



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
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 (по отраслям)
Направленность: «Правоведение и правоохранительная деятельность»**

Проверка на объем заимствований:

65 % авторского текста

Работа рекомендована к защите

« 18 » ед 2019 г.

Зав. кафедрой ЭУ и П

к.э.н., доцент


Рябчук П. Г.

Выполнил:

студент группы ЗФ-409-112-3-1Чл

Куделькина Юлия Александровна

Научный руководитель:

к.ю.н., доцент кафедры ЭУиП Подшивалов

Ю.И.

Челябинск

2019

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические аспекты профилактики наркомании среди подростков.....	7
1.1. Проблема наркомании в мире.....	7
1.2. Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ	13
Выводы по 1 главе.	21
Глава 2. Разработка программы профилактики наркомании в СПО «Челябинский юридический колледж»	24
2.1. Мероприятия по профилактике наркомании в Бюджетном учреждении профессионального образования СПО «Челябинский юридический колледж»	24
2.2. Разработка программы по профилактике употребления психо-активных веществ и пропаганде здорового образа жизни в СПО «Челябинский юридический колледж»	35
Выводы по 2 главе.....	41
Заключение.....	44
Список литературы.....	47

Введение

Актуальность. В современных социально-экономических условиях профилактика наркомании является одним из основных направлений государственной социальной политики в отношении здоровья населения.

Благодаря реализации целого ряда мер, направленных на предупреждение распространения наркомании, удалось добиться ряда положительных изменений. Сократилась численность больных наркоманией, официально состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях, так, например, численность больных наркоманией с 2003г. сократилась на 67 тысяч и достигла в 2016 году 259,5 тысяч человек. Заболеваемость наркоманией уменьшилась с 228 тыс. на 100 000 человек населения в 2003году до 176,8тыс. в 2016году. Численность преступлений, совершенных в состоянии наркотического опьянения, с 2015 года сократилась с 83863 до 39194 в 2017году. Увеличилась численность молодых людей, вовлеченных в различные формы профилактических мероприятий [30,С.64].

Вместе с тем следует учитывать, что проблема распространения наркомании носит латентный характер. С одной стороны, официальные организации и социальные институты (образовательные учреждения, семьи, органы государственной и муниципальной власти) целенаправленно занижают показатели распространения наркомании на их территориях с целью обеспечения более благоприятных показателей социально-экономического развития и деятельности руководителей органов власти. С другой стороны, сами потребители наркотических средств и психоактивных веществ имеют низкую мотивацию к лечению, не осознают проблемы наличия заболевания наркомании, что приводит к крайне низкой обращаемости в медицинские организации. Постановка на учет в медицинские учреждения с диагнозом «наркомания» является основным препятствием для занятий определенным видом профессиональной деятельности. Серьезной проблемой остается и распространённость

психоактивных веществ, которые еще официально не вошли в список запрещённых наркотических средств.

В этой связи официальные статистические данные не могут выступать достоверными факторами, свидетельствующими о позитивных изменениях в области распространённости наркомании в современном российском обществе. Одним из источников, характеризующих современное состояние проблемы распространения наркомании, выступают социологические исследования, проведенные независимыми от органов власти исследователями. Получение достоверной информации об основных тенденциях и характере распространённости употребления наркомании среди молодежи позволяет выстроить наиболее эффективные стратегии профилактической работы[44,С.3].

Профилактика развития наркозависимости среди несовершеннолетних не может обеспечиваться усилиями только медицинской службы. Необходима совместная деятельность врачей, педагогов, правоохранительных органов, широкой общественности.

Большое значение для профилактики наркомании имеет санитарно-просветительная работа среди подростков. Однако до сегодняшнего дня на этот счет нет единой позиции. В отдельных работах высказывается мнение о том, что медицинская пропаганда в среднем профессиональном образовательном учреждении должна проводиться в течение всего времени обучения. Многие преподаватели считают целесообразным включить в учебную программу курс по профилактике наркомании[16,С.28].

Во время бесед и лекций целесообразно использовать конкретные примеры, свидетельствующие о тяжелых последствиях употребления наркотиков. Убедительно выглядят сообщения о тяжелых отравлениях, смертельных исходах от передозировок наркотиков и т.п.

К важным профилактическим мерам можно отнести создание и четкой системы взаимодействия подростковой наркологической службы и соответствующих подразделений МВД и комиссий по делам

несовершеннолетних. Сотрудники полиции УВД по САО максимально способствуют привлечению наркозависимых подростков к обследованию и лечению. В тех случаях, когда удастся осуществить все медицинские мероприятия в полном объеме, участие правоохранительных органов может быть сведено к минимуму. Если же подросток под различными предложениями уклоняется от посещения наркологического диспансера, во время лечения нарушает режим, является лидером в группе наркоманов, совершенно не поддается психотерапевтическому воздействию, то в отношении таких подростков должны неукоснительно приниматься меры административного воздействия.

В связи с выше изложенным, проблема программы профилактики наркомании является актуальной.

Объект исследования – Профилактика наркомании среди несовершеннолетних

Предмет исследования – Программа профилактики наркомании

Целью исследования является разработка программы по профилактике употребления психо-активных веществ и пропаганде здорового образа жизни в СПО «Челябинский юридический колледж»

Задачами исследования явились:

1. Изучить проблему наркомании в мире
2. Изучить меры профилактики наркомании
3. Проанализировать работу среднего профессионального учреждения СПО «Челябинский юридический колледж» в профилактике наркомании
4. Разработать программу по профилактической работе наркомании в СПО «Челябинский юридический колледж»

Практическая значимость исследования заключается в разработке авторской дополнительной образовательной программы профилактики наркомании студенческой молодежи, которые выступают основой организации профилактической антинаркотической деятельности в

образовательных учреждениях и призваны нейтрализовать действие факторов подростковой и студенческой наркотизации.

Методы исследования. Для решения поставленных задач автором использован комплекс взаимодополняющих и взаимоконтролирующих методов исследования анализ научной литературы по аспектам проблемы; беседы с педагогами.

Базой исследования является СПО «Челябинский юридический колледж»

Структурно работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и литературы. Объем работы составляет 45 страниц печатного текста.

Глава 1. Теоретические аспекты профилактики наркомании среди подростков

1.1. Проблема наркомании в мире

Сегодня наркомания одна из самых обсуждаемых тем. О ней снимают реалистичные фильмы, проводятся постоянные лекции о вреде наркотиков. Многие люди имеют знакомых среди наркоманов или слышали о них. В интернете есть много информации на эту тему и даже интервью с людьми, употребляющими наркотики. Однако статистика наркозависимых продолжает демонстрировать увеличение численности зависимых людей.

Наркомания как массовая проблема обозначила себя после русско-японской войны 1904–1905 годов. В стране, где происходили серьезные политические перемены, в обществе наметился раскол, опиаты выписывались в аптеках в качестве средства от депрессии[23,С.61].

После Сухого закона, введенного с наступлением Первой Мировой войны и применением морфия в качестве обезболивающего для раненных на фронтах солдат отметился скачок среди числа употребляющих наркотики.

Афганистан входит в так называемый «Золотой полумесяц» – группу стран, в Центральной Азии, которые являются лидерами по производству героина. После нескольких конфликтов, которые прошли на территориях Афганистана и Пакистана, производство мака, из которого получают опий, стало едва ли не главным пунктом дохода этих государств.

Одна из причин, по которым не удается остановить наркотрафик из Центральной Азии – отсутствие в самих странах контрольных служб, которые боролись бы с проблемой. Вторая причина — упрощенный транзит грузов по территории соседних стран. С постоянно растущим спросом на вещества в России и Евросоюзе, переправлять крупные партии через государства, бывшие южные республики СССР не составляет труда. Через Таджикистан и Казахстан наркотики без труда доставляются к нам.

В июне 2016года была расформирована Федеральная Служба по контролю над оборотом наркотиков, занимавшаяся борьбой с наркоманией с 2003года. Ее деятельность была передана отдельным структурам МВД. Незадолго до того, как это произошло, ФСКН опубликовала отчет со статистикой.

Согласно данным ведомства, в нашей стране насчитывается около 18 миллионов граждан, которые когда-либо пробовали или употребляют наркотики время от времени. Из них восемь миллионов являются зависимыми на постоянной основе.

Львиная их доля – 90% принимают зелье внутривенно, откуда следует и еще один страшный пункт – Россия является пятой страной в мире по обороту героина. Более половины наркоманов – молодежь от 16 до 30 лет. Тех, кто принимает наркотики после 30 сравнительно немного – лишь 20%, до 30 лет наркозависимые «не доживают» [34,С.35].

Не лишним будет упомянуть, что специалисты нередко объявляют статистику значительно заниженной, почти вдвое. Дело в том, что подобный подсчет, как правило, основывается на двух источниках: из сводок правоохранительных структур и из медицинских учреждений, куда поступают наркозависимые. Вторые нередко скрывают настоящие цифры, учитывая, что им это не разрешают делать сами пациенты.

Причин, вызывающих смерть у употребляющих запрещенные вещества, выделяют несколько. Среди медицинских наиболее распространены две: асфиксия, когда мозг забывает приводить в работу органы дыхания, и остановка сердца. Вторая, может быть не такая стремительная как первая, но не менее страшная – заражение ВИЧ и гепатитом при использовании нестерильных игл для инъекций.

Очень много случаев связано со случайными обстоятельствами – зависимый принимает такую дозу, от которой он полностью теряет контроль над собой. Это особенно часто проявлялось в случае употребления спайса – синтетической курительной смеси, которая вызывает у принявшего

сильнейшие галлюцинации. И, наконец, всевозможные криминальные причины — из-за нехватки денег человек погружается в мир преступности, где высока вероятность насильственной смерти.

Словом, проблема наркотической зависимости растет по всему миру с каждым днем. И бороться с ней эффективно можно будет только после того, как удастся решить сразу несколько вопросов. Это пресечение каналов поставки запрещенных веществ. Устранение возможностей, при которых возможна торговля наркотиками, ведь нередко она происходит под прикрытием тех людей, которые должны ее пресекать. И наконец, пожалуй, самое важное – убедить людей в том, что наркомания является смертельно опасной проблемой, тем самым снизив спрос на наркотики [49,С.89].

Бороться с наркоманией начали жесткими мерами лишь после прихода Советов к власти. Несмотря на то, что в Советском союзе были наркоманы, их число оказывалось крайне малым. Ситуация начала кардинально меняться после Афганской войны в восьмидесятые. Пути транспортировки военной техники превратились в линии перевозки крупных партий наркотиков. Нарушения, связанные с использованием амфетаминов, также составляют значительную долю среди глобальных заболеваний. И хотя рынок новых психоактивных веществ (NPS) по-прежнему относительно невелик, их потребители не имеют понятия о содержании и дозировке психоактивных веществ в некоторых NPS, что потенциально подвергает их дополнительным серьезным рискам для здоровья [45,С.164].

Отмечается, что гепатит С причиняет наибольший вред, примерно 12 млн. людей, употребляющих инъекционные наркотики во всем мире. Из этого числа каждый восьмой (1,6 миллиона человек) живут с ВИЧ, и более половины (6,1 миллиона) живут с гепатитом С, а около 1,3 миллиона страдают как от гепатита С, так и от ВИЧ. В целом, в три раза больше людей, употребляющих наркотики, умирают от гепатита С (222000), чем от ВИЧ (60000). Вместе с тем в докладе подчеркивается, что, несмотря на недавние

успехи в лечении гепатита С, доступ к лечению имеют немногие, поскольку в большинстве стран оно остается очень дорогостоящим.

Статистика наркозависимых в мире показывает, что каждый 20 человек хотя бы раз принимал наркотические вещества. А это около четверти миллиарда человек. Не менее 247 млн. принимали наркотики в прошлом году, из которых до 29 млн. получили расстройства на этой почве, а медицинская помощь была оказана только каждому шестому человеку.

Статистика наркозависимых в Украине демонстрирует ужасные цифры. По данным Министерства Здравоохранения в стране проживает 425 тыс. зависимых людей. Это около 2% от всего населения страны в возрасте от 15 до 64 лет. Каждая 10 семья имеет дело с наркотическими веществами [51, С.21].

Ежегодно количество зависимых людей только растет. Несмотря на смерть 12 тыс. человек, общее количество зависимых увеличивается на 7–11%. Эти показатели выводят Украину на одно из первых мест по количеству наркоманов среди европейских стран. На первом месте по количеству наркозависимых находится Днепропетровская область.

Статистика наркозависимых в Беларуси также не радует. По данным Министерства Здравоохранения в 2015 году количество наркоманов в стране возросло минимум в 8 раз. Часто замечены случаи, когда наркотические вещества употребляют целые семьи. Минская область лидирует по количеству зависимых от наркотиков людей. Солигорский район имеет около 42% наркоманов со всей области. Второе место занимает Гомельская область, где на официальном государственном учете состоит 2045 человек.

По статистике, употребление наркотиков начинается в возрасте между 15 и 17 лет в среднем по России. Процент потребителей наркотиков среди детей в возрасте от 9 и до 13 лет резко увеличивается. Там были случаи употребления наркотиков детьми в возрасте от 6 до 7 лет, которые вводятся родителями, которые являются наркоманами.

Международный комитет по контролю над наркотиками в России предоставляет свои данные. Выложенная Международным комитетом по контролю над наркотиками в России статистика наркозависимых демонстрирует следующие цифры:

не менее 18 млн. россиян употребляли наркотики;

каждый год к зависимым добавляется минимум 90 тыс. жителей РФ;

8 млн. человек регулярно употребляют наркотические вещества;

около 90 процентов наркоманов делают себе инъекции;

показатели сообщают, что у зависимых людей средний возраст составляет около 18–21 года;

статистика наркозависимых в России демонстрирует ежегодную смерть 70 тыс. людей, страдающих от зависимости[46,С.85].

В Российской Федерации не менее 30% наркоманов, которые обращаются за помощью медиков – дети до 16 лет. Министерство внутренних дел (МВД) России уточняет, что минимум 70% всех наркоманов это молодежь. Последние исследования в области социологии показали такие параметры:

– больше 56% мальчиков и 20% девочек употребляли наркотики;

– 45 процентов мальчиков и 18% девочек продолжают принимать наркотические вещества.

За последние десять лет в 6,5 раз возросло количество наркоманов среди лиц женского пола. С учетом того, что лечится наркотическая зависимость неэффективно (от 3 до 5% вылеченных), уровень угрозы становится устрашающим.

Количество наркоманов по регионам сильно различается. На первом месте стоит Кемеровская область, в которой проблему заметили 64% людей. Затем идет Амурская область, где показатель составляет 46%. На третьем и четвертом местах расположились Ленинградская (Санкт-Петербург) и Московская область, где на наркоманов пожаловалось 45% и 44% жителей соответственно.

Вопреки своему региональному отставанию, в рейтинге по городам Петербург идет на первом месте. Наркотические вещества там можно достать даже на станциях метро и в общежитиях. Количество наркоманов составляет 300 тыс. человек.

Зависимость от наркотических веществ убивает – это общеизвестный факт. Но наркотики могут лишать жизни и косвенным путем:

- смерть от передозировки. При избытке наркотика в организме человека, все его функции на некоторое время отключаются. При отсутствии своевременной медицинской помощи наркоман умирает от недостатка кислорода или остановки сердца;
- несчастные случаи. Действие наркотиков существенно изменяет восприятие окружающей действительности, что влечет за собой частые смерти. Лица под влиянием психотропных препаратов падают с крыш, попадают под машины;
- затяжные болезни. Наркотики способствуют снижению иммунитета организма и закономерному появлению хронических болезней. Из-за этого человек постепенно или очень быстро умирает;
- насильственная смерть. Как только человек становится наркоманом, то в той или иной степени будет связан с криминальной деятельностью. Это обычно привлекает внимание бандитов, и зависимое лицо может скоропостижно скончаться в результате очередных «разборок»;
- вирус иммунодефицита человека. ВИЧ-инфекция – самая распространенная патология среди наркозависимых людей. В 2018 году в России было замечено не менее миллиона больных, из которых больше половины инфицировались через прием наркотиков[51,С.64].

Чтобы оказать наркозависимому помощь потребуется немалое количество времени и терпения. Преодоление тяги к наркотикам – очень сложный процесс. Поэтому чтобы человек начал бороться с зависимостью, ему необходимо увидеть, что он кому-то нужен.

1.2. Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ

Психоактивные вещества представляют собой разнородную по химическому составу и механизмам воздействия на центральную нервную систему группу субстанций, оказывающих притягательное воздействие на психическое состояние и способных при повторном употреблении вызывать привыкание и зависимость.

По действию на центральную нервную систему:

- 1) вещества и средства, угнетающие нервную систему (психодепрессанты): - препараты и вещества опиоидной группы; - препараты и вещества с седативным и снотворным действием;
- 2) вещества и средства с возбуждающим действием (психостимуляторы);
- 3) вещества и средства с галлюциногенными свойствами.

По действующему веществу (согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра): алкоголь, опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные, кокаин, другие психостимуляторы, включая кофеин, галлюциногены, никотин, летучие растворители, другие вещества или сочетанное употребление психоактивных веществ[42,С.15].

Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ включает первичную, вторичную и третичную профилактики.

Первичная профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ – это действия, направленные на недопущение первых проб, предупреждение распространения употребления наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетними.

Первичная профилактика включает в себя:

- раннее воспитание у несовершеннолетних необходимости в здоровом образе жизни, системы запретов на употребление психоактивных веществ;

- уведомление родителей (иных законных представителей), а также лиц, осуществляющих мероприятия с участием несовершеннолетних, органов внутренних дел об обнаружении несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества;

- проведение профилактической работы, в том числе индивидуальной, с несовершеннолетними, употребляющими психоактивные вещества, их родителями (иными законными представителями);

- создание условий, способствующих занятости и досугу несовершеннолетних, проведение профилактических мероприятий с целью пропаганды здорового образа жизни;

- привлечение несовершеннолетних, в том числе употребляющих психоактивные вещества, к занятиям в художественных, технических, спортивных и других клубах, кружках, секциях;

- деятельность по расширению социальной рекламы ценностей здорового образа жизни;

- обучение родителей (иных законных представителей) в целях повышения их компетентности по проблеме детской и подростковой зависимости от психоактивных веществ;

- обучение специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам профилактики и раннего выявления несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества;

- выявление несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества.

Вторичная профилактика в отношении несовершеннолетних, имеющих эпизоды злоупотребления психоактивными веществами, направлена на преодоление психической и физической зависимости, лечение заболеваний, сопутствующих зависимости[52,С.24].

Вторичная профилактика включает в себя:

- выявление несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ;

- диагностику типа и степени зависимости от психоактивных веществ, а также факторов, предрасполагающих к возникновению зависимости, провоцирующих и поддерживающих ее;

- осуществление комплекса лечебных мероприятий, направленных на проведение детоксикации, оказание неотложной наркологической помощи, лечение заболеваний, сопутствующих зависимости от психоактивных веществ;

- формирование среды, поддерживающей здоровый образ жизни в ближайшем социальном окружении несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ, посредством психотерапевтических и других мероприятий;

- оказание наркологической помощи несовершеннолетним, достигшим возраста шестнадцати лет, осуществляемой по их просьбе и с их согласия, а в возрасте до шестнадцати лет – по просьбе и с согласия их родителей (иных законных представителей) за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- диагностику, обследование, консультирование несовершеннолетних с зависимостью от психоактивных веществ в учреждениях государственной или частной систем здравоохранения, получивших лицензию на указанный вид деятельности, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Третичная профилактика зависимости несовершеннолетних от психоактивных веществ проводится с целью социальной реабилитации несовершеннолетних, удержания в ремиссии и направлена на их возвращение к здоровому образу жизни и включает в себя:

- медико-психологическую реабилитацию – систему медицинских, психологических, педагогических и социальных мероприятий, предназначенных для потребителей психоактивных веществ без физической

зависимости, но сохраняющих психическую зависимость от психоактивных веществ и направленных на формирование отказа от их употребления;

- социально-психологическую реабилитацию – систему медицинских, психологических, социальных и педагогических мероприятий, предназначенных для потребителей психоактивных веществ без выраженной психической зависимости от них и направленных на удержание ремиссии, профилактику зависимости несовершеннолетних от психоактивных веществ и формирование здорового образа жизни;

- социальную реабилитацию – систему социальных и психолого-педагогических мероприятий, предназначенных для несовершеннолетних, находящихся в ремиссии, с целью поддержания ими здорового образа жизни, закрепления установки на трезвость и ресоциализацию [19,С.15].

Основными мерами по защите несовершеннолетних от угрозы зависимости от психоактивных являются:

- информирование несовершеннолетних, родителей (иных законных представителей), иных граждан и организаций о недопустимости употребления несовершеннолетними психоактивных веществ;

- оказание несовершеннолетним консультативной, психокоррекционной и реабилитационной помощи, в том числе по детским телефонам доверия;

- ранее выявление несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, и несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ.

Профилактика употребления несовершеннолетними курительных смесей.

В последнее время врачи-наркологи все чаще сталкиваются с пациентами, употребляющими курительные смеси (сленговые названия – спайсы, аромомиксы, миксы, дурь, соли, легалка, химка). Наркодилеры активно распространяют их среди подростков и молодежи, как средство, обладающее мягким психологическим эффектом, позволяющим

расслабиться, справиться со стрессами, восстановить душевный комфорт[24,С.24].

В реальности же это жесткий наркотик, употребление которого приводит к формированию психической и физической зависимости. Действие наркотика может длиться от двадцати минут до нескольких часов. Нелегальный рынок курительных смесей характеризуется чрезвычайно быстрым изменением ассортимента распространяемых веществ. Как правило, после введения законодательного запрета на отдельные компоненты курительных смесей, в их составе появляются вещества с новой химической структурой, не входящие в списки запрещённых наркотических средств. Именно поэтому курительные смеси относятся к так называемым дизайнерским наркотикам.

Большая часть данных наркотиков реализуется через сети интернет, посредством рекламных надписей на стенах зданий и асфальте[27,С.32].

Виды курительных смесей:

1. Смеси, состоящие только из растительного сырья.
2. Травяные смеси, обработанные синтетическими наркотиками.
3. Синтетические аналоги существующих наркотиков.

Существует множество способов приема курительных смесей. Все они связаны с вдыханием дыма, начиная от «самокрутки» с курительной смесью либо сигареты, из которой удаляется табак и заменяется наркотическим веществом. В настоящее время самый распространенный способ употребления курительных смесей – через специальные приспособления (бонги, «бульбуляторы», «пипетки-пыхалки»), в том числе самодельные курительные устройства из пластиковых бутылок. Также смеси иногда курят через разные трубки и трубочки. Иногда, прежде чем зайти домой, подросток оставляет такую трубочку в подъезде (например, в электрощите, на коммуникационных трубах, за мусоропроводом и т.д.).

Известны факты употребления смесей одновременно с алкоголем, с целью усиления действия наркотика. Синтетические каннабимиметики в

организме быстро метаболизируются, в связи с чем исходные вещества, входящие в состав курительных смесей, в организме потребителей зачастую не обнаруживаются. Выведение данных метаболитов происходит достаточно быстро[20,С.164].

В зависимости от свойств вещества, от величины дозы и индивидуальных особенностей организма период выявления может составлять 1-3 дня. При длительном и частом употреблении возможно увеличение рассматриваемого периода до недели. Тем не менее, заключение о факте употребления курительных смесей может быть сделано только на основании обнаружения в биологических объектах метаболитов синтетических наркотиков. Оптимальным биологическим объектом для выявления факта употребления рассматриваемых веществ является моча. Исследование крови не дает объективных результатов.

Признаки употребления курительных смесей несовершеннолетними: - резкая беспричинная смена настроения; - оживленность и активность, сменяющаяся равнодушием и вялостью; - нарушение ритма сна-бодрствования: вялость и сонливость днем, активность - вечером; - изменения приема пищи - нет аппетита днем, ночью наоборот; - полная безучастность к событиям в семье; - проявление раздражительности, нетерпимости к окружающим[55,С.28].

Медицинские последствия употребления курительных смесей:

1. Регулярное вдыхание дыма от смесей раздражает слизистые оболочки. В результате чего возникают частые бронхиты, сопровождающиеся кашлем, повышенное слезотечение, осиплость голоса во время и после курения. Раздражающий ароматизированный дым вызывает хронические заболевания дыхательных путей: фарингиты, ларингиты, велика вероятность возникновения злокачественных опухолей полости рта, глотки, гортани и бронхов.

2. В зависимости от входящих в смесь ингредиентов возможны самые различные реакции во время и после их употребления со стороны центральной нервной системы:

- неадекватное поведение: эйфория, беспричинный смех или слезы, потеря чувства страха, невозможность сосредоточиться и ориентироваться в пространстве;

- галлюцинации, чувство тревоги, панические атаки, частичная или полная потеря контроля над собственными действиями.

3. Дозировать курительные смеси практически невозможно, поэтому токсические реакции имеют разную степень выраженности:

- тошнота, рвота, потливость;
- учащенное сердцебиение;
- резкий скачок артериального давления;
- боль в груди по типу стенокардической (давящая, сжимающая);
- судороги мышц (похожие на эпилептические, даже однократные); - потеря сознания, вплоть до комы; - летальный исход[21,С.14].

Социально-психологические последствия употребления курительных смесей:

- изменение личности: ослабление воли, лживость, не критичность к своему поведению, равнодушие к самому себе, безразличие к своему будущему и близким людям, потеря смысла жизни, опустошенность, одиночество;

- разрушение социальных связей: конфликты в семье, уходы из дома, потеря друзей;

- трудности в обучении, работе, ограничение на некоторые виды профессиональной деятельности, вождение транспорта;

- риск вовлечения в незаконный оборот наркотиков, совершение противоправных действий и преступлений, привлечение к административной и уголовной ответственности.

Алгоритм действий специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при подозрении на употребление подростком курительной смеси:

1. изолировать несовершеннолетнего от окружающих (во время образовательного процесса удалить из класса и немедленно поставить в известность администрацию образовательного учреждения);

2. срочно вызвать медицинского работника учебного заведения или бригаду скорой медицинской помощи;

3. поставьте в известность о случившемся родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего;

4. нецелесообразно проведение немедленного разбирательства причин и обстоятельств употребления психоактивного вещества;

5. при совершении несовершеннолетним действий опасных для жизни и здоровья его собственного и окружающих, необходимо прибегнуть к помощи правоохранительных органов;

6. если целью обращения в наркологическую больницу является установление факта употребления несовершеннолетним курительных смесей, необходимо в кратчайшие сроки обратиться в отделение экспертизы,

7. при направлении несовершеннолетнего на экспертизу обязательно указать в сопроводительных документах, что освидетельствование необходимо провести на предмет употребления несовершеннолетним курительных смесей;

8. рекомендовать родителям (иным законным представителям) несовершеннолетнего обратиться на консультацию к подростковому врачу наркологу[28,С.91].

Этапы оказания медицинской помощи при передозировке несовершеннолетних психоактивными веществами:

- вызвать «Скорую помощь»;

- повернуть несовершеннолетнего на бок;

- очистить дыхательные пути несовершеннолетнего от слизи и рвотных масс;
- следить, чтобы язык пострадавшего не западал в горло;
- следить за характером дыхания несовершеннолетнего до прибытия врачей;
- если частота дыхания у несовершеннолетнего меньше 8-10 раз в минуту, произвести искусственное дыхание.

Выводы по 1 главе.

В 2017 году около четверти миллиарда человек употребляли наркотики. Из них около 29,5 млн. человек (или 0,6% всего взрослого населения мира) страдали от расстройств, связанных с употреблением наркотиков, включая зависимость. Апиоиды были наиболее опасным видом наркотиков и стали причиной 70% случаев отрицательного воздействия на здоровье, связанного с употреблением наркотиков во всем мире, - согласно последнему Всемирному докладу о наркотиках, опубликованному сегодня УНП ООН.

Статистика наркозависимых в мире показывает, что каждый 20 человек хотя бы раз принимал наркотические вещества. А это около четверти миллиарда человек. Не менее 247 млн. принимали наркотики в прошлом году, из которых до 29 млн. получили расстройства на этой почве, а медицинская помощь была оказана только каждому шестому человеку.

В Российской Федерации не менее 30% наркоманов, которые обращаются за помощью медиков – дети до 16 лет. Министерство внутренних дел (МВД) России уточняет, что минимум 70% всех наркоманов это молодежь. Последние

Приведенные данные свидетельствуют о том, что ситуация с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в России обостряется. Это обуславливает необходимость поиска и реализации адекватных и эффективных мер противодействия их

незаконному обороту. Одной из таких мер является совершенствование законодательства в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

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. Наркомания наносит катастрофический ущерб личности. Преступления, распад семей, смертельные болезни – всё это спутники наркомании. Порядка 70 процентов ВИЧ инфицированных больных получили смертельный вирус вследствие употребления наркотиков. А если взять во внимание тот факт, что средний возраст наркоманов около 30 лет, то есть это люди детородного возраста, то наркомания – это угроза выживанию нации. В свете этих данных становится понятным, что профилактика наркомании крайне важна. Наркоманию легче предупредить, чем потом вылечить. Ведь лечение наркомании часто безрезультатно. Любой реабилитационный центр или наркологическая клиника ставит перед собой цель справиться с наркоманией, но эта цель достигается не всеми. Поэтому профилактика наркомании становится важнейшим инструментом в предупреждении наркомании.

Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ включает первичную, вторичную и третичную профилактики.

Первичная профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ – это действия, направленные на недопущение первых проб, предупреждение распространения употребления наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетними.

Вторичная профилактика в отношении несовершеннолетних, имеющих эпизоды злоупотребления психоактивными веществами, направлена на преодоление психической и физической зависимости, лечение заболеваний, сопутствующих зависимости.

Третичная профилактика зависимости несовершеннолетних от психоактивных веществ проводится с целью социальной реабилитации несовершеннолетних, удержания в ремиссии и направлена на их возвращение к здоровому образу жизни

Профилактика наркомании в СПОУ и других учебных заведениях должна быть обязательной. Профилактика наркомании должна осуществляться в доступной подросткам форме. Профилактика наркомании должна вызывать отклик у подростков и формировать у них однозначную позицию отказа от наркотиков. Профилактика наркомании, осуществляемая в назидательной и запугивающей манере, вряд ли даст результат. Профилактика наркомании должна быть систематической, а не разовой акцией. Профилактика наркомании должна носить массовый характер. Успешная профилактика наркомании может быть представлена в виде лекций, плакатов, бесед с подростками.

Глава 2. Разработка программы профилактики наркомании в СПО «Челябинский юридический колледж»

2.1. Мероприятия по профилактике наркомании в Бюджетном учреждении профессионального образования СПО «Челябинский юридический колледж»

Практика профилактической работы в колледже строится на принципах охранно-защитной концепции и включает широкую сеть разных мероприятий, оказывающих социально-правовую, психолого-медико-педагогическую помощь подросткам и семьям «группы риска».

В колледже развивается связь с учреждениями для социальной реабилитации несовершеннолетних, целостного решения проблем подростков, коррекционно-реабилитационной работы, ориентируя ее как на подростка, так и на его семью. Такие мероприятия помогают несовершеннолетним, пока они еще не утратил связи с семьей.

План деятельности

**по профилактике правонарушений, их последствий, проблем, связанных
с наркоманией, алкоголизмом, табакокурением среди обучающихся в
НОУ СПО ЧЮК на 2018 - 2019 учебный год**

Проблема:

Неподготовленность молодежи к самостоятельной жизни, неумение активно строить свою жизненную позицию и добиваться при этом успеха, а так же общедоступность соблазнов «взрослой жизни» в современном мире, приводит к росту молодежной преступности, вовлечению молодежи в различные преступные субкультуры, всплеску наркомании, раннему алкоголизму и другим антисоциальным проявлениям.

Цель:

Социальное и нравственное оздоровление молодежной среды. Профилактика противоправных действий и проведение ликбезов о последствиях таковых. Повышение уровня правовой культуры у обучающейся молодёжи.

Задачи:

1. Повышение уровня профилактической работы с подростками и молодежью, создание технологий, направленных на развитие личностных ресурсов.
2. Активизация разъяснительной работы с подростками, молодежью и родителями.
3. Повышение самосознания обучающихся колледжа через разнообразные формы профилактической работы.
4. Развитие способностей и навыков высокоэффективного поведения и формирования стратегий в преодолении психологических кризисных ситуаций.
5. Развитие системы организованного досуга и отдыха подростков "группы риска".
6. Усиление координации предупредительно-профилактической работы всех ведомств решающих данную проблему.

Формы, методы и приемы профилактической работы.

1. Изучение физического и психического здоровья обучающихся, перегрузок в учебной деятельности и их влияния на здоровье.
2. Мероприятия, направленные на профилактику зависимостей, связанную с актуализацией основных жизненных ценностей и нахождением конструктивного выхода из конфликтных ситуаций как формы актуализации личности.
3. Подготовка диагностических материалов по проблеме для обсуждения на педагогических советах и родительских собраниях.

4. Работа в малых группах по отработке основных коммуникативных форм, норм общения, позволяющая найти свое новое положение в социуме.

5. Просвещение обучающихся в области личной гигиены, антиалкогольная и антитабачная пропаганда, разъяснение последствий наркомании и СПИДа для человеческого организма.

6. Вовлечение обучающихся в спортивно- оздоровительные объединения, привитие навыков здорового образа жизни.

7. Составление соц. паспорта обучающихся в колледже.

8. Акции, профилактические беседы, демонстрация соц. рекламы, оповещение в СМИ колледжа о законодательных нормах и последствиях их нарушения.

9.

Таблица 1

План деятельности

по профилактике правонарушений, их последствий, проблем, связанных с наркоманией, алкоголизмом, табакокурением среди обучающихся в НОУ СПО ЧЮК на 2018 - 2019 учебный год

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственные
1.	Привлечение студентов к культурно - досуговой деятельности (творческие объединения, спортивные секции).	В течение всего года	Воспитательный отдел, руководители объединений, тренера
2.	Составление социального паспорта первокурсников с целью получения необходимой информации.	Сентябрь 2018 г.	Начальник воспитательного отдела и кураторы уч. групп
3.	Составление базы данных по студентам, имеющим отклонения в поведении, и семьям неблагополучного характера с целью последующей профилактической работы с ними.	В течение года	Воспитательный отдел и кураторы уч. групп

4.	Беседы врача нарколога и терапевта со студентами 1 курса (беседа со специалистами, мероприятия по профилактике употребления психически-активных веществ, среди несовершеннолетних и молодёжи).	2 семестр учебного года	Приглашённые специалисты, Фельдшер кураторы уч. групп 1 курсов
5.	Анкетирование (утверждённое администрацией колледжа) среди студентов с целью контроля за их адаптацией к новым условиям социума	2 раза в год	Воспитательный отдел Кураторы уч. групп
6.	Кураторские часы по итогам и результатам анкетирования.	2 раза в год	Кураторы уч. групп Воспитательный отдел
7.	Организация и проведение мероприятий, посвящённых Международному дню отказа от курения: -Акция «Конфета за сигарету»	3 ноября 2018 г.	Воспитательный отдел и СК ЧЮК
8.	Конкурс презентаций мотивационных видео роликов, посвящённых Всемирному дню борьбы со СПИДом (1 декабря) и противоправным деяниям	Декабрь 2018 г.	Ио зам директора по ОВ Воспитательный отдел, СК ЧЮК
9.	Участие в районных, городских и федеральных акциях АНТИ – СПИД.	В течение учебного года	Воспитательный отдел и СК ЧЮК
10.	Оформление фотовыставки: “Экология и проблемы XXI”.	Январь 2019 г.	Воспитательный отдел и СК ЧЮК
11.	Организация и проведение мероприятий, посвящённых Всемирному Дню здоровья (Спортивно-массовые мероприятия, кураторский час)	7 апреля 2019 г.	Воспитательный отдел, кураторы групп, руководитель физ. воспитания
12.	Организация и проведение мероприятий, посвящённых Всемирному Дню без табака: - Акция «Чашка молока вместо табака»	31 мая 2019 г.	Воспитательный отдел и СК ЧЮК
13.	Организация и проведение мероприятий, посвящённых Дню здорового питания (2 июня)	Июнь 2019	Воспитательный отдел и СК ЧЮК

14.	Организация и проведение мероприятий, посвящённых Международному дню борьбы с наркоманией (26 июня)	Июнь 2019	Воспитательный отдел
15.	Участие в спортивных мероприятиях, организованных на уровне района, города и области (легкоатлетические эстафеты, спартакиады по волейболу и баскетболу)	По плану работы Министерства физической культуры и спорта Челябинской обл.	Воспитательный отдел, руководитель физ. воспитания и тренера спортивных секций
16.	Волонтёрское движение «Бумеранг добра» по организации пропаганды ЗОЖ и правил безопасного поведения среди студентов и молодёжи города	В течение учебного года	Ио зам директора по ОВ Воспитательный отдел, СК ЧЮК
17.	Подготовка и распространение специальных материалов антинаркотической направленности (буклеты, брошюры, в т.ч. социальная реклама на экранах телевизоров колледжа), согласованных с администрацией колледжа.	В течение учебного года	Ио зам директора по ОВ Воспитательный отдел и пресс-центр СК ЧЮК
18.	Профилактические беседы о противоправных действиях и их последствиях по факту таковых деяний и рассмотрении правонарушений на комиссии КДН (Заседание дисциплиной комиссии колледжа по профилактике правонарушений студентами ЧЮК)	В течение года	Воспитательный отдел и СК ЧЮК
19.	Подготовка и распространение специальных материалов о противоправной деятельности и мер пресечения (буклеты, брошюры, в т.ч. социальная реклама на экранах телевизоров колледжа).	В течение учебного года	Воспитательный отдел и пресс-центр СК ЧЮК

В СПО ЧЮК было проведено исследование.

Цель исследования: оценка эффективности предпринимаемых профилактических мер и определение основных направлений совершенствования профилактики наркомании в молодежной среде (на примере СПО ЧЮК). Основными задачами проведенного исследования являются: оценка степени вовлеченности молодежи в потребление наркотических веществ, состояния профилактической работы, выявление проблем организации работы по профилактике наркомании и возможных путей их решения.

Материалы и методы. С целью достижения поставленной цели был проведен вторичный анализ результатов мониторинга нарко - ситуации в молодежной среде СПО ЧЮК. Исследование проводилось на основе специально разработанной анкеты среди учащейся молодежи СПО ЧЮК. В исследовании принимали участие более 150 молодых людей в возрасте от 15 до 18 лет.

Результаты и обсуждение. Наркомания является тяжелым хроническим заболеванием, при котором наблюдается стойкая психологическая и физическая зависимость от наркотических веществ. Особенностью вовлечения подростков и молодежи в потребление наркотических средств и психоактивных веществ является их скрытый, латентный характер. Употребление наркотических средств является не только административным правонарушением, но и приводит к социальным санкциям и социальному осуждению у окружающих. Поэтому большая часть молодых людей при проведении социологических опросов в условиях образовательных учреждений не признают факт потребления наркотических веществ, опасаясь огласки и негативных последствий. В этой связи в анкету были включены косвенные вопросы, позволяющие выявить степень вовлеченности в наркологическую культуру и уровень риска заражения наркотической субкультурой: частота столкновений с людьми в состоянии

наркотического опьянения и присутствие в ситуации употребления наркотиков.

Согласно данным проведенного мониторинга 40,5% опрошенных молодых людей сталкивались с человеком в состоянии наркотического опьянения. Лишь не более 8% респондентов не смогли ответить на этот вопрос. Это свидетельствует о том, что молодые люди хорошо знают признаки наркотического опьянения и могут его отличить от других состояний (алкогольного, плохого самочувствия).

Исследование позволило выявить следующую закономерность: число молодых людей, присутствующих при употреблении наркотиков, практически в два раза больше, чем число молодых людей, признавших факт употребления наркотиков. В этой связи с определенной долей уверенности можно предположить, что риск заражения наркотической культурой подростков и молодежи остается очень высоким.

К косвенным показателям, характеризующим нарко - ситуацию, относится признание опрошенными факта личного знакомства с людьми, употребляющими наркотики. Согласно данным мониторинга 83,3% опрошенных отметили, что не общаются с людьми, употребляющими наркотические вещества. 12,2% отметили, что в кругу их друзей и знакомых такие люди есть. 4,1% указали, что знакомы со многими людьми, употребляющими наркотические вещества. Данные тенденции характерны и для других периодов наблюдения.

С предложением попробовать наркотики обращались к 15,3% учащихся СПО ЧЮК. Мужской части учащихся чаще поступают предложения попробовать наркотик – 20,9%, в то время как среди девушек их 9,5%. 38,6% молодёжи сталкивались с рекламой наркотических средств и психотропных веществ. Самыми распространёнными источниками рекламы являются Интернет и незаконная уличная реклама на стенах и асфальте (табл. 2).

Таблица 2

Распределение ответов респондентов на вопрос: «Сталкивались ли Вы с рекламой наркотических средств и психотропных веществ?»

	Всего	Муж	Жен	СПО
Да, мне попадались листовки, рекламные проспекты с подобной рекламой	3,7	4,6	2,7	2,9
Мне встречались вакансии работы распространителя	5,0	6,1	3,7	5
Да, мне встречается данная реклама в социальных сетях	7,6	8	7,1	5,9
Да, мне встречалась подобная реклама в сети Интернет	18,2	17,2	19,3	16,3
Да, я видел подобную рекламу на улице (стены, асфальт)	19,0	19,9	18	15,5
Нет, никогда не сталкивался с подобной рекламой	61,4	59,6	63,3	64,4

Чаще всего молодые люди получают информацию о последствиях употребления наркотиков (78,3%) и уголовном наказании за употребление и распространение наркотиков (49,7%). Однако настораживает тот факт, что 13,4% молодых людей получают информацию о видах и способах употребления наркотиков.

Таблица 3

Основной характер получаемой молодежью информации о наркотиках (%)

	Всего	Муж	Жен	СПО
О методах и возможностях лечения наркомании	13,1	13,4	12,9	10,9
О видах и способах употребления наркотиков	13,4	14,4	12,4	15,1
О конкретных случаях наркомании и их последствиях	22,0	19,5	24,7	18,4
Об особенностях и продолжительности жизни наркоманов	27,3	22,4	32,6	25,1
Об уголовном наказании за употребление и распространение наркотиков	49,7	48,1	51,5	51,9
О последствиях употребления наркотиков	78,3	75,3	81,5	77,4

Результаты анкетирования представим графически на рисунке

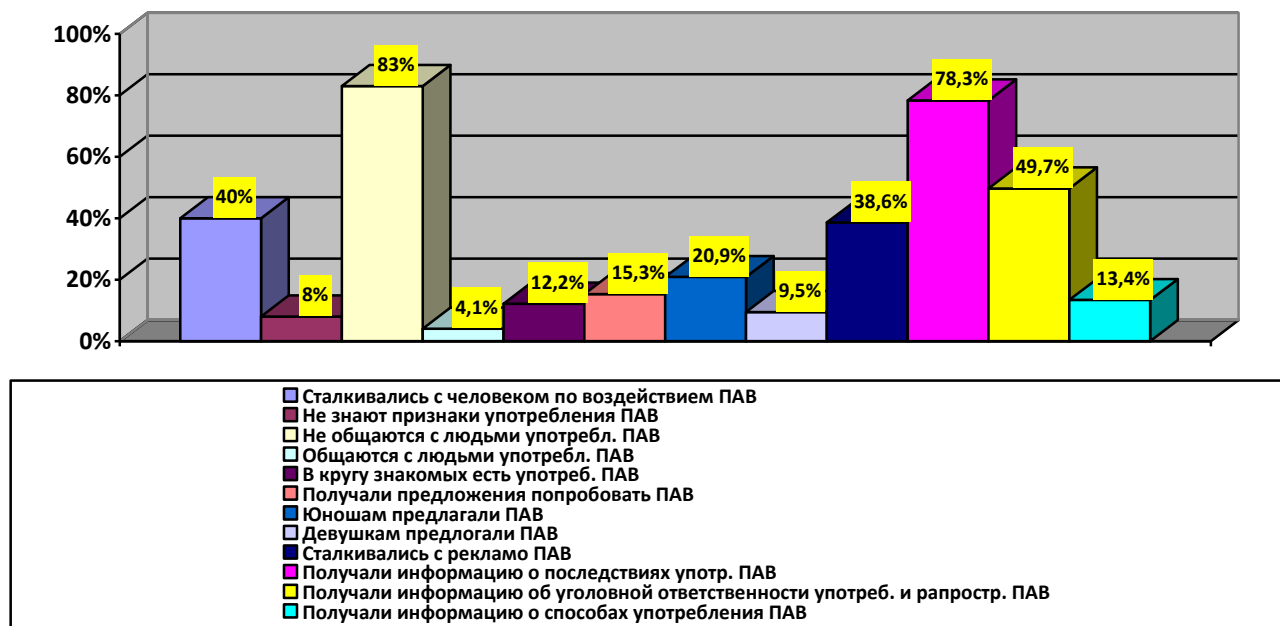


Рис. 1. – Результаты исследования

В целом молодежь осознает значимость проблемы наркомании. У нее в целом сформировано отрицательное отношение к наркомании. По мнению молодежи, причинами распространения наркомании являются проблемы, с которыми сталкиваются люди в современном обществе. Это, прежде всего, отсутствие возможности у молодежи вести социально конструктивный образ жизни, а именно: неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие, моральная деградация общества, вседозволенность, незанятость молодежи. Молодежь убеждена, что решение социальных проблем общества позволит решить и проблемы распространения наркомании.

Безусловно, профилактика является самым действенным механизмом борьбы с наркоманией. Традиционно под профилактикой понимается комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения наркомании, устранение факторов риска вовлечения подростков и молодежи в потребление наркотических средств и психоактивных веществ. Профилактика наркомании нацелена на создание нетерпимого отношения в

обществе к употреблению наркотических средств и психоактивных веществ, снижение спроса на них.

Регулярно беседы, разъяснения о вреде наркотиков проводят родители и педагоги (26% и 37% соответственно). Психологи, врачи и сотрудники полиции никогда не проводили подобные беседы для 46% молодежи. Чаще всего профилактическую работу среди учащейся молодежи осуществляют педагоги. Хотя бы один раз с участвующими в исследовании молодыми людьми проводили беседы о вреде употребления наркотиков 91% педагогов.

Одной из задач данного исследования является оценка эффективности профилактических мероприятий, проводимых среди учащейся молодежи. Проведенное исследование позволило сделать следующий вывод: родители чаще других взрослых проводят беседы о вреде наркотиков, однако их беседы эффективны менее всего. Данный факт можно объяснить отсутствием у родителей знаний об особенностях вовлечения в потребление наркотиков среди современной молодежи, невозможностью полного ограждения своих детей от влияния наркотической культуры, снижением авторитета родителей, вызванного возрастными особенностями, и т.п. Наибольшую эффективность демонстрируют участие молодёжи в психологических тренингах и индивидуальные занятия. По мнению молодежи, наименее эффективными средствами профилактики является наглядная агитация, распространение брошюр, листовок.

Все участвующие в исследовании молодые люди отметили, что присутствовали на лекциях и беседах, проводимых в учебных заведениях. Лишь 22% молодежи сталкивались с публикациями в прессе, посвященными проблеме наркомании. По всей видимости, это связано с тем, что издания периодической печати являются крайне непопулярными в молодежной среде. Вместе с тем молодые люди отмечают, что самыми эффективными формами профилактической работы являются лекции и беседы в образовательных учреждениях, публикации в Интернете, специализированные сайты, тематические фильмы и программы на телевидении.

Большая часть респондентов (59,7%) не знают, куда можно обратиться за помощью в случае формирования зависимого поведения у них или у друзей. Чуть больше трети опрошенных (31,9%) знают, куда можно обратиться в таких случаях в г.Челябинск. 2,5% учащихся, их друзьям, близким нужна такая помощь на данный момент. 1,9% респондентов знают, куда обращаться, но боятся обратиться за помощью.

Результаты проведенного мониторинга позволили выделить проблемы организации работы по профилактике наркомании среди учащейся молодежи:

- в работу по профилактике наркомании вовлечены различные социальные институты: учреждения здравоохранения, образования, социальной защиты населения, правоохранные структуры, однако их деятельность носит несогласованный характер, отсутствует единый межведомственный подход, содержание профилактических мероприятий очень часто дублирует друг друга;

- на сегодняшний день отсутствует единый организационно-методический подход к профилактической работе: часто происходит «путаница» понятий первичная, вторичная и третичная профилактика, отсутствует последовательность и систематичность между профилактическими мероприятиями, содержание профилактических мероприятий не соответствует возрастным особенностям подростков и молодежи, практически не используется индивидуальный подход. Специалисты испытывают острую нехватку в методических разработках, отвечающих современным требованиям для проведения профилактической работы;

- в связи с введением ограничительных мер и ужесточением работы по борьбе с наркоманией, технологии вовлечения подростков и молодёжи становятся все более совершенными. Традиционные мероприятия уже не приносят прежней эффективности, у педагогов и родителей, зачастую, нет достаточных компетенций для проведения профилактической работы;

- для вовлечения подростков и молодёжи в потребление наркотических средств и психоактивных веществ активно используются современные информационные технологии, в том числе и социальные сети и группы контактов в интернет-пространстве. По оценке экспертов, именно социальные сети сегодня выступают основным источником распространения информации о видах и способах употребления наркотиков. При этом у правоохранительных структур практически отсутствуют действенные механизмы контроля и выявления информации о наркотиках в социальных сетях, а особенно в закрытых группах;

- актуальной проблемой субъектов профилактики является и отсутствие финансирования различных мероприятий, в том числе создание социальной рекламы, поддержка волонтерских отрядов, разработка и изготовление просветительских материалов и методических рекомендаций для специалистов.

2.2. Разработка программы по профилактике употребления психоактивных веществ и пропаганде здорового образа жизни в СПО «Челябинский юридический колледж»

Данная программа призвана действовать в рамках колледжа, и направлена на обучение сознательному отказу от употребления психоактивных веществ, формирование ценностного отношения к себе и к собственному здоровью, умения выходить из проблемных ситуаций, формирование уверенности в себе.

Нормативно-правовая база:

1. Конвенция о правах ребенка [1]
2. Конституция РФ [2]
3. Семейный кодекс РФ [3].
4. Устав колледжа

Федеральные законы Российской Федерации:

5. ФЗ №273 от 29.12. 2012г. «Об образовании» (ред. от 29.12.2017) [4]

6. ФЗ №124 от 24.07.1998г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» [5]

7. Постановление Правительства Российской Федерации №272 от 06.03.2006г. «О Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (вместе с «Положением о Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав») [9]

8. ФЗ №3 от 08.01.1998г. «О наркотических средствах и психотропных веществах» [6]

9. ФЗ№87 от 10.07. 2001г. «Об ограничении курения табака» [7]

10. ФЗ №38 от 30.03.1995г. «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» [8]

11. Указ Президента РФ №690 от 9.07.2010г. «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» [10]

12. Распоряжение Правительства Российской Федерации №2128-р от 30.12.2009г. «О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года» [11]

Основные цели и задачи

Цель:

Формирование мотивации здорового образа жизни в студенческой среде и первичная профилактика употребления наркотических, алкогольных, табакокурения и иных веществ.

Задачи программы:

Организация мероприятий по профилактике наркомании, противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ среди студентов колледжа;

Информирование студентов о пагубном воздействии наркотических, алкогольных, табакокурения и иных веществ на организм человека и последствиях злоупотребления ими;

Формирование у студентов навыков ответственного поведения, навыков сознательного отказа от наркотических, алкогольных, табакокурения и иных веществ в ситуации давления группы;

Обучение студентов мерам и правилам обеспечения жизнедеятельности в чрезвычайных ситуациях.

Привлечение квалифицированных специалистов по профилактической работе;

Формирование здорового жизненного стиля среди молодежи колледжа.

Создание условий для формирования позитивного отношения к себе и окружающему миру;

Привлечение активной студенческой молодежи к волонтерской деятельности.

Создание условий для личностного роста студентов и самореализации;

Повышение самосознания обучающихся через разнообразные формы работы;

Основные принципы программы:

Доступность: студенты и их родители получают консультативную (педагогов) и отчасти лечебную помощь (медика колледжа) бесплатно;

Анонимность: любые виды помощи оказываются без фиксирования обратившихся, а тем более без оповещения каких-либо третьих лиц;

Опосредованность: работа по профилактике и преодолению зависимостей ведется без использования прямых мер по противодействию им.

Системность: системный подход к решению вопроса профилактики наркотической зависимости при взаимодействии с различными представителями системы профилактики – колледж – семья – студент:

- работа со студентами;
- работа с педагогами;
- работа с родителями.

Преимственность: проведение профилактической работы на протяжении всего периода становления личности;

Комплексность: программа затрагивает все основные аспекты развития человека - осознание себя, тела, эмоций; семейные взаимоотношения, самооценка и устойчивость к стрессу; осознание своей зависимости и внушаемости, трансовых состояний, способности критически мыслить; сопротивление давлению со стороны, деструктивная конфликтность и коммуникативная компетентность; ответственное поведение.

Ресурсное обеспечение программы

Кадровый состав: администрация, преподаватели, обучающиеся, родители, инспектора ПДН, сотрудники центра по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции;

Материально - техническая база.

Содержание педагогического руководства

Диагностика.

Организация коллективного планирования деятельности.

Сотрудничество с родителями в достижении воспитательных результатов.

Сотрудничество с учреждениями и организациями, способными помочь в достижении воспитательных результатов.

Отслеживание, анализ и обобщение воспитательных результатов.

Факторы риска употребления ПАВ:

Индивидуально-личностные факторы

Психотравмирующие ситуации относительно кратковременного действия, но психологически очень значимые

Хронически действующие, психотравмирующие ситуации

Эмоциональная депривация

Факторы социальной среды

Основные направления реализации программы

Профилактика употребления наркотических, алкогольных, табакокурения и иных веществ в студенческой среде.

Обеспечение студентов психологической помощью.

Подготовка волонтеров из числа студентов колледжа.

Организация работы по пресечению распространения наркотических, алкогольных, табакокурения и иных веществ на территории учебных корпусов. Своевременное принятие мер по поступившим сигналам.

Оценка эффективности проводимых мероприятий и работы сотрудников колледжа, задействованных в организации профилактической работы по злоупотреблению наркотических, алкогольных, табакокурения и иных веществ.

Использование возможностей системы дополнительного образования, социума в работе с подростками;

Создание условий в колледже для реализации творческого потенциала студентов.

Работа с обучающимися студентами:

Анкетирование студентов с целью выявления, склонных к употреблению ПАВ;

Организация медицинских обследований подростков;

Обучение тьюторов;

Активизация досуговой деятельности: дискотек, волонтерского движения, экскурсий и т.д.

Работа с семьей

Родительский всеобуч по профилактике употребления психоактивных веществ подростками;

Информирование родителей о распространении ВИЧ-инфекции;

Организация консультаций: администрации, педагогов, психологов, медработников для родителей;

Организация встреч родителей со специалистами различных служб;

Всеобучение (для обучающихся)

Информирование студентов о распространении ВИЧ-инфекции (беседы, кураторские часы);

Проведение тренинговых занятий;

Привлечение специалистов для проведения тематических бесед;

Формы работы: семинары, лекции, тренинги, совет по профилактике, конфликтная комиссия.

Таблица 4

Программа мероприятий профилактики пав и пропаганда здорового образа жизни

№	Мероприятия	Срок проведения	Ответственные
Профилактика злоупотребления психоактивными веществами			
1.	Анализ состояния нормативно-правовой базы в области противодействия незаконному обороту наркотических веществ. Анализ опыта работы ОУ Свердловской области.	Сентябрь	Зам. директора по УВР, Начальник СПО
2.	Приобретение методической литературы, тематических журналов по вопросам профилактики различных видов зависимостей: «Не будь зависим», «Наркотикам Нет», «Убереечь детей от наркотиков».	Январь-декабрь	Начальник ИБЦ
3.	Участие специалистов и студентов колледжа в тематических научно-практических конференциях, семинарах, обучающих программах, тренингах организованных КЦСОН «Импульс».	В течение года	Зам. директора по УВР, Начальник СПО, Соц. педагога, Психолог, Кураторы

Предполагаемые результаты программы:

- установление социальных связей с органами системы профилактики наркомании и обеспечение оптимального взаимодействия всех заинтересованных лиц в решении проблемы профилактики правонарушений, наркотической, алкогольной, а также иных видов зависимостей среди студентов;
- поддержание благоприятной эмоциональной психологической атмосферы в образовательном учреждении;
- уменьшение факторов риска употребления ПАВ;
- вовлечение подростков, молодежи и их семей в общественно-значимую деятельность;
- развитие комплексного подхода к профилактике злоупотребления ПАВ.

Выводы по 2 главе

Большинство методов используемых сегодня в профилактики наркомании отличаются минимальным или же нулевым эффектом. Поэтому в целях профилактики следует применять более радикальные методы, которые кому-то могут показаться бесчеловечными.

Нестабильная социально-экономическая, экологическая ситуация требует повышенного внимания к профилактике правонарушений и асоциального поведения, что возможно при условии интенсификации взаимодействия с такими субъектами как ОВД, наркологические диспансеры, КВД и др. Социальные деформации в обществе на этапе обретения молодёжью социального опыта, в т.ч. и отрицательного, привели к росту таких явлений как суицид и экстремизм.

Практика профилактической работы в колледже строится на принципах охранно-защитной концепции и включает широкую сеть разных

мероприятий, оказывающих социально-правовую, психолого-медико-педагогическую помощь подросткам и семьям «группы риска».

В колледже развивается связь с учреждениями для социальной реабилитации несовершеннолетних, целостного решения проблем подростков, коррекционно-реабилитационной работы, ориентируя ее как на подростка, так и на его семью. Такие мероприятия помогают несовершеннолетним, пока они еще не утратил связи с семьей.

Таким образом, несмотря на достигнутые положительные результаты, сегодня по-прежнему остается актуальной проблема совершенствования работы по профилактике потребления наркомании в молодежной среде.

Профилактика наркомании должна включать в себя совокупность мероприятий социально-экономического, политического, социально-медицинского, психолого-педагогического, физкультурно-оздоровительного и культурно-просветительского характера.

Анти-наркотическая пропаганда должна проводиться на нескольких уровнях: создание и размещение социальной рекламы на федеральных каналах, размещение информации в СМИ и Интернете, проведение профилактических мероприятий образовательными организациями и учреждениями здравоохранения, создание волонтерских отрядов для работы с молодежью по профилактике наркомании, алкоголизма и табакокурения, просветительская работа с семьей по формированию здорового образа жизни.

В субъектах Российской Федерации созданы антинаркотические комиссии при главах администрации региона, которые и должны взять на себя основную функцию по межведомственному взаимодействию субъектов профилактики.

Важным условием повышения эффективности профилактической работы может стать создание организационно-информационного центра, который возьмет на себя функции межведомственного взаимодействия субъектов профилактики, разработку межведомственных профилактических программ для образовательных учреждений различного уровня, экспертизу и

оценку эффективности профилактических программ, мероприятий, информационных материалов, организацию обучения специалистов основам профилактической деятельности, проведение консультирования для родителей и подростков, поддержку специализированных информационных ресурсов в сети Интернет антинаркотической направленности.

Заключение

В первой главе исследования были проанализированы теоретические аспекты профилактики наркомании среди подростков и молодежи в мире и Российской Федерации. Были сделаны следующие выводы.

В 2018 году около четверти миллиарда человек употребляли наркотики. Из них около 29,5 млн. человек (или 0,6% всего взрослого населения мира) страдали от расстройств, связанных с употреблением наркотиков, включая зависимость. Опиоиды были наиболее опасным видом наркотиков и стали причиной 70% случаев отрицательного воздействия на здоровье, связанного с употреблением наркотиков во всем мире, - согласно последнему Всемирному докладу о наркотиках, опубликованному сегодня УНП ООН.

Статистика наркозависимых в мире показывает, что каждый 20 человек хотя бы раз принимал наркотические вещества. А это около четверти миллиарда человек. Не менее 247 млн. принимали наркотики в прошлом году, из которых до 29 млн. получили расстройства на этой почве, а медицинская помощь была оказана только каждому шестому человеку.

В Российской Федерации не менее 30% наркоманов, которые обращаются за помощью медиков – дети до 16 лет. Министерство внутренних дел (МВД) России уточняет, что минимум 70% всех наркоманов это молодежь. Последние

Анализ законодательства Российской Федерации в рассматриваемой сфере указывает на отсутствие эффективных мер противодействия в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, занимающихся распространением наркотических средств и психотропных веществ на территории России. В связи с этим введение административного наказания (в виде административного выдворения за пределы России) позволит повысить эффективность мер в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ, что, возможно, повлечет за собой снижение криминогенной напряженности в ряде субъектов РФ.

При разработке нормативных правовых актов в рассматриваемой области необходимо учитывать положительный опыт правового регулирования указанных средств и веществ в зарубежных странах и применять его с учетом криминологической, юридической, этической и психологической ситуации в Российской Федерации. При таких условиях, реализация разрабатываемых нормативных правовых актов способна повысить эффективность государственного контроля над оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Во второй главе исследования был проведен анализ мероприятий колледжа и разработана программа профилактики наркомании в условиях среднего профессионального образовательного учреждения.

Большинство методов используемых сегодня в профилактики наркомании отличаются минимальным или же нулевым эффектом. Поэтому в целях профилактики следует применять более радикальные методы, которые кому-то могут показаться бесчеловечными.

Нестабильная социально-экономическая, экологическая ситуация требует повышенного внимания к профилактике правонарушений и асоциального поведения, что возможно при условии интенсификации взаимодействия с такими субъектами как ОВД, наркологические диспансеры, КВД, ФСКН и др. Социальные деформации в обществе на этапе обретения молодёжью социального опыта, в т.ч. и отрицательного, привели к росту таких явлений как суицид и экстремизм.

Практика профилактической работы в колледже строится на принципах охранно-защитной концепции и включает широкую сеть разных мероприятий, оказывающих социально-правовую, психолого-медико-педагогическую помощь подросткам и семьям «группы риска».

В колледже развивается связь с учреждениями для социальной реабилитации несовершеннолетних, целостного решения проблем подростков, коррекционно-реабилитационной работы, ориентируя ее как на

подростка, так и на его семью. Такие мероприятия помогают несовершеннолетним, пока они еще не утратил связи с семьей.

Безусловно, проводить профилактику терроризма и экстремизма среди молодежи намного выгоднее, чем ликвидировать последствия подобных явлений.

Разработанная программа по профилактике наркомании призвана действовать в рамках колледжа, и направлена на обучение сознательному отказу от употребления психо-активных веществ, формирование ценностного отношения к себе и к собственному здоровью, умения выходить из проблемных ситуаций, формирование уверенности в себе.

Список литературы

1. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990)). – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
2. Конституция РФ (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ) – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
3. Семейный кодекс Российской Федерации" от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 03.08.2018) – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
4. ФЗ №273 от 29.12. 2012г. «Об образовании» (ред. от 29.12.2017) – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
5. ФЗ №124 от 24.07.1998г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
6. ФЗ №3 от 08.01.1998г. «О наркотических средствах и психотропных веществах» – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
7. ФЗ№87 от 10.07. 2001г. «Об ограничении курения табака» – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
8. ФЗ №38 от 30.03.1995г. «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
9. Постановление Правительства Российской Федерации №272 от 06.03.2006г. «О Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (вместе с «Положением о Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав»)
10. Указ Президента РФ №690 от 9.07.2010г. «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.
11. Распоряжение Правительства Российской Федерации №2128-р от 30.12.2009г. «О Концепции реализации государственной политики по

снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года» – [Электронный ресурс]: СПС КонсультантПлюс.

12. Акатова, Н.С. Профилактика злоупотребления наркомании в учебных заведениях. Психология и педагогика в образовательной и социальной сферах. М.: Наука, 2015 – 267с.

13. Анисимов, Л.Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодежи. М: «Академия»,2015 – 244с.

14. Аверина, Е.В. Профилактика наркомании в российской школе. Диссертация на соискание учёной степени кан.пед. наук, М., 2014-192с.

15. Альтшулер, В.Б. Наркомания: дорога в бездну. //Книга для учителей и родителей. М.: Просвещение, 2015-46с.

16. Андрияненко, О.Н. Формирование смысловой регуляции поведения подростков группы риска наркотизации. Диссертация на соискание учёной степени кан. пед. наук, Саратов, 2015-175с.

17. Анисимов, Л.Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодёжи. М.: Юрид. Лит., 2015-176с.

18. Ашихмин, О.А. Особенности злоупотребления подростками психоактивных веществ. М: «Академия»,2013 -321с.

19. Бабаян, Э.А. Наркомании и токсикомании. //Руководство по психиатрии./Под редакцией Г.В. Морозова. М., 2014-174с.

20. Белогуров, С.Б. Наркотики и наркомании. Спб.:Универ. Книга, 2013-112с.

21. Беляев, С.С. Международный опыт борьбы с наркобизнесом. //Преступность: стратегия борьбы. М., 2016, – 203с.

22. Битенский, В.С. Наркомании у подростков. М: «Академия»,2015 - 215с.

23. Битенский, В.С. Подростковая наркология. М.: Медицина. 2016-304с.

24. Бланков, А.С. Предупреждение наркомании несовершеннолетних / Учебное пособие. М: «Академия»,2016 - 156с.

25. Борохов, А.Д., Роль социально-психологических факторов в формировании пристрастия к алкоголю и наркотическим веществам у

подростков мужского пола. Психологические исследования и психотерапия в наркологии. М., 2014-104с.

26. Березина, С.В., Предупреждение подростковой и юношеской наркомании и алкоголизма. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2015.-256с.

27. Бехтель, Э.Е. Дозиметрические формы злоупотребления алкоголем. М., Медицина. Социальная педагогика. Курс лекций. Под. общ. ред. М.А. Галагузовой. Гуманитарный центр «Владос». М: «Академия»,2016 -321с.

28. Бузина, Т.С. Употребление подростками наркотиков и риск ВИЧ-инфицирования // Вопросы наркологии – 2016.–№2. – С.64-66.

29. Буркин, М.М. Транскультуральные исследования аддиктивного опыта подростков Карелии и Финляндии // Наркология.– 2016.–№7.– С.17-20

30. Валентин, Ю. В. Руководство по реабилитации больных с зависимостью от психоактивных веществ. — М., 2015 -306с.

31. БВеличковский, Б.Т. Здоровье человека и окружающая среда. М: «Академия»,2015 – 258с.

32. Гиндикин, В.Я. Юношеские психопатии и алкоголизм. М., Медицина. 2016 -206с.

33. Гульданд, В.В., Поиск впечатлений как фактор приобщения подростков к наркотикам // Вопросы наркологии. 2014. – №4– С.40-44.

34. Гусарова, Г.И. Борьба с наркотиками // Вопросы наркологии. 2015. – №1.–С.67-71.

35. Гыскэ, А.В. Незаконный оборот наркотиков и другие виды преступности: Влияние на безопасность общества // Вопросы наркологии. 2015. – №1. – С.71-74.

36. Дудко, Т.Н. Уровни реабилитационного потенциала наркологических больных как основа дифференцированной системы их медико-социологической реабилитации //Вопросы наркологии. 2015. – №3. –С.13-20.

37. Еникеева, Д.Д. Как предупредить алкоголизм и наркоманию у подростков: Учеб. пособие для ОТУД. сред, и высш. пед.учеб. заведений - 2-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2015 –298с.

38. Егоров, В.Ф. Наркологическая служба России: Основные проблемы // Вопросы наркологии. 2016. – №4. – С.7-10.
39. Егоров, В.Ф. О состоянии наркологической помощи в России и проблемы ее совершенствования // Вопросы наркологии. 2014. – №1. – С. 9.
40. Иваницкая, Е. Алкоголь, курение, наркотики: как выстроить систему эффективной профилактики / Е. Иваницкая, Т. Щербакова. – М.: Чистые пруды, 2016. – 32с.
41. Иванич, Ю. Наркотики и терроризм: паутина зла / Ю. Иванич.– М.: Вече, 2015. – 461с.
42. Иванец, Н.Н., Современное состояние проблемы наркомании на современном этапе // Вопросы наркологии. 2015. -№3. - С.3.
43. Котляров, А.В. Другие наркотики, или НОМО ADDICTUS Человек зависимый / А.В. Котляров. – М.: Психотерапия, 2016. – 469с.
44. Лисовский, В.Т. Порнография, садизм, наркомания // Молодёжь. Любовь, брак, семья : социологическое исследование / В. Т. Лисовский – СПб.: Наука, 2015. –278с.
45. Макаревич, А.В. Занимательная наркология / А.В. Макаревич.– М.: Махаон, 2014. – 159с.
46. Сирота, Н.А., Руководство по теоретическим, методологическим и практическим основам альтернативной употреблению наркотиков активности несовершеннолетних и молодежи/ Н.А. Сирота. – М.: Генезис, 2015. — 250с.
47. Стрелец, Н.В. Неотложные состояния в наркологии // Руководство по наркологии / Н.В. Стрелец. – М.: Мед. практика -М., 2015. –634с.
48. Стрельчук, И.В. Клиника и лечение наркоманий / И.В. Стрельчук – М.: Медгиз, 2014. – 356с.
49. Статистический сборник «Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2016-2017 годах»
50. Цетлин, М.Г., Реабилитация наркологических больных: концепция, программа / М.Г. Цетлин – М.: Анахарсис, 2016. – 147с.

51. Цетлин, М.г., Батищев В. В., Зыков О. В. Сообщества само - и взаимопомощи наркологических больных / М.Г. Цетлин – М.: Мед. практика -М., 2014. – 307с.
52. Шабанов, П.Д. Руководство по наркологии / П.Д. Шабанов – СПб.: Лань, 2015. – 652с.
53. Шабанов, П.Б. Наркомании: Патопсихология, клиника, реабилитация / П.Д. Шабанов – СПб.: Лань, 2015. – 335с.
54. Холодов, В.С., Особенности течения абстинентного синдрома при употреблении метадона у больных опийной наркоманией // Наркология. – 2016. – №6. – С. 25-26.
55. Чернобровкина, Т. В. Феноменология наркоманического гомеостаза: от энзимодиагностики к энзимотерапии // Наркология, 2014. –№3. - С.59-68.
56. Шайдукова, Л.К. Гашишизм // Вопросы наркологии. – 2014. – №4. – С.26–30.