаешь ли ты, что наркоман может быть хорошим сыном (дочерью)?*
11. *Нравится ли тебе внешний вид наркомана?*

12. *Вызывает ли у тебя недоумение человек, который постоянно думает и говорит о наркотиках?*
13. *Считаешь ли ты, что наркотики делают жизнь ярче и интересней?*
14. *Допускаешь ли ты мысль, что в твоём окружении могут быть люди, принимающие наркотики?*
15. *Можешь ли ты резко осадить тех, кто с восторгом говорит в твоём присутствии о наркотиках?*
16. *Считаешь ли ты, что наркоман – безответственный, слабохарактерный человек?*
17. *Нравятся ли тебе словечки из «лексикона» наркомана?*
18. *Считаешь ли ты, что наркотики - зло?*
19. *Считаешь ли ты, что наркотики вредят отношениям с родственниками?*
20. *Избегаешь ли ты тех людей, которые одобряют наркоманию?*