



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)  
Профессионально-педагогический институт  
Кафедра экономики, управления и права**

**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»

Проверка на объем заимствования  
% заимствованного текста

Работа \_\_\_\_\_ к защите  
рекомендована/не рекомендована

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
зав. кафедрой ЭУиП ППИ  
к.э.н. доцент

\_\_\_\_\_ П.Г. Рябчук

Выполнил:

Студент группы ЗФ-409-112-4-1  
Терницких Александр Анатольевич

Научный руководитель:

к.э.н, заведующий кафедрой  
ЭУиП ППИ ЮУрГГПУ  
Рябчук Павел Георгиевич

Челябинск

2018 год

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
Глава I. Теоретические основы формирования негатива к наркотикам у студентов.....	8
1.1 Анализ литературы по проблеме наркомании .....	8
Наркомания подростка: современное состояние проблемы.....	9
Выводы по I главе.....	31
Глава II. Программа профилактики наркомании в условиях ФГБОУ СПО «ЮУГК».....	33
2.1 Анализ имеющейся программы профилактики наркомании в ПОО «ЮУГК» Ее сильные и слабые стороны.....	33
2.2 Представление программы профилактики наркомании.....	48
Выводы по II глав.....	62
Заключение.....	63
Список использованной литературы.....	67

## **Введение**

В настоящее время наркомания признана угрозой глобального характера. Мероприятиями, направленными на предотвращение наркозависимости и пропаганду здорового образа, охвачены все учебные заведения города.

В Южно – Уральском государственном колледже работа с пропагандой против наркотиков движется не в ногу со временем. Проводимая работа в колледже включает а себя выпуск газеты один раз в квартал и распространение брошур. Мой дипломный проект предлагает программу по увеличению знаний, о наркомании и ее последствия. Довести до всех студентов колледжа тот ужас, который ждет после употребления наркотиков. Сегодня зависимость представляет собой основную часть всех поведенческих и личностных расстройств и является основным фактором, разрушающим физическое и психическое здоровье нации. Прослеживается устойчивая взаимосвязь между ростом случаев употребления наркотических средств и ростом числа противоправных действий, совершаемых в наркотическом и алкогольном опьянении или в результате злоупотребления психоактивных веществ (далее – ПАВ).

В профилактике наркомании большое место занимает наличие объективной информации, правильно организованный досуг, разумное использование свободного времени с учётом возрастных интересов и потребностей, а также специфики различных подростковых и юношеских групп.

В разных регионах России встречаются различные формы наркоманий и токсикоманий. Также определяется связь между видом предпочитаемого

наркотика и токсиканта, способом его приёма и возрастом, уровнем образования. Характером деятельности потребителей.

В настоящее время национальная политика нашей страны направлена на совершенствование Российской системы образования, в том числе в части охраны здоровья подрастающего поколения. Одним из важнейших аспектов здорового образа жизни является сознательный отказ от табакокурения, приёма алкоголя, наркотических и токсикоманических средств. Особое значение в наши дни приобретает профилактика нарко и токсикоманий. Во всем мире на борьбу с наркоманией ежегодно выделяются значительные средства, исчисляемые десятками миллиардов долларов, однако наркотики по-прежнему считаются третьей угрозой человечеству после ядерного оружия и глобальной экологической катастрофы.

С ноября 2012 года кабинет министров Правительства РФ внёс в Госдуму законопроект о тестировании учащихся на употребление наркотических веществ.

Согласно законопроекту раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и ПАВ включает в себя социально-психологическое тестирование обучающихся образовательных учреждений, проводимое в порядке, устанавливаемом Минобрнауки; проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательных учреждений. Документ также определяет полномочия федеральных и региональных органов власти в профилактике наркомании, а также компетенцию образовательных учреждений в выявлении употребления наркотиков обучающимися. Для борьбы с наркоманией предложено ввести тестирование на наркотики в образовательных учреждениях. Выявление таких детей предполагается при помощи социально-психологического тестирования.

Тестирование обучающихся образовательных учреждений направлено на раннее (своевременное) выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и является одной из форм первичной профилактики наркомании.

**Актуальность** выделенной проблемы заключается в том, что наркомания – это тяжёлое заболевание, характеризующееся физической и психической зависимостью от наркотика. Беда может прийти в любую семью. Заболевают подростки сосверх заботой со стороны родителей и в семьях, имеющих материальные и психологические проблемы. Именно поэтому очень важный адресат профилактической деятельности – семья ребёнка. Выработка у подрастающего поколения устойчивости к наркотическому давлению среды требует пристального внимания педагогов и педагогической науки, поскольку общество остро нуждается в работе по ограждению детей, подростков, юношества от пагубного влияния наркотиков. При этом профилактика наркотизма среди обучающихся должна быть неотъемлемой частью всей системы воспитания и обеспечивать решение не только антинаркотического, но также и общих задач воспитания.

Важнейшим в воспитательно - профилактической антинаркотической работе является:

- а) обучение обучающихся умению противостоять жизненным трудностям и конфликтным ситуациям;
- б) формирование у студентов отрицательного отношения к наркотическим веществам и последствиям их употребления.

На этой основе становится возможной способность противостоять наркотическому воздействию микросреды, в том числе умение отказаться от предложений испытать на себе действие того или иного вещества, сформировать у учащихся представления о влиянии наркотиков на

организм, представление о наркотиках как болезни, носящей пандемический характер.

**Цель** - создание условий для формирования у учащихся устойчивых установок на неприятие наркотических веществ.

**Объект исследования** –выработать у учащихся неприязнь к наркотикам.

**Предмет исследования** - условия внедрения профилактической работы в образовательном учреждении. ГБПОУ «ЮУГК»

**Задачи квалификационной работы:**

1. Наркомании в рамках работы образовательного учреждения. Разработка программы системы профилактики наркомании в образовательной среде
2. Определить специфику наркомании как особого социально-психологического феномена,
3. Выявить социально-психологические причины распространения наркомании среди студентов.
4. Разработать систему педагогических средств направленную на предупреждение

**Методы исследования использовали следующие:**

1. Теоретически анализ и синтез литературы с целью получения информации о состоянии проблемы наркомании в целом.
2. Опрос и анкетирование с целью изучения состояния проблемы в конкретном образовательном учреждении при работе с определённой группой студентов Южно – Уральский государственный колледж (ГБПОУ «ЮУГК»). Находящегося по адресу Челябинск .Доватора д.38,
3. Систематизация и классификация материалов исследования в аспекте рассматриваемой проблемы.

**Теоретическую базу исследования составили работы следующих авторов** В.А.Сухомлинскому, Ваисов С.Б.- Наркомания и алкогольная зависимость, практическое руководство по реабилитации детей и подростков. Галагузова М.А., Л.В.Мардахаева - Методика и технологии социального педагога Еременко Н.И.- Профилактика вредных привычек.» Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей. Родионов А.В., Родионов В.А. Подросток и наркотики. Выявление факторов зависимости от психоактивных веществ в работе с несовершеннолетними. Сердюкова Н.Б. Наркотики и наркомания. Сидоров Н.Р., Надеждин А.В. Профилактика нарко- и таксикоманий в учреждениях образования Синягина Н. Акция «Отцы против наркотиков». Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма. Сирота Н., Ялтонский В., Петунс О. и др. Проект первичной профилактики употребления психоактивных веществ в школьной среде. Шишова Т. Детская наркомания - современная ситуация. Щербакова Е.М. Нарконадзор в России Социологические исследования и др.

Исследование проведено на базе Южно – Уральский государственный колледж. ГБПОУ «ЮУГК»

**Структура квалификационной работы:** введение, две главы, выводы по главам, заключение, список использованной литературы.



## **Глава I. Теоретические основы формирования негатива к наркотикам у студентов**

### **1.1 Анализ литературы по проблеме наркомании**

В российской Империи не было места наркомании благодаря традиционному православному мировоззрению русского народа. Как следствие, наркомания не становилась общественно значимой проблемой и не подлежала общественной огласке. Первые исследования об употреблении детьми наркотиков (гашиша, кокаина), описанные в отечественной литературе, подчеркивали неуправляемое стремление наркомана принимать наркотик вновь и вновь [48, с.28; 52, с.12]. Официальная пропаганда при этом внушала, что наркомании в России нет, а, следовательно, нет никакой необходимости и в ее профилактике. Однако уже в шестидесятых годах использование одурманивающих веществ начинает распространяться, интенсифицируется в семидесятых, а с восьмидесятых годов зло употребление наркотическими веществами встречается уже повсеместно.

Потребление наркотиков обрело популярность во времена СССР. Особенное распространение началось с конца 1970-х годов с появлением различных субкультур. Так, среди представителей хиппи (как правило,



молодёжи) было очень актуально употребление наркотиков. В дальнейшем под влиянием западных стран наркомания стала охватывать всё больше молодёжи, однако процесс распространения психоактивных веществ, по сравнению с другими развитыми странами, был значительно медленнее в связи с жёстким контролем со стороны государства.

Значительный спрос на наркотики возрос в конце 1980-х годов и получил широкое распространение среди стран бывшего СССР. Численность населения, употребляющего наркотики, возросла. Согласно данным Министерства здравоохранения СССР, на 1984 год на территории СССР было зафиксировано 14 324 наркоманов, а к 1990 году их численность возросла до 28 312.

С течением времени наркомания вышла на новый уровень: доступ к наркотикам был почти открытым, а российский рынок предлагал всё большее количество всевозможных тяжёлых и губительных наркотических средств.

Вплоть до мая 2005 года все больные наркоманией в России преследовались законом, равно как распространители и сбытчики наркотиков. Затем вступило в силу Постановление правительства (№231), которое гласило, что больные наркоманией больше не подвергаются уголовной ответственности. Теперь имело место новое понятие — средняя разовая доза (СРД) наркотических и психотропных средств. Можно было безнаказанно употреблять десять средних разовых доз. За хранение наркотиков без сбыта и распространения человек мог быть привлечён к административной ответственности. Уголовная ответственность наступала за превышение разрешенного количества средних разовых доз. Закон был в действии всего год, и в 2006 году его упразднили.

На сегодняшний день в стране не предусмотрена медико-реабилитационная инфраструктура. В действии по стране всего примерно 16 тысячи различных наркологических диспансеров и центров, а эффективность от добровольного лечения составляет всего лишь 7-15%.

При условии, если клиника очень хорошая, эта цифра может возрасти до 25%. Как показал опрос среди врачей-наркологов, всего 24% опрошенных выступили за принудительное лечение и 48% ,

## **1.2 Наркомания подростка: современное состояние проблемы**

Наркомания как предмет психологического исследования. Злоупотребление психоактивными веществами является международной проблемой, от которой страдает почти каждая страна на земном шаре, в том числе и Россия. Систематические исследования наркомании, широко распространенные в ряде зарубежных стран, начались в нашей стране не более 15 лет назад. Многочисленные проблемы здоровья, смерти, социальные проблемы, связанные с этим злоупотреблением, являются результатом сложного взаимодействия между психоактивными веществами, конкретным человеком и средой. У потребителя вырабатывается сильная привычка к психоактивным веществам (зависимость), в результате которой употребление наркотиков становится все более неизбежным.

Долгое время основное внимание исследователей наркомании в нашей стране было сосредоточено на фармакологическом воздействии наркотических веществ, динамике физиологических процессов и общего состояния здоровья при систематическом употреблении психоактивных веществ. Концентрация внимания именно на медико-физиологическом аспекте наркомании обусловила и основной подход к ее лечению, который выявил проблему наркомании до физиологической зависимости и ее купирования. Проблему употребления наркотических веществ следует рассматривать не только как проблему физиологическую, но и как проблему личности, прибегающей к наркотикам в конкретной социальной ситуации. В этом случае профилактическая, лечебная и реабилитационная работа приобретают новое содержание, а значит, и

новые возможности. Практика показывает, что такое понимание проблемы усложняет ее решение, однако существенно повышает показатели отсроченных результатов.

Недооценка психологических факторов и психологических механизмов в возникновении и динамике наркомании нашла свое отражение в позиции официальной наркологии, понимающей наркоманию как группу заболеваний, вызываемых систематическим употреблением наркотических веществ и проявляющуюся в изменениях реактивности психики и физиологической зависимости, а также в некоторых других психологических и социальных явлениях. Итак, наркомания рассматривается как проблема личности, принимающей наркотики в определенном социально-культурном контексте. При этом общество, социальная и культурная среда, реагируя на наркоманию, "встраиваются" своими реакциями в "наркоманский" тип поведения. Анализ литературы показывает, что различные психологические направления имеют отличную друг от друга точку зрения на проблему наркомании.

Основные психологические подходы к проблеме наркомании группируются вокруг ведущих направлений в психологии и наиболее разработанных теорий.

Бихевиоральный подход. Сторонники данного направления отстаивают мысль о непрерывном влиянии на человека его социального окружения. Позитивные связи хронического наркомана с обществом ограничиваются контактами с членами наркоманской группы. [17, с. 15]. С точки зрения психологической структуры, наркоман принадлежит к типу личности, который слабо переносит боль и эмоциональный стресс. Если у него отсутствуют близкие контакты с людьми, похожими на него, то он утрачивает чувство уверенности. По причине "ущербности" социального развития, наркоман старается избегать любой формы ответственности,

становится недружелюбным и недоверчивым по отношению к тем, кого он считает частью угрожающего мира. Поэтому объединение наркоманов в группы является одной из социальных потребностей, присущей наркомании. Членов группы объединяет необходимость добывать наркотик. В ней нет иерархии, все её члены имеют равные права и практически никаких обязанностей по отношению друг к другу. Оказавшись втянутым в такую группу, наркоману трудно оттуда вырваться, так как она предлагает ему всё то, чего в реальном мире он не может получить. В наркоманской группе все такие же, как он, ему там легко и просто. Вырвавшись оттуда, он оказывается будто бы в другом мире, где он встречает непонимание, осуждение, отчужденность, агрессивность не только своей семьи, но и общества в целом. Общество отталкивает наркоманов, хотя само в значительной степени ответственно в возникновении этой болезни. Наркоманы стараются объединиться в группы, а так как влияние социального окружения на человека велико, они продолжают убивать себя и других.

Отметим также высокую эффективность поведения наркомана, Поведение, направленное на приобретение и употребление наркотика: ни закон и милиция, ни контроль со стороны общества и семьи, ни отсутствие денег и материальных средств, ни многое другое, что могло бы быть непреодолимым препятствием для человека, не страдающего наркоманией, не является препятствием для наркомана. При этом всегда эта сложная цепочка поведенческих актов и событий завершается положительным подкреплением с ярко переживаемым телесным компонентом. Отказ от наркотика означает отказ от сверхэффективного поведения в пользу действий в неструктурированной враждебной среде, к тому же с низкой вероятностью успеха.

Взгляд на наркоманию как на сложную систему поведения наркозависимого индивида в социальной среде ставит перед

разработчиками реабилитационных программ чрезвычайно сложную проблему: становление у наркомана, находящегося в стадии ремиссии, такого поведения, которое обеспечило бы ему большую эффективность во взаимодействии с миром, нежели "наркоманское" поведение [20, с. 34].

Таким образом, наркоманию можно рассматривать как высокоадаптивный способ поведения, отказ от которого является неадаптивным шагом, сопряженным с риском неопределенности и ответственностью за себя. При этом, трезвенническое поведение не гарантирует человеку ни счастье, ни легкости бытия, а употребление наркотика гарантирует наркоману "исчезновение" мира с его проблемами. Более того, у наркомана отсутствует ясное представление о возможностях действия подтвержденное достижением необходимого состояния, воплощенного в успехе. Если реабилитационная программа не дает четкого ответа на вопрос: "А что взамен?" - она малоэффективна.

Когнитивный подход. Наибольшее распространение в объяснении причин и последствий наркомании в рамках когнитивного подхода нашла концепция локуса контроля. Так, по мнению Роттера [с.124], одни люди приписывают свой образ действий внутренним причинам, другие объясняют его внешними обстоятельствами. Наркоманы приписывают свой образ действий внешним обстоятельствам. Они убеждены в том, что они употребляют наркотические вещества по вине других людей или из-за случая. Поэтому одной из причин, почему они не могут бросить употреблять наркотики, является отсутствие внутреннего контроля. Данный подход помогает раскрыть сложность взаимодействий между человеком и возникающими ситуациями. Но его представители, однако, не говорят о том, почему один склонен видеть причину своего поведения в самом себе, а другой - в других. Кроме того, проведенные в последнее время исследования показали, что вопрос о характере локуса контроля у наркоманов не может быть решен столь однозначно и категорично. Более

надежными и достоверными можно считать данные, касающиеся специфики когнитивных процессов у наркоманов. Так, например, обнаружено, что при опийной наркомании наблюдается деградация воображения, выхолощенность мышления, расширение периферийного зрительного восприятия, снижение адекватности в понимании невербального поведения других людей.

Наркоман является безответственным человеком, неспособным к достижению успеха ни в одной из областей общественной или экономической деятельности. Его связи с реальным миром нарушены, а защита от неблагоприятных воздействий неэффективна. Заинтересованные, "запрограммированные" исключительно на приобретение и употребление наркотика, они не ценят отношения между людьми и интересуются только собственным удовольствием от действия этих препаратов. Неполющенные связи с другими людьми являются следствием неполноценного "Я" наркомана, для которого либидо является "размытым эротическим понятием" более, тщательный анализ указывает на наличие глубокого внутриличностного конфликта, достигающего оральной стадии психосексуального развития. Сущность этого регресса заключается в том, что личность возвращается к тому периоду развития, когда жизнь была легче, не было проблем, страха, вины. Этот регресс может означать слабость "Я" перед болью и фрустрацией. Интересно, что эти позиции почти не подвергались в психоанализе критике или редакции, даже несмотря на то, что давно уже известно: зависимость практически невозможно "вылечить" с помощью психоаналитических методов. Мы полагаем, что психоаналитический подход к терапии психической зависимости оказывается малоэффективным именно потому, что наркомания не является непосредственным результатом родительско-детских отношений и детских травм. Наркомания развивается на основе актуально

возникающего в поростковом возрасте в общении между взрослым и ребенком и/или в подростковой среде психического напряжения. Именно в сфере отношений, как мы полагаем, впервые возникает почва для развития наркомании. Таким образом, психоаналитик будет работать с "предпосылкой причины", но не с самой причиной. Реальный опыт работы с наркоманами опровергает амбиции психоаналитиков и требует разработки иных методов психотерапии зависимости.

Трансактный анализ. В теории Э. Берна [с.24] мы не находим четкого определения и понимания сущности наркомании. В соответствии с его теорией нормальное развитие личности происходит, когда важнейшие аспекты Родителя, Взрослого и Ребенка согласуются друг с другом. Это люди с хорошими границам Я, у которых могут быть серьезные внутренние конфликты, но которые способны сбалансировать Родителя, Взрослого или Ребенка так, чтобы "позволить", каждому выполнять свои функции. В связи с этим, многие исследователи высказывают предположение, что у наркомана доминирует одно эго-состояние, скорее всего это Ребенок, либо одно эго-состояние заражено другим.

Наркомания также может быть рассмотрена и как игра, в которой каждый участник (это могут быть члены семьи, окружающие, "спасающие" организации) занимает определенную позицию. Игра - это, по сути, искусственность поведения, невозможность достижения спонтанности. Когда отсутствует искренность, - идет проигрывание каких-то сложившихся и привычных ситуаций. В игре каждый вроде бы получает определенную выгоду, но ее участники в таких условиях не могут развиваться, изменяться, а значит, не имеют возможности разрешать данную проблему, делать то, что могло бы привести к выздоровлению. Такие взаимоотношения фиксируют психическую зависимость от наркотиков. Отметим в связи с этим весьма продуктивную для трансактного анализа как терапевтического

направления мысль В.А. Петровского о том, что "игра выступает как способ самопознания, как способ достижения спонтанности при одновременном стремлении к искренности и невозможности ее достичь"

[с.31.67.]Игры можно считать частью более широких и сложных транзакционных ансамблей, называемых сценариями. Сценарии относятся к области явлений психологического переноса, то есть являются производными, точнее, адаптациями инфантильных реакций и опытов. Это сложное сочетание транзакций циклических по своей природе. Психологический анализ сценариев показывает сущность такого сложного явления как созависимость в семье наркомана. Несмотря на отсутствие в рамках транзактного и структурного анализа разработанной концепции наркотической зависимости, есть все основания отметить высокий теоретический и практический потенциал этого направления. В нашей работе мы опираемся на теорию персонализации (А.В. Петровский, В.А. Петровский), концепцию неадаптивной активности (В.А. Петровский) [с.271] и концепцию эго-состояний (Э. Берн). [с.121.] Эвристическая плодотворность этих теорий позволила нам изучить психологическую модель развития психической зависимости при наркомании, которая будет представлена ниже.

Системный подход. С позиций системного подхода наркоманию можно определить как системный комплекс, который включает элементы, различные по своей природе, уровню и динамике. Если рассмотреть наркоманию с точки зрения системной семейной психотерапии, то это семейное заболевание, "семейная проблема". Наркоман "вовлекает" в болезнь всех близких ему людей, у которых формируется созависимость. Она, в свою очередь, препятствует адекватному восприятию действительности, искажает характер внутрисемейного взаимодействия и, таким образом, фиксирует психическую зависимость. Если взрослый член семьи (отец или мать) зависим от психоактивных веществ, то это



пагубно отражается на ребенке еще до того, как он сам непосредственно начал их употребление. Ребенок, растущий в такой семье, является элементом дисфункциональной системы и испытывает воздействие всего комплекса факторов, ведущих к развитию заболевания. Вырастая, он перенесет свой опыт во взрослую жизнь и, скорее всего, станет сам химически зависимым или свяжет свою жизнь с химически зависимым человеком. Безусловно, системный подход имеет значительные перспективы в анализе наркомании как сложного и многоуровневого явления. Вместе с тем заметим, что системный анализ наркомании неизбежно приводит к осознанию того, что факторы формирования и фиксации зависимости от наркотического вещества различны как по способу происхождения и функционирования, так и по своей структурной сложности и "направленности". Вполне может быть, что, по мысли В.А. Петровского,[с.8] "наркомания как системный феномен не имеет общего телеологического основания". Эта мысль В.А. Петровского вполне подтверждается сделанным им же наблюдением, в соответствии с которым наркомания "не имеет и результирующей терапии". Таким образом, в случае наркомании мы сталкиваемся с особым рода системами, специфические особенности которых не нашли отражения в исследованиях по системной проблематике.

Кроме того, отметим, что сколь-нибудь серьезные системные исследования молодежной наркомании в нашей стране практически отсутствуют. Таким образом, в рамках существующих сегодня направлений в психологии мы не находим ни одной теории или концепции, которые могли бы полностью объяснить феномены, связанные с употреблением наркотиков, не прибегая к заимствованиям из других теорий, игнорированию того, что не объясняется или использованию в качестве исходных положений утверждения, не имеющие логического или теоретического обоснования.

Вывод, возникающий в результате анализа существующих точек зрения на наркоманию и хоть как-то способный объяснить имеющиеся данные, носит парадоксальный характер: наркомания выполняет адаптивные функции и имеет адаптивный смысл. В отсутствие сколь-нибудь развитой психологической концепции наркомании, особого внимания заслуживают эмпирические исследования. Наибольшее количество психологических исследований наркомании связано с изучением предрасположенности к злоупотреблению психоактивными веществами

Если говорить о предрасположенности или, шире, о факторах, приводящих к формированию наркомании, то можно сказать, что существуют биологические, социальные и психологические факторы. В ряде работ указывается на то, что наследственная отягощенность психическими заболеваниями может выступать как фактор, способствующий наркомании.

Представляют интерес и мотивообразующие факторы. Э. Фромм[с.21] рассматривает употребление наркотиков как частный случай культа потребительства среди молодёжи, следовательно, мотивом приобщения к наркотикам служит стремление "потреблять счастье" как товар. А.Е. Личко и В.С. Битенский[с.3] использовали классификацию мотивов, которую В.Ю. Завьялов разработал для алкоголиков, выделяя вслед за ним следующие группы мотивов:

1. Социально-психологические мотивы:

мотивы, обусловленные традициями и культурой;

субмиссивные мотивы, отражающие подчинение давлению других людей или референтной группы; псевдокультурные, как стремление

подростка приспособиться к "наркотическим ценностям" подростковой группы.

## 2. Потребность в изменении собственного состояния сознания:

гедонистические мотивы;

атарактические мотивы;

мотивы гиперактивации.

## 3. Патологическая мотивация, связанная с наличием абстинентного синдрома и патологического влечения к наркотику

В.С. Битенский и другие авторы считают, что подросток, как правило, руководствуется комплексом мотивов. При этом характер ведущего определяется стадией наркотизации, особенностями характера и другими факторами.

Однако, очень часто с помощью различных методов определяются не мотивы, а мотивировка, то есть объяснение субъектом причин действия путем указания на социально-приемлемые для него и его референтной группы обстоятельства. Мотивы, как известно, могут не осознаваться субъектом. Кроме того, возможны значительные искажения при их вербализации. Заслуживают внимания работы В.В. Гульдана, а также исследования, выполненные под руководством К.С. Лисецкого и С.В. Березина в которых используются проективный и психосемантический методы.

Изучение эмоциональных отношений и структуры представлений о наркомании челябинских студентов (ГБПОУ «ЮУГК») показало, что поведенческие особенности тесно связаны с характером ситуации, полом, возрастом. Наиболее неблагоприятными тенденциями оказались:

отсутствие внутренних запретов на токсикоманические средства в отличие от наркотиков;

в возрасте 12-13 лет - зависимость поведения от ситуации;

в возрасте 14-15 лет - склонность к риску и повышенная активность;

в возрасте 16-17 лет - отсутствие включенности в ситуацию друзей, семьи; употребление наркотических веществ как способом организации взаимодействия в группе.

Главным мотивом отказа от употребления наркотических веществ оказалось не опасение за здоровье, а отсутствие возможности их достать.

Анализ литературы показал, что различные способы преподнесения по своему содержанию сведений о наркомании, используемые в целях профилактики молодежного наркотизма, ведут к мозаичности, разорванности, противоречивости представлений о наркомании у подростков и детей. Резко отрицательное эмоциональное отношение к стереотипу "наркоман" очень часто совпадают с интересом к употреблению таких веществ. Некоторыми авторами обнаружены расхождения мотивировок и мотивов, которые, в свою очередь, являются результатом несовпадения формально известных для подростка правил, норм, запретов и реалий молодежной субкультуры, которые отражают представлений школьников о проблеме наркомани

В 1991 году В.В. Гульданоном проведен сравнительный психосемантический анализ мотивов приема наркотиков и отказа от них у подростков асоциального поведения, Если сравнивать мотивы приема наркотических веществ в основной и в контрольных группах, то можно отметить, что интерес, любопытство к употреблению присущи обеим из них. Поэтому вопрос о специфичности любопытства, как мотива, требует

дальнейшего изучения. Все испытуемые с помощью наркотиков предполагают "избавиться от неприятностей". Для контрольной группы испытуемых в ситуации возможного приема наркотиков несущественным оказалось влияние сверстников, для них более заманчивыми явились изменения сознания с помощью наркотика, возможность пережить приятные ощущения. Асоциальные подростки более подвержены влиянию группы сверстников (а именно влиянию старшего в группе) при выборе поведения в пользу приема наркотических веществ.

Анализ литературы показывает, что мотивы употребления наркотиков и отказа от них недостаточно исследованы и неоднородны по своему содержанию.

В связи с этим необходимо упомянуть об исследованиях личностных предпосылок и попытках построения "специфического профиля" личности, предрасположенной к употреблению наркотических веществ. Предпринятые в этом направлении исследования весьма противоречивы. Подростковый возраст, как известно, характеризуется как кризисный, а следовательно, уязвимый как со стороны физиологии, так и со стороны социальных факторов, в частности, семьи, школы, молодежной субкультуры. Проблемы в общении, нестабильность самооценки, самонеорганизованность, неоформленность, высокая подверженность стрессам, а также высокая степень склонности к различным экспериментам (как способу поиска чего-то "своего"), стремление быть принятым какой-либо социальной группой - все это является фоном, повышающим вероятность употребления подростком психоактивных веществ.

Основная причина значительной уязвимости подросткового возраста - это неустойчивость Я - концепции. Показано, что некоторые

специфические особенности Я-концепции у подростков могут выступать как фактор формирования наркозависимости.

Как известно, Я - концепция формируется под воздействием социального окружения и предопределяет взаимодействие подростка с ним. Следовательно, чем нестабильнее социальные факторы, тем менее устойчивой является подростковая Я - концепция. Кроме того, важнейшим аспектом формирования "образа Я" у подростка является образ тела; а, поскольку, тело подростка постоянно развивается и изменяется, то развивается и изменяется его Я - концепция, а, следовательно, и способы взаимодействия со средой. Кризисность, конфликтность подростка заключается еще и в том, что он испытывает потребность не только в присоединении к социальной группе, но и потребность в том, чтобы одновременно отделить себя от привычной для него социальной среды, даже противостоять ей в обретении и раскрытии своего "Я". Очевидно, что подростковое "Я" - сущность энергетически мощная, требующая постоянного самовыражения, разрядки, но, одновременно, и неопределенная, наполненная очень часто содержанием опыта других людей: родителей, более взрослых друзей, других значимых людей. Противоречие между потенциальной возможностью и реальным содержанием деятельности порождает внутреннее напряжение подростка, разрешение которого с каждой минутой приобретает все более остро необходимый и жизненно важный характер. Очень часто наиболее эффективным способом снижения напряжения, по мнению подростка, является та или иная форма девиантного поведения, в том числе и поведение, направленное на употребление психоактивных веществ.

Анализ существующей литературы не дает четкого ответа на вопрос о том, какие именно особенности личности можно считать факторами риска в приобщении к употреблению наркотических веществ. Среди психологических факторов, создающих условия для злоупотребления

подростками психоактивными веществами, большое значение имеет неблагополучие в семье. Кроме этого, многие исследования показывают, что большое количество подростков наркоманов воспитываются в неполных семьях. Благополучие в семье служит фоном, который чаще всего подталкивает подростка к участию в асоциальных компаниях, особенно при некоторых типах акцентуаций характера. П.Б. Ганнушкин считает,(с.16) что конституциональная предрасположенность к наркозависимости наиболее характерна эпилептоидным, неустойчивым, циклоидным и истероидным типам акцентуаций. Было выявлено, что риск злоупотребления наиболее высок для эпилептоидного и истероидного типа акцентуаций. Гипертимы проявляют интерес к галлюциногенам и ингаляторам, которые способны вызывать яркие, красочные образы. Кроме того, им также свойственно стремление "все попробовать". Подростки с истероидной акцентуацией предпочитают приятное состояние или успокоение, вызываемое транквилизаторами. При шизоидном типе наблюдается тенденция к употреблению опийных препаратов, то есть желание вызвать у себя эмоционально приятное состояние. Но большинство авторов пришли к выводу о том, что риск нарко- и токсикомании наиболее характерен подросткам с эпилептоидной, неустойчивой и гипертимной акцентуацией. К сожалению, приходится констатировать тот факт, что в большинстве случаев выявление подростков, злоупотребляющих психоактивными веществами, происходит поздно, когда их поведение уже характеризуется патохарактерологическими реакциями. Это обстоятельство ставит под сомнение достоверность данных о том, что акцентуации характера являются факторами предрасположенности к наркомании, поскольку причинно-следственная связь может быть и прямой, и обратной: акцентуанты имеют больший риск начать употреблять наркотики, но и употребление наркотиков также ведет к существенным нарушениям в поведении и изменениям характера. Наркомания формируется

преимущественно в подростковом возрасте у лиц с выраженными тенденциями к самоутверждению и немедленному выполнению своих претензий. В то же время, это люди со сниженной способностью к длительной, целенаправленной деятельности, раздражительностью, склонностью к избыточному фантазированию, демонстративному проявлению чувств, подражанию и лжи. Это дало автору основание предположить у них нарушение равновесия между потребностями и возможностями. И это, в свою очередь, приводит к снижению социальной адаптации и способствует формированию асоциальных форм поведения.

Таким образом, согласно предположению фактором, повышающим риск наркотизации, является высокий уровень напряженности потребностей и низкий уровень возможности их удовлетворения. К сожалению, остается неясным качественное содержание потребностей, фрустрация которых повышает риск приобщения к наркотикам. Отметим также еще одно очень важное обстоятельство. Для значительного числа исследований причин наркотизации характерно традиционное понимание поведения человека как процесса, направленного на удовлетворение потребности или нескольких потребностей. Обнаружение потребности или класса потребностей, неудовлетворение которых выступало бы как специфическая предпосылка наркотизации означало бы, во-первых, наличие в наркомании телеологического основания, а, во-вторых, возможность построения результирующей терапии. Однако, как показывают научные исследования и анализ клинической практики, наркомания не имеет ни общего телеологического основания, ни результирующей терапии

Мы полагаем, что ответ на вопрос о том, что представляет собой класс потребностей, которые лежат в основе формирования психической зависимости, отсутствует до сих пор именно потому, что причины наркотизации связаны с другим, нежели потребности и потребностные



состояния, психическими явлениями. Мы считаем, что решающим условием формирования психической зависимости является переживание могу (В.А. Петровский), т.е. переживание избыточности возможностей удовлетворения потребностей, а ни сами неудовлетворенные потребности как таковые. Переживание "могу" принципиально отличается от переживаний, связанных с тем, что я что-то не могу. Могу - это избыток, переживания, которых близко к тому, что С.Л. Рубинштейн обозначал термином "интерес", а В.А. Петровский обозначает термином "устремление". Есть некие "я могу": я могу потребовать (наркотик), я могу это взять, я могу это употребить в компании друзей. "Я могу" характеризуется субъективным ощущением преодоления помех: мне ничего не мешает это сделать.[с 12. 58.34.] А дальше возникает ощущение грандиозных возможностей - разрешения генерализованной неудовлетворенности. Стремление субъекта воспользоваться нарастающими возможностями - это не совсем то, что в психологии называют термином "потребность", это иной вид побуждения. Разницу между побуждениями, основанными на дефицитности (потребности) и побуждениями, порожденными переживаниями избыточности, рассмотрим на следующем примере. Аффективная потребность, т.е. потребность быть принятым в группе - это отсутствие субъективного переживания другими, значительности для других, нужности им и т.п. Наличие такой потребности нередко подталкивает субъекта к употреблению наркотиков как способа завоевания симпатии группы. В свою очередь, побуждения, основанные на избыточности (устремления), возникают тогда, когда субъект переживает ощущение свободы, а именно, свободы воспользоваться своими возможностями, что подталкивает его вперед, за пределы его поведения. Примером такого рода состояний является бравада, порой увлекающая субъекта далеко за рамки того поведения, которое было бы сообразно с его потребностями. В браваде субъект переживает и пользуется избытком своих

возможностей: я чувствую себя смелым, рискующим, не ограниченным. Такое переживание "могу", побуждение активности субъекта в какой-либо сфере отношений или деятельности снижает, а то и вовсе снимает остроту переживаний "не могу" во всех других сферах отношений и деятельности. Возможно поэтому наркотик и становится практически универсальным средством решения жизненных проблем.

Таким образом, в анализе развития психической зависимости мы вынуждены обращаться и к категории "потребность", и к категории "могу", которая обозначает избыточность возможностей и действует как побуждающая сила.

Значительный интерес представляют собой работы, посвященные исследованию черт, свойственных людям, злоупотребляющим наркотиками и алкоголем. К ним можно отнести: слабое развитие самоконтроля и самодисциплины; эмоциональная незрелость; низкая устойчивость к всевозможным воздействиям и неумение прогнозировать последствия действий и преодолевать трудности; деформированная система ценностей;

склонность неадекватно реагировать на обстоятельства, неумение найти продуктивный выход из трудной психотравмирующей ситуации; болезненная впечатлительность, обидчивость;

неспособность адекватно воспринимать ситуации, связанные с необходимостью преодоления жизненных трудностей, налаживания отношений с окружающими и регуляции своего поведения.

Н.Ю. Максимова предполагает [с.89], что актуализации психологической готовности подростков к употреблению наркотических веществ способствуют следующие причины: неспособность подростка к

продуктивному выходу из ситуации затрудненности удовлетворения актуальных, жизненно важных потребностей;

несформированность и неэффективность способов психологической защиты подростка, позволяющей ему хотя бы на время снять эмоциональное напряжение; наличие психотравмирующей ситуации, из которой подросток не находит выхода. Таким образом, подросток оказывается беспомощным перед захлестывающими его отрицательными состояниями и прибегает к изменению своего состояния химическим путем.

Особую роль в приобщении подростков к наркотикам играет неформальная группа. Ее влияние на личность подростка очень велико. Постоянные нарушения взаимоотношений подростка со сверстниками могут являться тонким показателем возможных аномалий психического развития. По мере взросления подростка система его взаимоотношений со сверстниками оказывает возрастающее влияние на его поведение и установки. Популярность ребенка в группе связана с рядом его индивидуальных особенностей: уровень интеллектуального развития; приятный внешний вид; живость в общении; способность к установлению дружеских контактов; успешность в тех или иных видах деятельности, которые наиболее значимы для членов группы. Непопулярность и социальная отвергнутость ребенка могут быть предвестниками отклоняющегося поведения и психических нарушений

М.А. Алемаскин установил, что подростки становятся на путь отклоняющегося поведения под влиянием старших по возрасту ребят.[с.54]

Необходимо сказать, что колледж как социальный институт тоже может являться фактором риска приобщения к наркотикам. Было установлено, что нестабильность преподавательского состава наиболее

характерна для колледжа, в которых отмечается наибольшее число проблем среди студентов. Если колледж действительно может повлиять на подростка, важно знать, каким образом можно обеспечить ее воздействие именно в лучшую сторону. К сожалению, надежных данных, касающихся этого вопроса, немного. Харгрейвер в исследовании социальных взаимоотношений с колледжом обратил внимание на последствия жесткого разделения студентов на потоки. В более успешных группах отмечаются хорошие взаимоотношения между учителем и учениками, и последние, как правило, преданы колледжу и серьезно относятся к учебе. От детей из группы более слабых учителя ожидают только плохого и, кроме того, подростки в таких группах получают меньше положительных эмоций. Эти наиболее слабые группы, по существу, формируют особую субкультуру, в рамках которой может осуществляться приобщение к наркомании. Данные этого исследования хорошо согласуются с данными других авторов. Создается впечатление, что разграничение между сильными и слабыми учениками с большой вероятностью приводит к формированию у слабых подростков отклоняющегося поведения.

Существенный интерес с точки зрения анализа причин наркотизации представляет вопрос об устойчивости поведения человека. Высказываются полярные точки зрения о детерминации поведения человека с устойчивыми характерологическими особенностями, с одной стороны, и ситуативными факторами - с другой.

По мнению ряда авторов, исследующих проблему наркомании, продуктивным является подход, основанный на использовании принципа дополнительности взаимодействия устойчивых и ситуативных факторов, причем в большинстве случаев детерминирующими являются личностные, а ситуативные факторы играют роль модулятора (определяя вариативность проявления личностных факторов). В некоторых случаях

иерархия факторов может меняться. Преувеличение роли ситуативных факторов в поведении (как это делают сторонники бихевиорального направления) может приводить к особо негативным последствиям именно при теоретической и практической оценках наркомании у подростков . Рассмотрение ситуативных факторов в качестве детерминант (а не модуляторов) приводит к освобождению от ответственности личности за свое поведение.

Таким образом, факторы риска приобщения к наркотикам не должны рассматриваться изолированно друг от друга. Решающую роль играет их взаимодействие .Анализ исследований отечественных и зарубежных психологов позволяют сформулировать следующие выводы Имеющиеся психологические данные неоднородны и противоречивы по характеру, а корреляты употребления наркотиков часто путают с их причинами.

Ни одна концепция возникновения, формирования психологической зависимости не представляется исчерпывающей и убедительной. Столкновение личности с обстоятельствами, препятствующими реализации в жизни ее глубинных, базисных тенденций, обуславливает предрасположенность к злоупотреблению наркотиками.

Злоупотребление наркотиками является защитной активностью личности перед лицом трудностей, которые препятствуют удовлетворению наиболее важных и значимых для него потребностей и носит адаптивный смысл.

Побуждением к употреблению наркотиков может быть не только ожидания снижения напряженности неудовлетворенных потребностей, но и ожидания возрастания возможностей действия на фоне наркотического опьянения. Речь идет об отношении к наркотику как

средству, увеличивающему возможности индивида во взаимодействии с миром [8, 199].

Конечно, приведенный анализ не является исчерпывающим. Однако, он дает возможность увидеть многоаспектность проблемы и роль психического фактора в динамике зависимости. В связи с этим, эффективное лечение наркомании возможно, если оно строится как системное воздействие, способное повысить возможности личности самореализоваться в динамичной социальной среде. Наименее исследованным аспектом наркомании оказывается центральный компонент зависимости - психическая зависимость от наркотика. На наш взгляд, это объясняется следующими причинами. Во-первых, длительной недооценкой психических факторов патогенеза при наркомании. Во-вторых, отсутствием достоверных и надежных данных об эффективности различных методов разрушения психической зависимости. В-третьих, неразработанностью методологической базы для исследования структуры, функций и динамики психической зависимости от наркотического вещества.

Однако очевидно, что все попытки первичной, вторичной (реабилитация) и третичной профилактики наркомании среди подростков будут малоэффективны без анализа центрального компонента наркомании - психической зависимости.

## **Выводы по 1 главе**

1. По существу проблема наркомании является ключевой проблемой общества. Проблема наркомании должна быть решена, так как от ее решения зависит выживание самого общества. Однако если, судить по тому, что интересует рядового обывателя в новостях, проблема наркомании как – будто бы не существует.
2. Крушения, убийства, разводы звезд и погода вызывают больше интереса, чем проблема наркомании. И видимо дело не в том, что людей не волнует проблема наркомании в их городе или подъезде. Проблема наркомании - об этом говорят, это обсуждают. Проблема наркомании относится к разряду проблем, которые на первый взгляд кажутся вообще неразрешимыми. Хотя кажущееся положение вещей, конечно, отличается от того, что есть на самом деле, проблема наркомании разрешима, если ее решать. Однако многие люди просто убеждены, что проблема наркомании неразрешима.

3. Проблема наркомании, как и любая проблема, вообще, возникает там, где есть столкновение интересов. Попросту говоря, сама проблема наркомании по определению – это столкновение двух противоположных интересов. Есть противоборствующие силы – есть проблема. Так какие же силы участвуют в том, чтобы существовала проблема наркомании? Существует несколько таких противоборствующих пар, при столкновении, которых возникает проблема наркомании. Позитивное, выживательное устремление человека получать от жизни удовольствие, не задумываясь о том, что возникнет проблема наркомании. И негативное, невыживательное стремление добиваться этого удовольствия, вредя себе и другим. Вот и возникает проблема наркомании.
4. Употребление наркотиков, помимо психической и физической зависимости, всегда приводит к необратимому грубому нарушению жизнедеятельности организма и социальной деградации наркомана. Именно эти последствия составляют наибольшую опасность для здоровья и жизни человека.





## **2. Программа профилактики наркомании в условиях ФГБОУ СПО «ЮУГК»**

### **2.1 Анализ имеющейся программы профилактики наркомании в ПОО «ЮУГК» Ее сильные и слабые стороны**

Целью программы является создание системы работы по профилактике наркомании и асоциального поведения несовершеннолетних и наиболее

благоприятных условий для формирования у школьников отношения к здоровому образу жизни как одному из главных путей в достижении успеха.

Для достижения этой цели необходимо решать следующие задачи:

- пропагандирование преимуществ здорового образа жизни;
- формирование у детей и подростков, молодёжи и взрослого населения антинаркотического мировоззрения, негативного отношения к наркотикам;
- обучение навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;
- предупреждение употребления ПАВ детьми и подростками;
- профилактика правонарушений и преступлений. асоциальных явлений в ученической среде;
- организация просветительской работы среди родителей в вопросах сохранения здоровья детей;
- улучшение духовно-нравственной культуры в обществе

Целью разработки целевой программы мероприятий по профилактике наркомании среди несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни явился рост количества курящих подростков и употребляющих спиртные напитки и наркотики. Программа разработана для того, чтобы решить эту проблему. Для осуществления этой программы должны быть направлены все имеющиеся ресурсы и возможности – техническое оснащение, работа с родителями, повышение квалификации педагогических коллективов по проблеме наркомании, поддержка социальных и общественных институтов.

Задачами программы являются следующие:

- 1) создать комплексную систему мер, направленную на ликвидацию вредных привычек на территории школы;
- 2) предоставить учащимся объективную информацию о последствиях наркомании;

3) выработать представление о негативном влиянии вредных привычек;

4) сформировать у учащихся негативное отношение к наркотикам;

5) сформировать у учащихся умения и навыки, позволяющие снизить риск приобщения к спиртным напиткам, наркотикам, курению;

6) стимулировать процесс избавления от вредных привычек среди курящих подростков.

Для повышения эффективности реализации программы необходимо учитывать несколько условий:

1) отдельные элементы программы носят запретительный характер, но изменения в поведении осуществляются не в результате категорического запрета употребления наркотиков, а при формировании критического мышления к существующей проблеме;

2) в реализацию программы следует включить максимальное количество инициативных подростков, родителей, учителей, представителей общественности. Программа должна включать различные формы активности, некоторые из них дадут эффект и конечный результат будет достигнут;

3) мониторинг реализации программы как важной части любого проекта. Поэтому контроль над ее осуществлением должен быть объективным. Обо всех мероприятиях программы, ее успехах и проблемах необходимо информировать всех заинтересованных лиц.

При всем многообразии форм профилактической работы (оказание помощи желающим отказаться от вредных привычек, внеклассные виды деятельности, родительские собрания, сотрудничество со специализированными организациями) основными являются профилактические занятия студентов.

Реализация программы рассчитана на три этапа.

Первый этап – работа с коллективом школы. Во время первого этапа происходит принципиальное принятие решения о том, что эта программа

будет реализована в школе. Это решение обсуждается на административном совещании школьной администрации, на классных часах и родительских собраниях. Во время первого этапа нужно сформулировать общий замысел программы, очертить его временные и функциональные рамки. Конечным результатом этого этапа будет создание координационного совета. Совет является главным «штабом» по всем вопросам программы.

Второй этап – работа с учащимися. Это постепенное выполнение всех намеченных мероприятий. Самое главное на этом этапе - четкая последовательность действий и их внимательная оценка. Если какая-то идея при планировании считалась гениальной, но на проверку оказалась неработающей, то от нее надо отказаться. Важно сохранить инициативу и уверенность в том, что программа в целом работает успешно.

Третий этап – анализ результативности. На этом этапе создается аналитическая группа (школьный психолог, учителя-предметники, медицинский работник, представители социальных и общественных организаций) для выявления эффективности проведенной работы и выработки рекомендаций для дальнейшей работы по программе.

Ожидаемые результаты:

1. улучшение осведомленности подростков об опасности использования наркотических веществ;
2. возрастание числа родителей, включившихся в активную борьбу против наркотиков;
3. повышение общей культуры поведения подростков;
4. укрепление связи школы с родителями, которая станет культурно-досуговым центром микрорайона по профилактике наркомании.

Профилактика наркомании подразумевает под собой комплекс мероприятий, направленных на предупреждение наркомании. Профилактика наркомании важна, так как наркомания - опасное

заболевание не только для самого человека, но и для общества. Начинаться профилактика наркомании должна с семьи, ведь именно пример родителей помогает формировать образ мыслей ребенка. Однако профилактика наркомании эффективна только при доверительных отношениях в семье.

Итак, организация профилактики наркомании подростков в образовательных учреждениях возможна по специально созданной программе с учетом воздействующих социально-психологических факторов и имеющихся социально-педагогических ресурсов. Профилактическая работа должна вестись опытными специалистами, которые смогут грамотно ответить на все вопросы. Профилактика должна осуществляться в доступной форме, вызывать у подростков отклик, формировать неприятие наркотических веществ.

Проведенное нами исследование позволяет сделать вывод о возрастании проблемы наркомании в подростковой среде, что говорит о необходимости активизации профилактической работы. Результаты эмпирического исследования по выяснению знаний и отношения подростков к наркомании, по результатам проведенного анкетирования можно сделать следующие выводы: все учащиеся знают, что такое наркотики, можно сказать, что большинство подростков достаточно осведомлены о проблеме наркотиков, многие подростки когда-либо в своей жизни сталкивались с наркотиками или людьми, их употребляющими. Это свидетельствует о таком негативном факте, как все большая наркотизация общества.

Таким образом, основными подходами к реализации профилактических программ в общеобразовательном учреждении являются:

1. Любая работа в области антинаркотического просвещения должна проводиться только специально обученным персоналом из числа работников школы в рамках комплексных программ на базе утвержденной концепции профилактической работы. [2, с.22].

2. Просветительские программы должны вестись на протяжении всего периода обучения подростков в школе. В ходе реализации программ должна предоставляться точная и достаточная информация о наркотиках и их влиянии на психическое, психологическое, социальное и экономическое благополучие человека.

3. Информация должна быть уместной и предоставлять знания о последствиях злоупотребления наркотиками для общества. Необходимо делать акцент на пропаганде здорового образа жизни и на формировании жизненных навыков, обязательных для того, чтобы противостоять желанию попробовать наркотики в моменты стресса, изоляции или жизненных неудач.

4. Родители и другие взрослые, играющие важную роль в жизни подростка, должны вовлекаться в разработку стратегии антинаркотического просвещения.

Реализуя, программу профилактики употребления наркотиков среди подростков следует избегать:

1. Использования тактики запугивания: неэффективность такой тактики доказана.

2. Искажения и преувеличения негативных последствий злоупотребления наркотиками при описании их воздействия.

3. Разового характера действий, направленных на профилактику. Такой подход не дает возможности подросткам развивать навыки противостояния наркотикам.

Современные методики и разработка программы профилактики проводилась с учащимися на базе «Уральского – Государственного колледжа»

### **Задачи:**

1. Дать представление учащимся о наркотических средствах.

2. Рассказать о проблемах, которые испытывают на себе наркоманы.
3. Раскрыть трудности лечения наркомании.
4. Создать систему антинаркотической пропаганды в школе.
5. Выработать у школьников отрицательное отношение к наркотическим веществам и последствиям их употребления.
6. Формировать имидж здорового стиля жизни силами самих учащихся.
7. Организовать досуг учащихся старших классов.
8. Оказать психологическую помощь в адаптации учащихся к окружающей действительности, повышение стрессоустойчивости, формирование самодостаточной личности.
9. Осуществлять сбалансированное применение воспитательных мер по ликвидации проблем девиантного поведения учащихся.
10. Способствовать овладению учащимися школы - эффективными методами профилактики наркотической зависимости среди молодёжи.

Ожидаемые социальные результаты:

- изменение в положительную сторону модели жизни и стереотипа поведения учащихся, находящихся в группе риска;
- привитие навыков здорового образа жизни старшеклассникам;
- формирование поведенческого, эмоционального, психологического иммунитета к наркотикам.

Проведение теста в начале учебного года и по его завершению

Анкета для выявления знаний о наркотиках.

1. Знаете ли вы, что такое «наркотики»?

- вещество, вызывающее зависимость, от которой нелегко избавиться;

- явление, не представляющее опасности;

- средство для ухода от проблем;
- вещество, дающее возможность почувствовать себя свободным.

2. Опасно ли одноразовое употребление наркотиков?

- да;
- смотря, какого наркотика;
- нет;
- никогда не задумывался, не знаю.

3.Что, с вашей точки зрения, проблема наркомании среди ваших сверстников?

- алкоголь;
- никотин;
- наркотики;
- все одинаково опасно;
- опасности не существует, если знать меру

4. Существует ли, с вашей точки зрения, проблема наркомании среди ваших сверстников?

- да;
- нет;
- никогда об этом не задумывался.

5. Как вы относитесь к тем, кто употребляет наркотики?



- нормально;
- считаю, что они современные люди;
- безразлично;
- негативно;
- считаю, что они нуждаются в помощи.

6. Какова будет ваша реакция, если вы узнаете, что ваш друг принимает наркотики?

- не изменю к нему своего отношения;
- буду делать всё, чтобы его вытащить;
- разорву отношения.

Какие вы знаете структуры и учреждения, помогающие избавиться от наркотической зависимости

Дата		Мероприятие
Сентябрь	•	Мониторинг по выявлению знаний учащихся о наркотиках и отношение к ним
	•	Диагностика эмоционально волевой сферы и личностных качеств учащихся. Выявление детей «группы риска».
	•	Консультирование классных руководителей по вопросам работы с учащимися родителями по профилактике негативных зависимостей
	•	Конкурс плакатов. «мы против наркотиков»
	•	Просмотр фильма «Соль и зависимость»
Октябрь	•	Конкурс. Стен газета. «Мы против наркотиков
	•	Один день из жизни наркомана
	•	Выступление приглашенного гостя, с госнаркоконтроля.
	•	Просмотр фильма. «Ломка»
	•	Стенд «Информация о наркомании»
Ноябрь	•	Выпуск газеты «Антидоза»
	•	Психологические тренинги по профилактики наркомании
	•	Лекция с приглашенным гостем с прокуратуры г. Челябинск.
	•	Кто умнее меня. Турнир по шашкам
	•	Просмотр фильма. «Наркотическое опьянения»
Декабрь	•	Конкурс на лучшую стен газету. Мир и наркотики,

	•	Психологические тренинги по профилактики наркомании
	•	Лекция представителя общественной организации города: Инспекция по делам несовершеннолетних
	•	Просмотр фильмов. «Прыжки с окон»
	•	Спортивные соревнования. «Я самый быстрый» Проведена как школьная олимпиада. С привлечением родителей.
Январь	•	Конкурс, выпуск газеты «Антидоза»
	•	Работа психолога со студентами.
	•	Лекция представителей поликлиники ГКБ 2,
	•	Стенд «Информация о наркомании»
	•	Спортивные соревнования «шашки против наркотиков» Личные и командные первенства.
	•	Просмотр фильмов. «Болезни крови»
Февраль	•	Конкурс рисунков. «Мы против наркотиков»
	•	Приглашение сотрудников полиции. (Какой срок за грамм героина.)
	•	Беседа. (Твой друг наркоман)
	•	Стенд «Информация о наркомании»
	•	Просмотр фильмов. «Наказание неизбежно»

Март	•	Мониторинг по выявлению знаний учащихся о наркотиках и отношение к ним
	•	Конкурс рисунков. (Мой друг спортсмен)
	• .	Выступление приглашенных гостей. (Тренинг я личност и могу сказать нет),
	• .	Стенд «Информация о наркомании»
	• .	Просмотр фильма. «На дне»
Апрель	•	Конкурс. Стен газета. «Мы против наркотиков
	•	Занятия по профилактике наркотическо.
	•	Просмотр фильма. ЮТУБА «Боль и наркотики»
	•	Стенд «Информация о наркомании»
	•	Спортивные соревнования пот девизом «Здоровье и красота»Оргинизуются лидерами коледжа
Май	•	Конкур рисунков. ( Кем я буду когда вырасту)
	•	Психологические тренинги по профилактики наркомании
	•	Лекция представителя общественной организации города: Госнаркоконтроля.
	•	Стенд «Информация о наркомании»
	•	Просмотр фильма. «Семья наркомана»
	•	Годовой турнир по шашка .

Июнь	•	Итоговое тестирование.( Про отношение к наркотикам)
	•	Лекция представителя общественной организации города: Приглашены врачи. «Лекция о болезнях»
	•	Стенд «Информация о наркомании»
	•	Спортивные соревнования По результатам года. Школьная олимпиада. Самый быстрый, ловкий, здоровый.
	•	Подведение итогов загод

### **План мероприятий социального педагога по профилактике наркомании среди старшеклассников группы риска на учебный год**

Содержание предложенной программы:

Для мониторинга по выявлению знаний учащихся о наркотиках и отношение к ним, а так же для выявления детей «группы риска» можно использовать анкету для выявления знания о наркотиках и анкету для исследования риска зависимости у подростков.

Стенд «Информация о наркотиках» должен регулярно обновляться и содержать

информацию:

- о проблеме наркомании;
- о последствиях;
- реальные случаи из жизни (детей подростков), которые чаще всего заканчивались трагически.

Спортивные, соревнования, кружки, факультативы, секции должны проводиться по интересам учащихся. Их целью является занятие свободного времени студентов. Целью проведения медосмотра является в первую очередь выявление проблем с психикой, являющихся как наследственной, так и приобретенной в результате травм головного мозга.

Теоретические занятия по профилактике наркотической зависимости включают в себя как информацию о проблеме наркомании, ее развитии, так и о существующих способах профилактики и лечения, а также о результатах реализации на практике данных способов.

Лекции представителей общественных организации города должны донести до старшеклассников все проблемы, с которыми они могут столкнуться при употреблении наркотиков.

Выпуск газеты «Антидоза» направлен на предоставление информации о наркомании и ее последствиях всем учащимся колледжа. Данная газета должна разрабатываться учащимися «Южно-Уральского государственного колледжа». Реализация данного мероприятия поможет не только распространить всю необходимую информацию в стенах школы, но и позволит старшеклассникам самим более глубоко и серьезно подойти к изучению данной проблемы.

Психологические тренинги по профилактики наркомании направлены на более точное понимание проблемы, на развития у студентов вна подсознательном уровне неприязни ко всем видам наркотиков, на возможность «ощутить на себе» то, что может ощущать человек, столкнувшийся с данной проблемой.

Месячник «Актуальные проблемы молодёжи» направлен на выявление проблем, с которыми сталкиваются молодые люди и на рассмотрение путей их решения. Необходимость данного мероприятия заключается в

том, что зачастую студенты столкнувшись с какой-либо проблемой не пытаются найти помощи у взрослых, или не находят ее, и от безысходности и незнания прибегают к употреблению наркотиков, объясняя это как способ забыть о своих проблемах.

Антинаркотический вечер направлен на то, что бы студенты рассказали другим учащимся колледжа ГБПОУ «ЮУГК» о данной проблеме. На данном вечере студенты покажут свои знания, которые они приобрели за время обучения. Для наглядности можно поставить небольшое театрализованное представление «Один день из жизни наркомана». В данной сценке должно быть «показано» как человек впервые попробовал наркотики, с какими проблемами он сразу же столкнулся (приобретение заболевания типа СПИД; потеря работы; уголовная ответственность за попытку грабежа для получения денег на новую дозу; отказ от него близких, друзей, любимой; одиночество).

К данному антинаркотическому вечеру может быть приурочен конкурс плакатов

«Я и наркотик», конкурс может проводиться среди всех студентов.

Проведение «Семейного марафона» направлено на то, чтобы учащие стали ближе к своим родными, а те, в свою очередь, смогли бы задуматься о проблемах своих детей и уделить им должное внимание, которого детям так часто не хватает.

Трудоустройство студентов поможет предупредить воровство, развить ответственность и займет часть их времени (уменьшит количество времени на бессмысленные скитания по городу).

Для эффективности профилактики необходимо выбрать максимально действенный канал - саму же молодежь, поэтому наиболее плодотворно

работают профилактические программы по принципу «Равный обучает равного». Работа идет с опорой на особенности группы и с позиции «на равных», что подразумевает равенство в общении - искренность, открытость; умение быть самим собой и говорить на понятном людям языке; уважение стиля жизни, мнения, чувства других людей. Суть деятельности в рамках равного образования в том, что информацию, необходимую для сохранения здоровья, подросткам предоставляют их же сверстники.

Методика «Равный обучает равного», когда обученные представители уязвимых групп обучают других из этих же групп, включает в себя, как один из основных элементов, интерактивные игры, глубинные интервью, которые помогают человеку понять: почему в определённой ситуации он поступает так или иначе и может ли он контролировать свои действия. Это очень важно и при опросах наркопотребителей. Рекомендованы к реализации и распространению могут быть только те программы, результаты которых были подвергнуты контролю. Оценку программ должны осуществлять государственные органы в рамках единой антинаркотической государственной политики. Методы работы: групповая работа, тренинг поведения, личностный тренинг, дискуссии, мозговые штурмы, беседы, лекции, ролевые игры, элементы индивидуальной и групповой психотерапии, «круглые столы», совещания. Объектом работы учителей, воспитателей, социальных работников и пропагандистов здорового образа жизни являются первичная и частично вторичная профилактика; при хорошо продуманной методике их проведения предотвращение ранней наркотизации детей и подростков вполне реально. Третичная профилактика - прерогатива медиков и близких больному людей.



## **2.2 Представление программы по профилактики наркомании**

В настоящее время профилактика потребления психоактивных веществ во многих школьных коллективах представлена чаще всего тематическими лекциями школьных психологов, врачей психиатров-наркологов, либо работников органов внутренних дел, а также тематическими учебными занятиями, которые иногда проводятся по типу дискуссии на заданную тему. Подобный подход не отвечает основным требованиям к предупреждению употребления психоактивных веществ в связи с тем, что в нем отсутствует последовательность, непрерывность, учет реальной ситуации. Необходимо также учитывать, что первичная профилактика входит в сферу деятельности наркологической службы только в рамках профессиональной компетенции врачей психиатров-наркологов. Вопросы постоянного воспитательного развития у студентов колледжа ценностей здорового образа жизни, предубеждения к приему токсико-наркотических средств, знаний о вреде наркотиков и токсикантов являются прямой обязанностью педагогов и школьных психологов, т.е. тех специалистов, которые имеют постоянный и непосредственный контакт с детьми и подростками, занимаются их обучением и воспитанием.

Реализация данной работы затруднена, вследствие недостаточного уровня знаний у специалистов образовательных учреждений по проблеме наркоманий и первичной антинаркотической профилактической работе. Особенности обучения и переобучения педагогического персонала в целях эффективного обеспечения первичной профилактики в образовательной среде заключаются в предоставлении для специалистов колледжа комплексной информации по существенным для первичной профилактической работы вопросам наркологии, по оптимальной тактике поведения с подростками, имеющими склонность к зависимому

поведению, по формам работы с семьей при оказании первичной профилактической помощи и некоторым другим аспектам.

. Ключевые проблемы первичной профилактики употребления психоактивных веществ подростками в образовательной среде.

Первая проблема - как и с какого возраста формировать у детей активную психологическую защиту, противодействие к первой пробе и приему наркотиков, к стилю жизни, связанному с наркотизацией?

Вторая проблема - как и каким образом педагогам, воспитателям, социальным работникам, родителям безошибочно и точно определять, что студент начал употреблять наркотические средства, и какую наиболее оптимальную тактику применять по отношению к такому подростку?

Третья проблема - как и каким способом активно вмешиваться и корректировать систематическое употребление психоактивных (наркотических) веществ? Какими оптимальными средствами осуществлять комплексную реабилитацию детей и подростков, прекративших наркотизацию?

Ситуация усугубляется тем, что в недалеком прошлом ранняя алкоголизация и токсикомания преимущественно поражали детей из неблагополучных семей, где родители вели асоциальный образ жизни. Эту группу детей можно было определить как группу "риска" и целенаправленно с ней заниматься в плане социально-профилактической помощи. Современные медико-социальные данные говорят о новом аспекте этой проблемы. В последние 2-3 года зараженность наркотиками среди учащихся элитных образовательных учреждений в 1,5 - 2 раза выше, чем в обычных общеобразовательных школах, и в старших классах она достигает 27% (в обычной общеобразовательной школе - 12%, в сельской школе - 2-3%). Опасно то, что в данной группе детей наркотизация

длительное время носит скрытый, для взрослых (учителей, медиков, родителей) характер.

В профилактическом аспекте важно, что из числа опрошенных подростков около 40% пробовали на первом этапе бросить прием наркотика, но потом снова продолжили употребление. При этом среди опрошенных около 60% подростков не представляли куда можно обратиться за помощью при наркологических проблемах. Из мест куда может обратиться подросток с такими проблемами 19% назвали больницу, 8% - телефон доверия, 6% - врача-нарколога, 3% - других специалистов (педагог, воспитатель), 2% - психолога, менее 1% - друзей. Лишь от 14 до 18% родителей как-то пытались помочь детям отказаться от приема наркотиков на начальной стадии злоупотребления; свыше 90% из числа опрошенных подростков никак не пытались помочь друзьям бросить прием наркотиков.

Таким образом, в российской подростковой среде использование ПАВ с целью одурманивания занимает существенное место в досуге, групповом общении. Непосредственно приобщаются к пробам наркотиков и других ПАВ от 20 до 30% школьников 12-17 лет. Наркотики сегодня достаточно доступны для приобретения. Можно говорить о реальной незащищенности подрастающего поколения от агрессивной экспансии наркотического соблазна.

При этом у большинства подростков отсутствует превентивная психологическая защита, ценностный барьер от вовлечения в прием наркотических веществ. Начиная принимать наркотики несовершеннолетний находится в своеобразной социально-психологической ситуации. Это мощный прессинг рекламных предложений нового стиля жизни и новых ощущений, связанных с наркотизацией. Он особенно угрожаем для подростков, потому что в ситуации выбора у подростка ведущими часто оказываются мотивы любопытства и подражания. Одновременно налицо безучастное отношение

к вовлечению в наркотизацию со стороны сверстников-соучеников, друзей, а также взрослых, отвечающих за воспитание, и малоинформированных родителей. Данная ситуация отягощается тем, что входящие в употребление "модные" в подростковой среде наркотические средства характеризуются при повторном приеме быстрым закреплением зависимости и пристрастия (по некоторым данным за месяц и менее).

В этой ситуации учреждения образования, школьная психологическая служба, центры социально-психологической реабилитации явно не срабатывают на первичную профилактику ранней алкоголизации и наркотизации детей и подростков. Для активно направленной профилактической работы необходим переход от установок по информированию негативных последствиях курения, алкоголизации, наркотизации к формированию ценностного отношения к здоровью, активной психологической защиты от предложений "попробовать, принять наркотик"; к формированию не только индивидуальной жизнестойкости, но и групповых форм противодействия) различным формам наркотизации и отклонений в поведении.

При создании образовательных программ, ориентированных на профилактические аспекты противодействия употреблению наркотиков, очень важным моментом является их адресность для отдельных возрастных периодов: 12-14 лет, 15-17 лет. Образовательные превентивные программы должны быть многоплановыми, включать "уроки жизненных навыков" противодействия первой пробе алкоголя и наркотика; формировать у детей установки на здоровый образ жизни, на неприятие асоциальных ценностей. Реально действующая на территориальном уровне активная антинаркотическая профилактика должна быть основана на взаимодействии педагогов, психологической службы, психиатров-наркологов, работников социальных служб и правоохранительных органов. Их совместная деятельность должна опираться на следующие

базовые положения: зависимость от наркотических, психоактивных веществ легче предупредить, чем лечить, поэтому профилактическая антинаркотическая работа в образовательной среде должна быть системной и концептуально обоснованной на основе модели активной антинаркотической профилактической помощи и законодательно разрешена в образовательных учреждениях (концептуальные и законодательные рамки); целевое воздействие должно быть комплексным и осуществляться при личностном, семейном и социальном (школа, общество) взаимодействии (формирование и развитие социальной системы профилактики употребления психоактивных веществ и социальной поддержки на основе совместной работы специалистов, общественных объединений (группы родительской поддержки) и волонтеров, осуществляющих активную профилактику в регионе): в превентивных образовательных программах в условиях угрожающей наркологической ситуации основное внимание следует уделять формированию ценностей здорового образа жизни, развитию личностных ресурсов, препятствующих употреблению психоактивных веществ, а также развитие у несовершеннолетних жизненных навыков противостояния агрессивной среде, которая провоцирует потребление наркотиков (разработка комплекса дифференцированных обучающих программ профилактики употребления наркотиков среди подростков);

Положение с употреблением наркотических веществ среди молодежи в России, в настоящее время приобрело угрожающий характер. Если еще 4-5 лет назад 17-16 летние наркоманы были клинической редкостью, то сейчас это практически 30% от всех обратившихся за медицинской помощью наркоманов.

Потребляют наркотики в настоящее время 45% мальчиков и 18% девочек. Наркологическая ситуация среди подростков такова, что можно говорить о наркоманической эпидемии среди молодежи.

В современной молодежной субкультуре стремительно формируется феномен наркоманического сознания - жизненный успех, духовное совершенствование, секс, коммуникация начинают рассматриваться неотрывно от наркотического кайфа. Степень материального благополучия определяется по мимо марки автомобиля, дорогой одежды, способности посещать престижные увеселительные заведения, еще и возможностью приобретения дозы" престижного наркотика. Любая социальная структура, при наличии обязательных маргинальных групп, своей основой имеет средние слои населения, которые должны понимать цель и смысл своей жизни. Во многих странах, пропаганда в средствах массовой информации, литературе направлена на формирование определенной системы ценностей и взглядов.

В колледжах существуют специальные занятия, на которых отрабатываются и прививаются понятия об общечеловеческих ценностях. Люди радуются жизни, природе, общению, семье, детям, находят удовлетворение в профессии, хобби, осознают себя принадлежащими к определенной национальной и государственной системе. Происходит формирование обывателя, в хорошем смысле этого слова. Обывателя как хранителя социальных традиций, здравого смысла, основы общественной стабильности.

Состояние наркологической службы страны оставляет желать лучшего. Недостаточное финансирование, отсутствие четкой концепции клинической деятельности, определенная правовая и организационная инертность безусловно снижает качество наркологической помощи. Система помощи молодым наркоманам практически не существует, а если и существует в виде подросткового (молодежного) кабинета в структуре наркодиспансера, то оказывается практически беспомощной. Жесткая централизованность наркологической службы не позволяет в полной мере учитывать специфику того региона в котором приходится

работать наркологами. В перспективе трудно ожидать волшебного" превращения региональной наркологии в адекватную, динамично развивающуюся службу способную решить актуальные проблемы в том числе молодежной наркомании.

Экономическое состояние страны не предполагает в ближайшем будущем реальных шагов, которые могут стать основой успешной борьбы и профилактики молодежного наркотизма. Возможный выход видится, как мне кажется, в активной позиции органов местного самоуправления, которые располагают реальными средствами для проведения широкой пропагандистской компании, кропотливой работы в средних и высших учебных заведениях, создание муниципальной системы наркологической помощи, формирование условий для реализации антинаркотического движения общественности.

Анализ ответов тех, кто признался в употреблении ПАВ, свидетельствует о том, что среди этой категории мальчики получали предложение закурить и выпить практически в два раза чаще, чем девочки.

Предложение попробовать марихуану получали 23% старшеклассников, из них - 28% мальчики и 17% девочки. По сравнению с результатами исследования 2016 года в 2017 году количество студентов имеющих только некурящих друзей выросло на 1% и составило 4% от числа всех опрошенных. В то же время количество студентов, у которых большинство друзей курит, выросло по сравнению с 2016 годом на 5%. На 3% увеличилось количество знакомых, у которых нет друзей, употребляющих марихуану, на 2% - употребляющих героин.

По - прежнему остается высоким процент старшеклассников, попробовавших то или иное ПАВ, не считая табака и алкоголя - 39%, это тем более тревожно, если взять во внимание, что среди опрошенных

мальчиков 51% попробовали ПАВ. Также среди тех, кто попробовал ПАВ, растет доля тех, кто пробовал марихуану - «открывающий» наркотик.

Таким образом, при проведении оценки наркоситуации в конкретной молодежной среде по результатам мониторинга была выявлена группа подростков, имеющих опыт употребления ПАВ. С ними были проведены консультации в форме беседы, а также диагностика и психокоррекционная работа. В настоящее время многие из ребят принимают активное участие в реализации Программа «Равный обучает равного» состоит из трех основных этапов:

#### 1. Приобретение необходимой информации по проблеме.

Цель данного этапа предоставление подробной информации по проблемам ВИЧ/СПИД, инфекции передаваемые половым путем, репродуктивное здоровье, наркотическая зависимость, программы «Снижения вреда», передозировка, аддиктивное поведение, созависимость отобранным юношам и девушкам для работы по программе «Равный обучает равного».

#### 2. Подготовка волонтеров для работы в группе.

Цель данного этапа приобретение необходимых знаний и умений для работы с группой отобранными юношами и девушками для работы по программе «Равный обучает равного».

#### 3. Планирование и организация образовательных семинаров.

Цель данного этапа - создание условий по приобретению навыков планирования и организации образовательных семинаров отобранными юношами и девушками для работы по программе «Равный обучает равного».



Данный проект создает условия для социальной реабилитации наркозависимых подростков через их вовлечение в активную профилактическую работу в своей молодежной среде в отличие от пассивного, стандартного медицинского и психологического подхода.

Цель проекта - апробация модели активной социальной реабилитации подростков с аддиктивным поведением путем вовлечения их в деятельность по профилактике потребления ПАВ.

Задачи проекта:

1. Ресоциализация группы подростков с девиантным поведением.
  1. Увеличение количества волонтеров, проводящих профилактическую работу в своих учебных заведениях.
  2. Подготовка и издание информационно - методических материалов по профилактике ВИЧ/СПИДа и наркомании.
  3. Проведение акции ко Дню борьбы со СПИДом.

В колледже формируются инициативные группы, это – ребята - лидеры, а также те подростки, которые входят в группу риска. Они приходят в центр, где проходят базовый курс. Специалисты проводят с ними не только теоретические занятия, но и используют интерактивную методику, практические формы обучения. Подросткам предлагается поучаствовать в программе, а затем передать сверстникам свои знания и навыки. Те подростки, которые проходят базовый курс, попадают на обучение к волонтерам организации. Они познают основы конфликтологии и получают другую необходимую информацию, после чего передают полученные знания и навыки сверстникам, друзьям, и тем, кому нужна их помощь.

В организации разработана система привлечения, обучения и сопровождения деятельности добровольцев-лидеров.

Добровольцами могут стать студенты педагогических и медицинских училищ. Схема привлечения потенциальных добровольцев проста. У старшеклассников проводятся профилактические информационные семинары, им предоставляется возможность научиться самим проводить подобные семинары. У студентов изначально существует профессиональный интерес к подобному рода мероприятиям, поэтому их можно привлечь возможностью попробовать себя в групповой работе.[9,с90]

На базе Южно – Уральского колледжа формируется группа из 15 - 17 молодых людей от 16 - 18 лет, имеющих конфликтные взаимоотношения с родителями и школой, а также явно выраженными лидерскими качествами. Впервые в одном коллективе собираются подростки с разными психологическими проблемами (ранее группы образовывались, например, по принципу наркозависимости или в сочетании с ВИЧ + статусом).

Еженедельно наркологом и психологом совместно с координатором волонтеров с группой проводятся занятия по профилактике наркотической зависимости. В случае необходимости ребята получают консультации специалистов, как индивидуальные, так и вместе с родителями. Для родителей подростков также организованы отдельные индивидуальные консультации и групповые занятия по вопросам разрешения семейных конфликтов.

На первом этапе групповая работа направлена на консолидацию участников и создание единого психологического пространства (тренинги общения, сензитивности, личностного роста). Следующий этап - это семинары по подготовке добровольцев-лидеров к проведению

профилактических уроков (ВИЧ/СПИД, наркомания, алкоголизм, курение) по программе «Равный обучает равного».[3,с11]

Подготовка лидеров включает в себя лидерский семинар и стажировку. Лидерский семинар - это цикл тренинговых и информационных занятий, цель которых - подготовить молодежных лидеров к профилактической работе в области наркомании среди молодежи по принципу «равный обучает равного». За четыре семинара «Подготовка молодежных лидеров к профилактической работе» ребята развивают в себе лидерские качества, получают информацию о проблеме наркомании, принимают участие в различных психологических тренингах и деловых играх. Полученные знания усваиваются на личном опыте каждого участника. В ходе семинара ребята чувствуют себя частью одного целого, от чего прибавляются силы и уверенность в необходимости, проводимой работы.

По окончании семинара молодежные лидеры проверяют свои силы на практике. Стажировка включает в себя, во - первых, дополнительную подготовку (работа со стандартным вариантом информационного семинара, «подстройка» семинара к особенностям работы ведущих, подготовка необходимых материалов), во - вторых, проведение как минимум двух семинаров по профилактике для подростков и молодежи на базе школы (с последующим анализом их деятельности). Важным элементом сопровождения добровольцев - лидеров является проведение рефлексивных встреч, на которых анализируется их работа, а также осуществляется дополнительная подготовка - информационная и личностная. По окончании стажировки лидеры могут войти в состав волонтерской службы центра и проводить семинары на базе образовательных и социально - досуговых учреждений, в трудовых и оздоровительных лагерях.

На занятиях ребята также разрабатывают информационно - просветительские материалы, буклет по профилактике СПИДа, школьные уголки профилактики для своих учебных учреждений и др.

4. Разработаны и выпущены профилактические информационные материалы - буклет и уголки профилактики.

В дальнейшем предполагается проведение еженедельных поддерживающих занятий группы, продолжатся уроки в учебных заведениях по профилактике ПАВ, курения и пропаганде здорового образа жизни.

Результаты опроса «Оценка эффективности работы по программе «Равный обучает равного», проводимого на базе Южно– Уральского государственного колледжа показали, что деятельность имеет высокие показатели эффективности. Опрашивались участники семинаров (учащиеся 1 - 2-х курсов) и сами молодежные лидеры. Анкеты были построены на вопросах, позволяющих оценить качество семинаров и выявить отношение подростков к мероприятиям, проводимым их сверстниками.

Подростки положительно отзываются как о предоставляемой информации и методах работы, так и о стиле взаимодействия ведущих с группой, что позволяет сделать вывод о качестве работы лидеров.[9,с86]

Сами подростки выделяют равенство во взаимоотношениях с ведущими семинаров, атмосферу доверия в ходе работы, доступность преподнесения информации. Лидеры отмечают значимость своего опыта профилактической работы для жизни, так как он повлиял на их личность в целом, на отношение к себе и жизни, на навыки общения со сверстниками и взрослыми, а также на отношение к проблемам наркомании и ВИЧ/СПИДа. Опрошенные говорят о необходимости участия сверстников

в профилактической работе, так как полученный опыт дает большой потенциал для развития. Большинство лидеров по окончании стажировки продолжают распространять информацию в своей среде, что говорит о длительном эффекте профилактической работы. Участники и лидеры выделяют беседы (53%) и тренинги (28%) как эффективные способы донесения информации.

1. До и после каждого блока занятий участники проходили тестирование, по результатам которых можно оценить динамику изменения внутреннего состояния участников, положительный жизненный настрой и отказ от употребления ПАВ.

2. Эффективность профилактических уроков в учебных учреждениях, проводимых волонтерами, оценивалась анкетированием участников до и после серии занятий.

Эффективность «лидерской системы» отмечают и педагоги, видя энтузиазм работы лидеров, их информационную готовность, умение работать с группой, способность создать доверительную атмосферу. Участники мероприятий говорят о том, что они впервые получили возможность пообщаться и откровенно обсудить волнующие их темы со своими одноклассниками и иначе посмотреть друг на друга. Можно сказать, что подобная стратегия не только эффективна в сфере профилактики, но и играет важную роль в воспитательной работе с молодежью.

Говоря о перспективах программы «Равный обучает равного», можно отметить, что на базе колледжа «ЮУГк» планируется развивать и совершенствовать ее. Сейчас создается новый облик волонтерской службы, что позволит адаптировать лидерскую систему к различным условиям, повысить ее гибкость по отношению к вхождению новых добровольцев, расширить сферу молодежного участия.

Подводя итоги, можно сказать, что подобная стратегия, основанная на программе «Равный обучает равного», не только эффективна в сфере профилактики, но и играет важную роль в воспитательной работе с молодежью. Согласно данным, сотрудниками антинаркотической службы изучена данная методика профилактики наркомании. На сегодняшний день программа признана не только лучшей, но и наиболее перспективной, поскольку система обучения «равный обучает равного», как утверждают психологи и социальные педагоги, имеет положительный эффект на 90%. Специалисты наркоконтроля планируют активно распространять её среди общественных организаций, занимающихся профилактикой наркомании.

Привлечение молодежи к профилактической работе объединяет людей, которые знают подростковую субкультуру изнутри, что позволяет гораздо легче установить доверительный контакт с целевой группой. Программы по профилактике потребления ПАВ оказывают огромное влияние на тех, кто включается в работу в качестве лидеров, - они получают навыки группового лидерства, опыт помощи другому человеку, опыт общения, управления группой, опыт ответственности за происходящее.

Именно это дает подростку возможность удовлетворить свое стремление быть взрослым, получить права и функции, которые традиционно принадлежат взрослым, расширить кругозор и сформировать гражданскую позицию по отношению к общественным проблемам. В итоге мы получаем активного члена общества, способного отстаивать свои интересы и помогать другим.

Таким образом, вовлечение наркозависимых подростков в деятельность по профилактике потребления ПАВ и является эффективным методом противодействия наркопотреблению и способствует их социальной реабилитации подтвердилась.

## Выводы по II главе

1. Выявленные в процессе исследования программы системы профилактики наркомании в образовательной среде подтверждают общероссийские данные об усугубление негативной тенденции роста.
2. Основные задачи образовательной программы состоят в проведение просветительской работы с детьми, Родителями и преподавателями определение групп риска, профилактической работе с такими подростками совместно с родителями, правоохранительными органами и представителями социальной сферы.
3. Цель профилактической работы – создание в молодежной среде ситуации препятствующей росту спроса, и злоупотреблению какими бы то ни было интоксикантами. В ходе выполнения профилактических программ учащимся должна предоставляться точная и достаточная информация о наркотиках и их влиянии на социальное и экономическое благополучие человека. Информация должна быть уместной, достоверной, особенно в части последствий злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, не только для самого наркомана, но и для общества. Необходима пропаганда здорового образа жизни, позволяющего на основе формирования оптимальной жизненной установки противостоять желанию попробовать наркотик даже в стрессовой ситуации. Информация должна быть направленной, т.е. учитывающей пол возраст, убеждения подростковой группы. Стратегия антинаркотического просвещения предусматривает участие в нем родителей и других взрослых людей, мнения которых для подростка очень важны

## Заключение

В результате данного дипломного исследования разработка программы профилактики наркомании – это наиболее распространенные формы антинаркотического просвещения и в настоящий момент они многим кажутся панацеей. Профилактические программы должны создаваться не по распоряжению «сверху» и не в едином варианте для всех образовательных учреждений. Необходимы программы для родителей, преподавателей, а также профилактика на местном территориальном уровне, так как школьное просвещение чаще всего не достигает подростков, которые больше всего в нем нуждаются, тех кто редко посещает школу или ушел из нее.

Последние годы ситуация в области профилактики злоупотребления психоактивными веществами изменилась в положительную сторону. От позиции декларативного признания необходимости профилактической активности государство и общество переходят к реальным конструктивным мерам. Профилактика наркомании в России уже не ограничивается отдельными малоэффективными попытками информирования подростков и молодежи о наркотиках и последствиях их потребления, а имеет четко сформулированные цели, задачи и стратегии действий. Для изучения подросткового наркотизма необходимо использовать индивидуально ориентированные методы профилактической работы, которые позволяют сформировать у молодежи устойчивую социальную позицию, а также привлекать ее к участию в профилактике. Анализ зарубежного и отечественного опыта выявил важное значение профилактики наркомании в подростковом возрасте, как для самих подростков, так и для общества в целом. Отмечено, что именно в США добились больших успехов в снижении употребления наркотиков и искоренении последствий наркомании на национальном уровне, в то время как в России отмечается недостаточно эффективный контроль и мониторинг выполнения антинаркотической работы. Следовательно, механизм координации антинаркотической



деятельности требует в настоящее время усиления. Употребление наркотиков российскими подростками имеет свою специфику: гораздо быстрее, чем в других странах, потребители интоксикантов переходят от более легких наркотиков к тяжелым. Практика показала, что в настоящее время требуются безотлагательные меры, чтобы предотвратить дальнейшее распространение наркотиков среди детей и молодежи. Деятельность специалиста по социальной работе в наркологическом учреждении играет значимую координирующую роль в разрешении всего комплекса проблем клиента, оказавшегося в сложной жизненной ситуации и требующего соучастия специалистов родственных профессий - врачей, психологов, педагогов, и других специалистов. Залогом эффективности социальной работы в решении проблем наркозависимости является постоянная связь лечебного процесса с деятельностью по коррекции социального статуса больного, а также этические особенности оказания социальной помощи потребителям наркотиков. Существующая система наркологической помощи ориентирована, прежде всего, на помощь лицам уже страдающим химической зависимостью и недостаточно эффективна на этапе начала заболевания. Профилактические программы, направленные на предотвращение злоупотребления наркотиками и токсикантами, не получили должного распространения в нашей стране.

Одним из основных средств воздействия на наркозависимых подростков является социальная реабилитация. На сегодняшний день в качестве мощного противодействующего фактора наркопотреблению выступает религиозность, что подтверждается специалистами - наркологами и самими больными. Профилактические меры по борьбе с наркоманией в образовательных учреждениях ведутся, но не всегда и не во всех учебных заведениях носят систематический характер. В ВУЗах процент охвата профилактическими мероприятиями ниже, чем в школах. Каждый четвертый опрошенный нами студент высших учебных заведений попробовал наркотики, 18% обучающихся школ, ВУЗов не знают о последствиях употребления ПАВ. Каждый четвертый

молодой человек считает, что психоактивные вещества не являются опасными для здоровья человека. Самым опасным возрастом по употреблению наркотиков является подростковый от 13 до 14 лет. Причинами начала приема наркотиков являются: желание повысить свой авторитет среди сверстников, улучшить настроение, уйти от реальности и проблем, любопытство, пережитое насилие, одиночество. Наиболее распространенным и часто употребляемым видом наркотиков в молодежной среде являются спайс, марихуана, амфетамин, экстази, гашиш, дезоморфин. В учебных заведениях проводятся профилактика наркомании в форме бесед и лекций преподавателями, психологами, сотрудниками МВД, врачами, а также просмотр видеофильмов. Наиболее интересными для обучающихся и эффективными мероприятиями по профилактике наркомании являются видеофильмы, живой пример бывшего наркозависимого, лекции, беседы. Обучающиеся лучше осознают вред наркотиков, если они сами занимаются подготовкой материала для проведения классных часов, общественных мероприятий, создают видеофильмы и социальные ролики против наркомании, так как в этом случае работает принцип «равный - равному». Наибольшее количество студентов, уверенных в необходимости профилактики наркомании, было выявлено в медицинском колледже, что составило 85%. Это закономерно. Поставленные в исследовательской работе цель и задачи достигнуты, но следует отметить, что данное исследование не исчерпывает всех аспектов решения рассматриваемой проблемы. Дальнейшие направления научного поиска, могут быть, связаны с оценкой эффективности разработки программы профилактики наркомании

Главным и самым беззащитным объектом, по которому "ведет огонь" наркобизнес, является молодежь, особенно дети и подростки. А это значит, что они уже сегодня нуждаются в защите, в умелом и заботливом предостережении. Кто лучше всего может сделать это? Казалось бы, конечно, родители. Но всегда ли в семье достаточно взаимопонимания, чтобы ребенок

прислушался к их совету? Наконец, все ли родители способны умело и эффективно предостеречь ребенка от беды? Конечно, семья остается главным щитом, преграждающим дорогу этому злу, но, к сожалению, не всегда может с успехом решить эту проблему. Причин тому немало и они, в общем, известны. Поэтому нередко единственной и реальной спасительной преградой на пути молодого человека в тот иллюзорный и страшный мир, из которого мало кому удалось вернуться к полноценной и здоровой жизни, на сегодня наряду с родителями остается учитель. Именно он, как никто другой знает о немалочисленных проблемах и подводных камнях, которые угрожают юным и неопытным душам на пути познания жизни и становления личности. Наркомания самый опасный и трагический риф, на котором терпят смертельное крушение еще не вошедшие в жизнь молодые люди.

Причиняемый наркоманией вред человеческому обществу «огромен и практически не поддается исчислению. Это и деградация личности наркоманов, и импульс к совершению разнообразных преступлений, и снижение материально-технического и интеллектуального потенциала общества, и ухудшение его генофонда, и искажение вследствие «отмывания наркоденег» законного распределения материальных благ, и проникновение преступников в государственные властные структуры, и влияние на формирование политики государства в преступных интересах и многое другое». Известный террорист заявил, что не нужно воевать с Россией – необходимо привить русской молодежи культуру потребления наркотиков. И, судя по скорости распространения наркотиков в России этот план – не бред сумасшедшего, а политика уничтожения нации.

## Список использованной литературы

1. Ваисов С.Б.- Наркомания и алкогольная зависимость, практическое руководство по реабилитации детей и подростков. Изд: Спб. Наука и техника, 2012-272с.
2. Ваисов С.Б.- Наркомания и алкогольная зависимость, практическое руководство по реабилитации детей и подростков. Изд: Спб. Наука и техника, 2012-272с.
3. Ваисов С.Б.- Наркомания и алкогольная зависимость, практическое руководство по реабилитации детей и подростков. Изд: Спб. Наука и техника, 2012-272с.
4. Ваисов С.Б.- Наркомания и алкогольная зависимость, практическое руководство по реабилитации детей и подростков. Изд: Спб. Наука и техника, 2012-272с.
5. Ваисов С.Б.- Наркомания и алкогольная зависимость, практическое руководство по реабилитации детей и подростков. Изд: Спб. Наука и техника, 2012-272с.
6. Как распознать наркомана // Основы безопасности жизнедеятельности. - 2013. - №6. - С.26 - 27.
7. Как распознать наркомана // Основы безопасности жизнедеятельности. - 2013. - №6. - С.26 - 27.
8. Как распознать наркомана // Основы безопасности жизнедеятельности. - 2013. - №6. - С.26 - 27.
9. Как распознать наркомана // Основы безопасности жизнедеятельности. - 2013. - №6. - С.26 - 27.
- 10.Климович В.Ю. Профилактика наркомании и алкоголизма в школе: Программа // справочник руководителя образовательного учреждения. - 2013. - № 7. - С.63 - 71.
- 11.Климович В.Ю. Профилактика наркомании и алкоголизма в школе: Программа // справочник руководителя образовательного учреждения. - 2013. - № 7. - С.63 - 71.

- 12.Климович В.Ю. Профилактика наркомании и алкоголизма в школе: Программа // справочник руководителя образовательного учреждения. - 2013. - № 7. - С.63 - 71.
- 13.Климович В.Ю. Профилактика наркомании и алкоголизма в школе: Программа // справочник руководителя образовательного учреждения. - 2013. - № 7. - С.63 - 71.
- 14.Климович В.Ю. Профилактика наркомании и алкоголизма в школе: Программа // справочник руководителя образовательного учреждения. - 2013. - № 7. - С.63 - 71.
- 15.Колесова Л.С. Подростки как группа, уязвимая для наркомании и ВИЧ-инфекции // Педагогика. - 2017. - №1. - С.34 - 41.
- 16.Колесова Л.С. Подростки как группа, уязвимая для наркомании и ВИЧ-инфекции // Педагогика. - 2017. - №1. - С.34 - 41.
- 17.Колесова Л.С. Подростки как группа, уязвимая для наркомании и ВИЧ-инфекции // Педагогика. - 2017. - №1. - С.34 - 41.
- 18.Колесова Л.С. Подростки как группа, уязвимая для наркомании и ВИЧ-инфекции // Педагогика. - 2017. - №1. - С.34 - 41.
- 19.Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде: Проект // Учительская газета. - 2015. - №52. - С.
- 20.Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде: Проект // Учительская газета. - 2015. - №52. - С.
- 21.Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде: Проект // Учительская газета. - 2015. - №52. - С.
- 22.Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. Изд: « Академия», 2012-192с.
- 23.Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. Изд: « Академия», 2012-192с.

- 24.Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. Изд: « Академия», 2012-192с.
- 25.Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. Изд: « Академия», 2012-192с.
- 26.Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. Изд: « Академия», 2012-192с.
- 27.Коробкина З.В., Попов В.А.- Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. Изд: « Академия», 2012-192с.
- 28.Медведева И., Шишова Т. Почему буксуют наши методики борьбы с наркоманией // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С.53 - 61.
- 29.Медведева И., Шишова Т. Почему буксуют наши методики борьбы с наркоманией // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С.53 - 61.
- 30.Медведева И., Шишова Т. Почему буксуют наши методики борьбы с наркоманией // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С.53 - 61.
- 31.Медведева И., Шишова Т. Почему буксуют наши методики борьбы с наркоманией // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С.53 - 61.
- 32.Медведева И., Шишова Т. Почему буксуют наши методики борьбы с наркоманией // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С.53 - 61.
- 33.Медведева И., Шишова Т. Почему буксуют наши методики борьбы с наркоманией // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С.53 - 61.
- 34.Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления:- пособия для педагогов и родителей. М: Изд:- Владос- Пресс, 2013-352с.
- 35.Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления:- пособия для педагогов и родителей. М: Изд:- Владос- Пресс, 2013-352с.
- 36.Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления:- пособия для педагогов и родителей. М: Изд:- Владос- Пресс, 2013-352с.
- 37.Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления:- пособия для педагогов и родителей. М: Изд:- Владос- Пресс, 2013-352с.
- 38.Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления:- пособия для педагогов и родителей. М: Изд:- Владос- Пресс, 2013-352с.

39. Не унесенные дымом: (Как защитить ребенка от пагубной привычки) / Под ред. Т.Я. Ефимова. - М.: Изд. дом журн. «Здоровье», 2013. - 32 с.
40. Не унесенные дымом: (Как защитить ребенка от пагубной привычки) / Под ред. Т.Я. Ефимова. - М.: Изд. дом журн. «Здоровье», 2013. - 32 с.
41. Не унесенные дымом: (Как защитить ребенка от пагубной привычки) / Под ред. Т.Я. Ефимова. - М.: Изд. дом журн. «Здоровье», 2013. - 32 с.
42. Не унесенные дымом: (Как защитить ребенка от пагубной привычки) / Под ред. Т.Я. Ефимова. - М.: Изд. дом журн. «Здоровье», 2013. - 32 с.
43. Не унесенные дымом: (Как защитить ребенка от пагубной привычки) / Под ред. Т.Я. Ефимова. - М.: Изд. дом журн. «Здоровье», 2013. - 32 с.
44. Пятницкая И. Н. Общая и частная наркология. Руководство для врачей. - Москва: Медицина, 2015. - С. 599-625. - 640 с. - ISBN 5-225-03329-6
45. Пятницкая И. Н. Общая и частная наркология. Руководство для врачей. - Москва: Медицина, 2015. - С. 599-625. - 640 с. - ISBN 5-225-03329-6
46. Пятницкая И. Н. Общая и частная наркология. Руководство для врачей. - Москва: Медицина, 2015. - С. 599-625. - 640 с. - ISBN 5-225-03329-6
47. Пятницкая И. Н. Общая и частная наркология. Руководство для врачей. - Москва: Медицина, 2015. - С. 599-625. - 640 с. - ISBN 5-225-03329-6
48. Пятницкая И. Н. Общая и частная наркология. Руководство для врачей. - Москва: Медицина, 2015. - С. 599-625. - 640 с. - ISBN 5-225-03329-6
49. Социальная работа с героиновыми наркоманами. Профилактический аспект (рус.). Проверено 31 июля 2016. 542с.
50. Социальная работа с героиновыми наркоманами. Профилактический аспект (рус.). Проверено 31 июля 2016. 542с.
51. Социальная работа с героиновыми наркоманами. Профилактический аспект (рус.). Проверено 31 июля 2016. 542с.
52. Социальная работа с героиновыми наркоманами. Профилактический аспект (рус.). Проверено 31 июля 2016. 542с.
53. Социальная работа с героиновыми наркоманами. Профилактический аспект (рус.). Проверено 31 июля 2016. 542с.



















