



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО «ЮУрГУ»)

Факультет инклюзивного и коррекционного образования

Кафедра социальной работы, педагогики и психологии

**Социальная профилактика подросткового алкоголизма в условиях
общеобразовательного учреждения**

Выпускная квалификационная работа
по направлению 39.03.02 Социальная работа
Направленность программы бакалавриата
«Социальная защита и обслуживание семей и детей»

Выполнила:
студентка группы ЗФ-506/103-5-1
/ Уварова Наталья Сергеевна

Проверка на объем заимствований:

62,88 % авторского текста

Работа отрецензирована к защите

« » 2019 г.

зав. кафедрой СРШП

Солодова И.А.

Научный руководитель:
кандидат педагогических наук,
доцент кафедры СРШП
Ивашко Т.Г.

Оглавление

Введение	2
Глава I. Теоретические основы проблемы профилактики подросткового алкоголизма в условиях школы	5
1.1 Состояние проблемы подросткового алкоголизма в современном обществе	5
1.2 Направления деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы	15
Выводы по первой главе	30
Глава II. Практическая работа по реализации проекта деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма	32
2.1 Анализ деятельности МБОУ СОШ № 17 г. Челябинска по профилактике подросткового алкоголизма	32
2.2 Реализация проекта деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма	47
Выводы по второй главе	62
Заключение	64
Библиографический список	68
Приложение	74

Введение

Алкоголизм среди подростков – острая проблема современности. Согласно данным статистики и социологических исследований, употребление алкоголя на сегодняшний день довольно широко распространено среди подростков, в том числе школьников, что, в свою очередь, приносит существенный вред их физическому, нравственному и социальному здоровью [39, с. 23]. В этой связи проблема остается актуальной и приводит к необходимости её дальнейшего рассмотрения и решения. Одним из специалистов, призванным решать данную задачу является социальный работник.

Согласно статистике, дети впервые пробуют алкоголь в среднем в 13 лет. Причем 1/3 часть юношей и 1/5 часть девушек от 13 до 18 лет употребляют водку, пиво, слабоалкогольные напитки ежедневно. Эти цифры в 10 раз выше, чем, например, в Великобритании. В России пик массового употребления алкоголя приходится на возраст 14-15 лет. Врачи предсказывают, что многим из них может понадобиться в будущем лечение алкоголизма, т.к. организм молодого человека в особенности склонен к привыканию [40, с. 48].

Проблема алкоголизма относится не только к сфере медицины и деятельности правоохранительных органов. Это комплексная проблема, и немаловажная роль здесь принадлежит системе образования. Именно в рамках школьного воспитательного процесса можно наиболее эффективно выстроить работу по профилактике алкоголизма среди подростков. Ведь всегда легче предотвратить негативное явление, чем впоследствии исправлять ошибки.

Нормативно-правовая база исследования включает в себя Приказ Минздрава РФ от 05.05.1999 № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», а также федеральные законы № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота

этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции», № 120ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», № 11-ФЗ «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе», Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1998 г.).

Степень изученности проблемы. Существует достаточное количество исследований по социальной работе с подростками, склонными к употреблению алкоголя, но необходимо постоянно совершенствовать и разрабатывать новые направления работы по данному вопросу.

Подростковый алкоголизм как социальную проблему рассматривают И.А. Бойко, Д.В. Колесов, Ф.Г. Углов, Х.О. Фекьяер и др.

Большое количество работ посвящено профилактике алкоголизма, в том числе и среди подростков (Л.Н. Анисимов, Э.А. Бабанян, М.Д. Пятов, Д.Д. Еникеева, А.Е. Личко, Н.Л. Максимова, Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский) и др.

Вопросы профилактики алкоголизма в условиях образовательного учреждения раскрывают С.Г. Ахмерова, З.Ф. Мубинова, Э.А. Ижбулатова, А.С. Пахалина и др.

Вместе с тем, необходимо совершенствовать деятельность специалиста по социальной работе по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы. Это обусловило выбор темы квалификационного исследования: «Социальная профилактика подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения».

Цель исследования – разработать, теоретически обосновать и реализовать проект деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях общеобразовательного учреждения.

Объект исследования – подростковый алкоголизм.

Предмет исследования – профилактика подросткового алкоголизма в условиях школы.

Задачи исследования:

1. Изучить состояние проблемы подросткового алкоголизма в современном обществе.
2. Теоретически обосновать, разработать направления деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы.
3. Проанализировать деятельность МБОУ СОШ № 17 г. Челябинска по профилактике подросткового алкоголизма.
4. Разработать и реализовать проект деятельности специалиста по социальной работе по профилактике подросткового алкоголизма.

Методы исследования: анализ литературы и нормативно-правовых документов, обобщение опыта деятельности общеобразовательных учреждений по профилактике подросткового алкоголизма.

База исследования: МБОУ СОШ № 17 г. Челябинска.

Глава I. Теоретические основы проблемы профилактики подросткового алкоголизма в условиях школы

1.1 Состояние проблемы подросткового алкоголизма в современном обществе

На сегодняшний день в современных условиях развития общества проблема алкоголизма среди подростков является одной из самых значимых. Обратимся в первую очередь к определению понятия «алкоголизм».

До сегодняшнего дня пока не сложилось общепринятое определение алкоголизма. В повседневной жизни под понятием «алкоголизм» понимают неумеренное употребление алкогольных напитков, что является синонимом пьянства. Согласно определению, предложенному ВОЗ, «алкоголизм – это

любая форма потребления алкоголя, превышающая традиционную, принятую в обществе пищевую норму или выходящая за пределы социальных привычек определенного общества» [21, с. 143].

П.А. Пьянковой отмечается, что алкоголизм – это комплексное заболевание, характеризующееся постоянной пристрастностью к принятию алкоголя, вызывающее опьянение, расстройства нервной системы, внутренних органов, приводящее к социальной и психологической деградации. «Омоложение» этого заболевания – результат кризисных явлений в социально-экономической и духовно-нравственной сфере общества, роста явлений отчуждений в контексте детско-родительских отношений, потери преемственных связей семьи и школы, анонимизма, когда старшее поколение все чаще перестает быть авторитетом для подрастающего, а воспитательный вакуум заполняется рекламой в СМИ, призывающей «брать от жизни все», «жить настоящим» [29, с. 27].

С медицинской точки зрения алкоголизм – это «хроническое заболевание, характеризующееся патологической потребностью человека в алкоголе, физической зависимостью от алкоголя, психической и социальной деградацией, патологией внутренних органов, обмена веществ, центральной и периферической нервной системы» [41, с. 17].

С социально-правовой точки зрения алкоголизм представляет собой «форму отклоняющегося поведения, выражающаяся в злоупотреблении спиртными изделиями» [43].

В нашем исследовании мы рассматриваем алкоголизм как социальное явление.

При установлении степени алкоголизации в специальной литературе применяют три главных понятия: бытовое пьянство («систематическое употребление алкоголя без признаков возникновения психической и физиологической зависимости от него» [33, с. 41]), алкоголизм («систематическое употребление алкоголя с возникновением

физиологической и психической зависимости от него» [4, с. 16]) и алкогольный психоз («психическое заболевание, развившееся на почве алкоголизма» [5, с. 124]).

Подростковый алкоголизм представляет собой один из видов интоксикации, для которого характерно пристрастие к спиртным напиткам. Подростковый алкоголизм на практике может проявиться у подростков различного возраста, пола и социального положения. Алкоголизму больше подвержены люди с неустойчивой психикой, что характерно как раз для подросткового возраста [7, с. 42].

Существуют определённые факторы риска злокачественного течения алкоголизма у подростков. Согласно данным различных авторов, к ним относятся генетическая предрасположенность (наследственная отягощённость); органическое поражение головного мозга (черепно-мозговые травмы, нейроинфекции и др.); психопатические черты (преимущественно неустойчивого или эпилептоидного типа); социальные факторы (неблагополучная семья, педагогическая запущенность, влияние окружения с антисоциальным поведением и др.) [31, с. 33].

Известно, что причина девиантного поведения чаще всего лежит в сфере детско-родительских отношений. Так, в научных трудах исследователя Е.В. Змановской имеются данные о нарушении отношений с родителями в группах подростков с девиациями: в группе с бытовым алкоголизмом установлена общая неудовлетворенность взаимоотношениями с родителями [18, с. 85]. В данных обстоятельствах возникает необходимость в усилении мер социального контроля за подростковым сообществом, в профилактике, коррекции и реабилитации девиаций, т.к. девиантное поведение среди подростков сопровождается дезадаптацией, преступностью, а также разного рода химическими и нехимическими зависимостями, в том числе и алкоголизмом. Все это является некими способами ухода подростка от психосоциальных проблем

[29, с. 29].

Причины подросткового алкоголизма заложены, главным образом, в психологии и наследственности и заключаются в следующем:

- попытка соблюдать традиции;
- стремление испытать новые ощущения;
- преодолеть застенчивость, стеснительность и другие комплексы в общении;
- найти взаимопонимание с другими людьми.

Подростки наивно считают, что употребление спиртного – это хороший способ раскрыться, а алкоголь – это некий возбудитель, от которого не будет вреда. Но при первом опыте выясняется, что из-за алкоголя возникает чувство горечи и жжения во рту, голова тяжелеет и начинает болеть.

В наиболее трудный момент подросток принимает решение больше никогда не употреблять алкоголя. Но с каждым последующим разом неприятные ощущения становятся менее интенсивными, к ним вырабатывается устойчивость.

Исследователи выделяют четыре группы причин подросткового алкоголизма:

1) биологические: в 30-40% случаев алкоголизм возникает из-за наследственной предрасположенности. Если один из родителей подростка алкоголик, то вероятность развития хронического алкоголизма у детей равняется 50%, если алкоголизмом страдают оба родителя, то данная вероятность увеличивается до 75% [5, с. 44];

2) психологические: развитие алкоголизма во многом обусловлено тем или иным типом личности. Чаще всего алкоголизмом страдают слабохарактерные, пассивные люди. Причиной алкоголизма нередко становятся психогенные травмы, при которых человек не в состоянии

самостоятельно справиться со своей бедой и ищет спасение в уходе от действительности.

3) социальные: следование определенным сложившимся в семье и обществе традициям, низкий уровень развития культуры (в том числе и культуры употребления алкогольных напитков), отсутствие содержательного интересного досуга, осознание человеком безвыходности своего социального положения [6, с. 85];

4) социально-экономические: во всех государствах продажа спиртного приносит большие доходы [7, с. 43].

Причины алкоголизма у подростков заложены в психологии, наследственности и прочих факторах. У подростков, начинающих пить спиртное, значимую роль играют механизмы подражания и просто любопытство. Существенное значение имеют при этом такие психологические качества, как повышенное стремление к индивидуальности, самоутверждению. Часто самым простым и легким способом удовлетворения этих потребностей подростку предоставляется принятие алкоголя [13, с. 48].

При первом опыте употребления подростками алкоголя выясняется, что из-за него возникает горечь и жжение во рту, голова тяжелеет, начинаются боли.

В самое тяжелое время подросток может принять решение не употреблять алкоголь. Но с каждым разом негативные ощущения кажутся нормальными, к ним вырабатывается устойчивость.

Сложности алкоголизма связаны с большим числом поводов выпить. Даже у подростка, который не ведет активную жизнь, случаются поводы празднично отметить некоторые события в его жизни:

- окончание обучения в школе, □ поступление в колледж или вуз,
- устройство на подработку,
- дни рождения.

Из-за регулярного употребления алкоголя вырабатывается вредная привычка. Во взрослых буднях возникает ощущение скуки, и при неумении находить себе занятие, тратить энергию для полезных целей возникает место для так называемой второй группы мотивов, к которым относится и употребление алкоголя.

На сегодняшний день купить пиво легче, чем выбрать действительно интересную книгу. Поэтому неудивительна выработка соответствующих предпочтений. Спорт – это полезное времяпрепровождение, но на него необходимы силы, весьма сильный стимул, здоровье. А также на первый взгляд кажется, что алкоголь дешевле, чем занятия в спортивной секции.

По мнению ученых, психологические характеристики современной образовательной среды не удовлетворяют ни ее участников, ни общественность.

По данным медицинских и психолого-педагогических исследований последних лет:

- в школе значительно увеличивается число нервно-психических расстройств учащихся;
- многие дети испытывают психологические проблемы и страхи при взаимоотношениях с учителем;
- между родителями и детьми возникают конфликты из-за школьных неудач [28, с. 168].

Таким образом, образовательное пространство школы играет не менее важную роль в развитии подросткового алкоголизма. От школы также во многом зависит психическое и биологическое здоровье будущих поколений.

Значительные последствия употребления алкоголя наблюдаются в психологическом состоянии человека. Эти изменения происходят независимо от личностных характеристик, которыми он обладал до момента развития заболевания – интересов, жизненной позиции и поведения. Ранее активные, увлеченные и жизнерадостные люди в определенный период

алкоголизма становятся грубыми, раздражительными, циничными и придирчивыми, что провоцирует близких на скандалы и конфликтные ситуации.

С точки зрения психологии происходят следующие психические изменения:

□ Потмечается прогрессирующая апатия и беспечность, безразличность ко всему, кроме алкоголя;

□ Наблюдаются периоды агрессии, злости, раздражительности;

□ Психопатизация со склонностями к суициду;

□ неуклонное снижение интеллекта и памяти;

□ аффективные расстройства, которые проявляются резкими перепадами настроения, алкогольными депрессиями, агрессивностью, дисфорией [14, с. 60].

С педагогической позиции проявляются несформированность нравственной сферы, плохая успеваемость, пропуски занятий и т.п.

С социальных позиций главной проблемой подросткового алкоголизма выступает проблема трудоустройства. Даже если ребенок хочет с 14 лет работать, из-за алкоголизма возникают такие проблемы как проблема адаптации в окружении, незнание своих прав и обязанностей, склонность к противоправному поведению.

Об алкоголизме говорит сама реакция на факт отказа от алкоголя. Если это происходит, в подростковой среде у больного с развившимся пристрастием выражаются:

- Раздражительность.
- Недовольство.
- Злоба [40, с. 35].

При отсутствии вмешательства замечается состояние дискомфорта. О выработывании вредной привычки свидетельствует частота приема и

снижение важности повода. В то же время повышается количество принимаемого алкоголя. У организма пьющего подростка возникает необходимость приспосабливаться к влиянию алкоголя.

Нормальное состояние организма позволяет ему формировать новые клетки. При алкоголизме данная природная способность ослабляется. Вместо этого организм вынужден заботиться о защитных методах для переработки алкоголя, который нужно нейтрализовать при поступлении в организм. Возможность справляться с нагрузкой со временем понижается, и происходит стадия отравления алкоголем.

Спиртное негативно воздействует на всех людей. У подростков же пропадает способность воздерживаться от полового влечения. Преждевременное начало половой жизни ведет к истощению определенного запаса, появляется перенапряжение в нервно-половой сфере. Из-за употребления алкоголя у подростков пробуждается сексуальное влечение, независимо от благополучных обстоятельств.

У такого побочного эффекта существует последствие –ослабление половых функций в раннем возрасте. У алкоголизма весьма много последствий, а для подросткового возраста он зачастую оканчивается упадком способности к оплодотворению.

Негативное влияние на проблему подросткового алкоголизма оказывают СМИ, а также книги и фильмы, где алкоголь обосновывается как нормальное явление в модной гламурной жизни.

Статистика подросткового алкоголизма в России свидетельствует о широкой распространенности этого явления.

Так, в 60% случаев родители приобщают детей к алкоголю в возрасте до 10 лет [1, с. 42].

Подростки, регулярно употребляющие алкоголь, учатся неудовлетворительно (77%), удовлетворительно (22%) и хорошо (1%) [1, с. 42].

Подростки, получающие алкоголь, редко читают или совсем не читают, и это при том, что пик развития эрудированности приходится на старшие классы. 91% алко-зависимых детей являются выходцами из неблагополучных и социально неустойчивых семей. 53% алко-зависимых детей не получают соответствующее внимание и уход от родителей [1, с. 49].

Учитывая, что подростковый алкоголизм в России имеет стихийный характер, можно говорить о последствиях всенародной алкоголизации подростков. Кроме проблем с социальной адаптацией подросток существенно вредит собственному здоровью, что потом отразится не только на продолжительности, но и на качестве его жизни.

Первая проба алкогольных напитков случается в возрасте 10-13 лет. Для выработки привычки необходимо 2 года. Вначале подросток преследует цель расслабиться, хорошо провести время, ощутить обманчивое приобщение к взрослости.

Пока пик массового приобщения к употреблению алкоголя приходится на возраст 14-15 лет. Эти же подростки массово привыкают употреблять наркотики.

По показателям 2014 года, зарегистрированных больных алкоголизмом и наркоманией в категории подростков насчитывалось 18,1% из каждых 100 тысяч. Но уже в 2015 показатель достиг 20,7% человек из 100 тысяч. И это только обобщенные данные тех пациентов, которые обращались в нарко-диспансеры [7, с. 42].

Последствия подросткового алкоголизма связаны с тем, что в данном возрасте организм находится на стадии развития. В подростковом возрасте наступают стадии роста и развития основных систем органов и функций. Влияние алкоголя на них заканчивается тяжелыми заболеваниями и патологиями.

Часто у подростков обнаруживаются осложнения от принятия алкоголя:

□ Расстройства эмоциональной и волевой сфер,

□ Умственная деградация,

- снижение умственной активности,

□ Невозможность нормально трудиться,

- постоянные смены настроения,

□ Нарушение сна,

- ухудшение характера, развитие самых плохих подростковых качеств

(склонность к лжи, грубость и т.п.),

□ Подверженность иммунной системы отрицательным изменениям,

□ Деформация органов эндокринной и нервной систем,

□ Разлаживание функционирования дыхания, пищеварения,

мочеиспускательной системы,

- постоянное ощущение усталости,

- снижение восстанавливаемости сил организма [9, с. 124].

При самой тяжелой патологии подросткового алкоголизма может также наступить летальный исход.

Таким образом, можно сделать следующие **выводы:**

1. Алкоголизм – это форма отклоняющегося поведения, выражающаяся в злоупотреблении спиртными изделиями.

2. Подростковый алкоголизм – это одна из разновидностей интоксикации, которая характеризуется пристрастием к алкогольным напиткам.

3. Причинами подросткового алкоголизма являются биологические (наследственность); психологические (тип личности, психогенные травмы), социальные (следование традициям, низкий культурный уровень, отсутствие досуга, сознание безысходности своего социального положения, невозможность изменить что-либо в своей жизни).

4. Последствиями принятия алкоголя являются проблемы: педагогические (несформированность нравственной сферы, плохая успеваемость, пропуски занятий и т.п.); психологические (отмечается прогрессирующая апатия и беспечность, безразличность ко всему, кроме алкоголя; наблюдаются периоды агрессии, злости, раздражительности; психопатизация со склонностями к суициду; неуклонное снижение интеллекта и памяти; аффективные расстройства, которые проявляются резкими перепадами настроения, алкогольными депрессиями, агрессивностью, дисфорией; социальные (проблема трудоустройства, проблема адаптации в окружении, незнание своих прав и обязанностей, склонность к противоправному поведению).

1.2 Направления деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы

Социальный работник – это специалист, который оказывает помощь в быту, а также моральную и правовую поддержку незащищенным слоям населения.

Основными функциями деятельности социального работника являются: диагностическая, прогностическая, коммуникативная, развития профессиональных и личностных качеств, консультативная, охраннозащитная, предупредительно-профилактическая, посредническая [37, с. 50].

В рамках нашего исследования мы рассматриваем функцию профилактики. Обратимся к данному понятию. Профилактика – это система социальных, экономических, гигиенических и медицинских мер, которые проводятся государством, общественными организациями и гражданами для обеспечения высокого уровня здоровья населения и предотвращения болезней [26, с. 45].

«Целью профилактики подросткового алкоголизма является создание в подростковой среде ситуации, которая препятствовала бы злоупотреблению алкоголем» [25, с. 95].

Профилактика подросткового алкоголизма – это процесс целенаправленного воздействия на личность с целью формирования у неё системы взглядов, ценностей и установок, которые препятствовали бы алкоголизации подростка. Она должна включать в себя три компонента:

а) образовательный – предоставление знаний о негативном действии алкоголя на организм человека;

б) психологический – коррекция негативных психологических особенностей подростка, создание доброжелательного климата;

в) социальный – помощь в социальной адаптации [30, с. 134].

Стоит отметить, что на сегодняшний день уровень внимания государства и общества к профилактике подросткового алкоголизма еще недостаточно высок – не привлекаются или в недостаточном объёме привлекаются к данной работе СМИ, государственные и общественные программы часто неэффективны, очень неэффективны специальные методы борьбы с алкоголизмом среди подростков и пр. [6, с. 84].

Все профилактические мероприятия можно разделить на три типа: первичная, вторичная и третичная профилактика.

Первичная профилактика подросткового алкоголизма заключается в предотвращении отрицательного воздействия алкогольных обычаев микросоциальной среды, выработывание у подростков таких нравственных

и гигиенических убеждений, которые исключали и вытесняли бы самую вероятность любых форм злоупотребления алкогольными напитками.

Вторичная профилактика подросткового алкоголизма заключается в обнаружении групп подростков, которые наиболее уязвимы к алкоголизму, а также больных ранней формой алкоголизма, полной и комплексной реализации лечебных мероприятий, оздоровлении микросоциальной почвы, использованием системы мер воспитательного влияния в семье.

Третичная профилактика подросткового алкоголизма заключается в предотвращении прогрессирования алкоголизма и его осложнений, осуществляется по направлению противорецидивной, поддерживающей терапии, в мероприятиях по социальной реабилитации подростков [20, с. 6].

Таким образом, первичная, вторичная и третичная профилактика алкоголизма включает в себя осознание форм собственного поведения, развитие личностных ресурсов и стратегий для адаптации к требованиям среды или изменения дезадаптивных форм поведения на адаптивные.

В данном исследовании будет рассмотрена первичная и вторичная профилактика подросткового алкоголизма.

Стоит отметить, что в мире уделяется большое внимание правовому регулированию вопросов социальной профилактики подросткового алкоголизма.

Основным международным документом, защищающим права детей и подростков, является Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989).

Согласно данному документу, во всех действиях в отношении детей независимо от того, предпринимаются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребенка.

Российская Федерация является членом Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, поэтому соблюдает «Европейскую хартию по алкоголю», принятую Европейской конференцией «Здоровье, общество и алкоголь» в 1995 г.

Согласно данному документу, каждый ребенок и подросток имеет право расти и развиваться в безопасной среде, защищенной от отрицательных последствий употребления алкоголя, и, насколько это возможно, на защиту от пропаганды и рекламирования алкогольных напитков. А также все люди, употребляющие алкоголь опасным или причиняющим ущерб здоровью образом, и члены их семей имеют право на доступное лечение и уход.

В нашей стране также уже достаточно давно действуют законы о запрете продажи алкоголя в ночное время суток, и тем более подросткам, законы о запрете употребления алкоголя в общественных местах, несовершеннолетним и другим лицам.

Например, федеральный закон о государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции [47, 48].

Приказ Минздрава РФ от 05.05.1999 №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста» определяет порядок оказания медицинской помощи подросткам. Согласно нему, «отделение организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях обеспечивает организацию медицинской помощи и профилактической работы среди детей и подростков в образовательных учреждениях; обеспечивает работу по врачебно-профессиональному консультированию.

Отделение медико-социальной помощи выявляет факторы индивидуального и семейного медико-социального риска, осуществляет

медико-психологическую помощь, гигиеническое воспитание, правовую помощь» [46].

Ст. 5 федерального закона от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» определяет категории лиц, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа. К ним относятся подростки, употребляющие наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию.

«Основными задачами деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются:

1) предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому;

2) обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

3) социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении» [48].

7 июня 2013 года Президентом Российской Федерации подписан Федеральный закон № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», вступивший в силу 5 декабря 2013 года и направленный на раннее выявление незаконного потребления обучающимися наркотиков.

В соответствии с Законом раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ включает в себя два этапа:

1) социально-психологическое тестирование обучающихся в образовательной организации;

2) профилактические медицинские осмотры обучающихся в специализированной медицинской организации.

Законом установлена компетенция образовательных учреждений по обеспечению раннего выявления незаконного потребления наркотиков среди обучающихся посредством проведения социально-психологического тестирования [50].

В таблице 1 представлена характеристика ключевых статей нормативно-правовых документов, регулирующих проблемы подросткового алкоголизма.

Таблица 1

Нормативно-правовая база по проблемам подросткового алкоголизма

Проблемы	Название нормативноправового документа, на основании которого решается проблема	Статья документа
Социальноправовые	Постановление правительства РФ от 27.11.2000 № 896 «Примерное положение о социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних»	П. 9. В соответствии со своими задачами центр: г) оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации; е) обеспечивает защиту прав и законных интересов несовершеннолетних

Продолжение таблицы 1

Социальноэкономические	Федеральный закон от 22.11.1995 N 171-ФЗ (ред. от 29.07.2018) О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции	Ст. 16 п. 2. Розничная продажа алкогольной продукции и розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, за исключением случаев, указанных в пунктах 3 и 6 настоящей статьи, не допускаются: 11) несовершеннолетним
Медицинские	Приказ Минздрава РФ от 05.05.1999 №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»	Приложение 1. Отделение медикосоциальной помощи выявляет факторы индивидуального и семейного медико-социального риска, осуществляет медикопсихологическую помощь, гигиеническое воспитание, правовую помощь
Правовые	Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»	Ст. 5 п. 1. Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних: 4) употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих ... алкогольную и спиртосодержащую продукцию

Социальнопсихологические, медицинские	Федеральный закон № 120ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»	Ст. 2, 4. Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ включает в себя два этапа: - социально-психологическое тестирование обучающихся в образовательной организации; - профилактические медицинские осмотры обучающихся в специализированной медицинской организации.
---------------------------------------	--	---

Таким образом, в нашей стране существует широкая нормативно-правовая база, которая касается вопросов профилактики подросткового алкоголизма. Безусловно, социальный работник в своей деятельности должен опираться на положения ее основных документов.

В исследовании социально-психологических аспектов причин подросткового алкоголизма А.Ю. Ефремов, Л.А. Казарян исходят из предположения, в соответствие с которым проблема подросткового алкоголизма в обществе может быть решена при условии определения социально-психологических факторов приобщения подростка к алкоголю и государственным регулированием вопроса через органы социальной защиты, в соответствие с функциями, определенными законом [16, с. 58].

Стоит отметить, что важным направлением профилактики алкоголизма среди подростков является социальная работа с родителями подростков, которые склонны к алкоголизму. Эта деятельность должна состоять в оказании помощи родителям в воспитании детей, в устранении проблемы алкоголизации в семье, в коррекции семейного воспитания, в психолого-педагогическом просвещении, а также в организации досуга семей.

В подростковом возрасте, начиная с 11 лет, взрослые теряют воздействие на ребёнка, и всё большую важность завоевывает общение со

сверстниками. При этом, чем ниже социальный статус подростка, тем меньше его воздействие на группу, а значит больше действий, с которыми он не согласен и совершает ради укрепления групповой нормы [4, с. 56].

Поэтому главный акцент деятельности социального работника с подростками – это работа с группой через следующие направления.

Д.Д. Еникеева выделяет такое направление как профилактика причин и последствий алкоголизма. Это можно реализовать посредством проведения групповых дискуссий на темы, связанные с алкоголизмом, проведения ролевых игр, в процессе которых проигрываются важнейшие ситуации, связанные с алкоголизмом и давлением сверстников.

Главные социальные умения, которые может выработать социальный работник в подростковой группе – это умение отчётливо формулировать аргументы отказа от алкоголя и противостоять давлению со стороны сверстников.

Формой работы с подростками в рамках данного направления может быть диспут, в процессе которого происходит обмен информацией о вреде алкоголя, где социальный работник является арбитром. Также используется деловая игра, беседа [15, с. 55].

Организация свободного времени подростков, т.к. бессодержательный досуг выступает основным фактором риска в развитии подросткового алкоголизма.

А.Е. Личко считает эффективным антиалкогольное воспитание, обращенное на выработку у подростка твёрдых антиалкогольных убеждений: о необходимости трезвого образа жизни, о недопустимости употребления алкоголя во время формирования организма, о безнравственности алкоголизма, о формировании антисоциальной личности подростка, злоупотребляющего алкоголем [22, с. 87].

Н.Л. Максимова пишет об антиалкогольном просвещении педагогического коллектива школы. На базе знакомства с

образовательными программами учреждения социальный работник может предлагать включить элементы антиалкогольного воспитания во все школьные предметы [24, с. 40].

Преодоление социально-педагогической запущенности школьника, выражающегося в ограниченном словарном запасе, бедности знаний об окружающем мире, недостаточной усвоенности разнообразных навыков.

А.А. Зубко считает приоритетными направлениями профилактической деятельности:

□помощь семье в решении проблем, связанных с воспитанием ребенка;

- помощь подростку в устранении причин, влияющих на употребление алкоголя;

□привлечение детей и родителей к организации и проведению социально значимых мероприятий;

- индивидуальное и групповое консультирование детей, родителей, педагогов по вопросам предотвращения проблемных ситуаций;

□помощь конкретным подросткам с привлечением специалистов из соответствующих организаций;

□пропаганда и разъяснение прав и обязанностей детей, членов их семей;

□организация летних трудовых лагерей для подростков [19, с. 131].

В.Л. Кабанов отмечает, что значительное внимание Минобрнауки России уделяет вопросам организации антинаркотического волонтерского движения в образовательной среде как одной из эффективных форм профилактики наркомании в молодежной среде. Позволяющей сделать подрастающее поколение не объектом, а субъектом антинаркотической деятельности, когда по принципу «равный-равному» молодежь формирует здоровую среду, способную противостоять молодежным субкультурам,

пропагандирующим девиантные формы поведения, в том числе наркопотребление [20, с. 6].

Содержание мероприятий профилактической программы определяется тем, как в различных возрастных группах происходит накопление знаний об алкоголе, а также формирование отношения к ним.

Для увеличения эффективности профилактическая работа непременно нуждается в психологической и социальной разработке, а также в научно-методической экспертизе.

В настоящее время на практике сложились три группы методов, которые используются в практической деятельности социальных работников. Так, Е.И. Холостова выделяет методы сбора информации, обработки и анализа информации, а также определения приоритетов проблемы [42, с. 46].

К методам сбора информации можно отнести анализ документов, наблюдение, интервью, анкетирование, экспертные оценки и др.

К методам обработки и анализа информации относятся анализ проблем, анализ факторов, вызывающих проблему, анализ взаимного воздействия данных факторов, сравнение информации и др.

К методам определения приоритетов проблемы относятся методы дерева целей; методы экспертных оценок; метод графо проблем и др.

Вышеперечисленные методы не исчерпывают всего разнообразия способов и приемов реализации социальной профилактики. Важно отметить, что правильное их применение открывает обширные возможности для существенного увеличения объективности, достоверности и эффективности профилактики.

Принятые на основе социальной профилактики решения и рекомендации реализуются через различные процедуры технологии социальной работы.

Технология социальной работы как вид профессиональной деятельности – это совокупность способов действий, направленных на восстановление, сохранение или улучшение социального функционирования объекта, а также на упреждение негативных социальных процессов, при возможном повторении (тиражировании) данной системы действий [36, с. 14].

Существуют следующие технологии социальной работы [37, с. 52]:

1. Социальная диагностика – это процесс исследования социального объекта путем распознавания и изучения причинно-следственных связей, отношений, характеризующих его состояние и тенденции развития.

2. Социальная профилактика – это научно-обоснованное и своевременно предпринимаемое воздействие на социальный объект с целью сохранения его функционального состояния и предотвращения возможных негативных процессов в его жизнедеятельности.

3. Социальная реабилитация – это совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан.

4. Социальная коррекция – это деятельность социального субъекта по исправлению тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам. Коррекционное воздействие может идти в разных направлениях.

5. Социальная терапия – это определенная форма вмешательства (интервенция) в интересах клиента, может быть рассмотрен как метод «лечения», влияющий на психологические и соматические функции организма; как метод влияния связан с обучением и профессиональной ориентации; как инструмент социального контроля; как средство коммуникации.

6. Социальное консультирование – это технология оказания социальной помощи путем целенаправленного информационного воздействия на человека или малую группу по поводу их социализации, восстановления и оптимизации социальных функций, ориентиров, выработки социальных норм общения.

7. Социальный патронаж – это вид социально-профилактической работы, которую ведут учреждения социальной защиты населения, направленный на социализацию и адаптацию, в том числе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В практической части работы мы будем опираться на технологии социальной диагностики и социальной профилактики.

Рассмотрим также опыт школ России по профилактике алкоголизма среди подростков.

Например, в Ростовской области профилактическая антинаркотическая работа строится на основе статистического анализа данных по злоупотреблению наркотическими и токсическими средствами среди несовершеннолетних, на основе учета фактов задержания детей и подростков в алкогольном и наркотическом опьянении со сверкой данных между территориальными органами управления образованием и органами внутренних дел с выделением групп «детей риска».

Специалистами наркологической службы разработаны и представлены в распоряжение учебных заведений методические пособия «Основы аномального развития личности», «Современные представления о «наркотизме», которые позволяют немедицинским специалистам своевременно реагировать на случаи употребления детьми и подростками психо-активных веществ.

Во всех регионах в рамках учебных курсов ОБЖ – Основы безопасности жизнедеятельности, – валеологии, а также биологии, химии и

других предметов педагоги регулярно обсуждают с учащимися проблемы профилактики наркомании.

Общим недостатком этого подхода является широкая представленность в учебных программах медицинских аспектов наркоманий и недостаточная разработка методических основ формирования ценностей здорового образа жизни.

В каждом регионе на постоянной основе проводятся обучающие семинары для учителей, школьных психологов, образовательных учреждений, социальных работников по предупреждению злоупотребления наркотическими средствами в детско-подростковой среде.

Программы большинства семинаров имеют практическую направленность, обучают навыкам первичной оценки токсиконаркотического опьянения, психологическим основам разъединения асоциальных групп, в которых практикуется прием наркотиков, навыкам противодействия агрессивному поведению детей, средствам восстановления школьного статуса ребенка, бросившего употреблять психо-активные вещества.

В настоящее время профилактика потребления психо-активных веществ во многих школьных коллективах представлена чаще всего тематическими лекциями школьных психологов, врачей психиатровнаркологов, либо работников органов внутренних дел, а также тематическими учебными занятиями, которые иногда проводятся по типу дискуссии на заданную тему.

А.Е. Перебейнос и Т.Г. Пташко в своей статье описывают технологию социальной профилактики на базе МБОУ СОШ № 51 г. Челябинска. Во-первых, она направлена на предупреждение причин и последствий алкоголизма. Итогом занятий (групповые дискуссии, ролевые игры и др.) здесь является формирование негативных установок к употреблению спиртных напитков, к которому дети должны прийти самостоятельно,

основываясь выработке собственной и совместной позиции по данному вопросу.

Следующими направлениями деятельности выступают: организация свободного времени подростков, антиалкогольное воспитание, направленное на формирование устойчивых убеждений о необходимости вести здоровый образ жизни, посредническая работа с привлечением родителей, сотрудников полиции, медицинских работников.

Важным направлением является социальное просвещение. Опыт работы над проблемой в условиях образовательного учреждения привел к созданию специального информационного портала школы. В рамках его деятельности подростки имеют возможность не только получить дополнительную информацию о негативном воздействии алкоголя на здоровье человека, о несовместимости употребления алкоголя с социальным образом жизни, но и поделиться опытом, при необходимости поддержать друг друга, если уже сложилась трудная жизненная ситуация.

Как отмечают исследователи, при организации профилактической работы необходимо и возможно учитывать ряд условий. Во-первых, антиалкогольная работа должна соответствовать возрасту, и образовательному уровню тех, на кого она направлена. Во-вторых, это проведение рефлексии. Она подразумевает два момента. Один из них направлен на выявление склонности подростка к употреблению алкоголя и осознание самим ребенком потенциальной проблемы. Второй – оценка эффективности деятельности специалиста по качеству проведения профилактической работы.

Таким образом, можно сделать следующие **выводы:**

1. Специалист по социальной работе – это специалист, который оказывает помощь в быту, а также моральную и правовую поддержку незащищенным слоям населения.

2. Школьный специалист по социальной работе осуществляет профилактику подросткового алкоголизма. Профилактика – это система социальных, экономических, гигиенических и медицинских мер, которые проводятся государством, общественными организациями и гражданами для обеспечения высокого уровня здоровья населения и предотвращения болезней.

3. Выделяют такие виды профилактики как первичная, вторичная и третичная. В рамках нашего исследования мы рассматриваем первичную профилактику.

4. Социальный работник реализует свою деятельность по профилактике подросткового алкоголизма на основании таких нормативно-правовых документов как Приказ Минздрава РФ № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», а также федеральные законы № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции», № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», № 11-ФЗ «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе».

5. Направлениями деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы выступают диагностическое и профилактическое.

Выводы по первой главе

1. Подростковый алкоголизм – это одна из разновидностей интоксикации, которая характеризуется пристрастием к алкогольным напиткам.

2. Причинами подросткового алкоголизма являются биологические (наследственность); психологические (тип личности, психогенные травмы), социальные (следование традициям, низкий культурный уровень, отсутствие досуга, сознание безысходности своего социального положения, невозможность изменить что-либо в своей жизни).

3. Последствиями принятия алкоголя являются проблемы: педагогические (несформированность нравственной сферы, плохая

успеваемость, пропуски занятий и т.п.). Психологические (отмечается прогрессирующая апатия и беспечность, безразличность ко всему, кроме алкоголя; наблюдаются периоды агрессии, злости, раздражительности; психопатизация со склонностями к суициду; неуклонное снижение интеллекта и памяти. Аффективные расстройства, которые проявляются резкими перепадами настроения, алкогольными депрессиями, агрессивностью, дисфорией; социальные (проблема трудоустройства, проблема адаптации в окружении, незнание своих прав и обязанностей, склонность к противоправному поведению).

3. Школьный специалист по социальной работе осуществляет профилактику подросткового алкоголизма. Профилактика – это система социальных, экономических, гигиенических и медицинских мер, которые проводятся государством, общественными организациями и гражданами для обеспечения высокого уровня здоровья населения и предотвращения болезней.

4. Специалист по социальной работе реализует свою деятельность по профилактике подросткового алкоголизма на основании таких нормативно-правовых документов как Приказ Минздрава РФ № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», а также федеральные законы № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции», № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», № 11-ФЗ «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе».

5. Направлениями деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы выступают диагностическое и профилактическое.

Глава II. Практическая работа по реализации проекта деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма

2.1 Анализ деятельности МБОУ СОШ №17 г. Челябинска по профилактике подросткового алкоголизма

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №17 г. Челябинска является учреждением, реализующим общеобразовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Свою историю школа начинает с 1 сентября 1924 года.

Школа располагается по адресу: ул. Федорова, 12, город Челябинск.

Школа располагается в двухэтажном здании.

На первом этаже располагаются 5 классных комнат, кабинет директора, кладовка для хранения спортивного инвентаря, кладовка для хранения школьных принадлежностей, спортивный зал, мастерская, учительская, столовая, гардероб, живой уголок, санузел.

На втором этаже находятся 8 классных комнат. Из них: 1 кабинет информатики, 2 кабинета русского языка и литературы, 1 кабинет физики и химии /лаборатория/, 1 кабинет иностранного языка, 2 кабинета математики, 1 кабинет биологии. На втором этаже располагается методический кабинет, санузел. Столовая на 48 посадочных мест.

В школе трудится профессионально-компетентный и работоспособный педагогический коллектив. Из 16 педагогов школы: 7 учителям присвоена первая квалификационная категория, 3 – вторая квалификационная категория.

Педагоги объединены в пять методических объединений (объединение начальных классов, историко-гуманитарный цикл, физикоматематический, естественно-научный, объединение классных руководителей).

Должностная инструкция социального работника в МБОУ СОШ № 17 разработана на основе квалификационной характеристики социального работника утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 августа 2009г. № 593.

Основным направлением деятельности социального работника является социально-педагогическое сопровождение образовательного процесса в условиях образовательного учреждения и по месту жительства (в социуме), осуществляемое как предупреждение возникновения проблем; обучение сопровождаемых методам разрешения проблемной ситуации, а также как экстренная помощь в кризисной ситуации;

Также специалист по социальной работе реализует меры социальной помощи и защиты обучающихся и контроль за ними, осуществляет комплекс мероприятий по социализации личности в образовательном учреждении и по месту жительства с целью оптимального развития и благополучия;

Специалист по социальной работе сотрудничает и взаимодействует с государственными органами управления, общественными организациями, учебными заведениями, иными структурами, в которых необходимо представлять интересы обучающихся и выпускников.

Специалист по социальной работе организует социально-педагогическую работу в школе, руководит ею и осуществляет контроль за развитием этого процесса. Оказывает консультативную помощь обучающимся по вопросам социальной адаптации, а также родителям обучающихся и педагогам школы, оказывает содействие гармонизации социально-психологического климата в школе, профилактика возникновения социальной дезадаптации, обеспечивает режим соблюдения норм и правил техники безопасности в учебном процессе.

Таким образом, должностная инструкция специалиста по социальной работе в школе № 17 определяет его обязанности и функции. Среди

обязанностей социального работника мы видим такие как организация и проведение мероприятий по профилактике употребления учащимися наркотических и психотропных веществ, профилактике правонарушений несовершеннолетних и профилактике экстремистских проявлений в подростковой среде, а также содействие созданию обстановки психологического комфорта и безопасности личности обучающихся. Исходя из этих положений инструкции, деятельность социального работника в школе направлена на первичную профилактику подросткового алкоголизма.

В МБОУ СОШ № 17 действует профилактическая программа подросткового алкоголизма.

Целью данной программы является: создание условий для формирования у обучающихся устойчивых установок на неприятие алкоголя.

Основные направления деятельности, осуществляемой в рамках профилактической программы подросткового алкоголизма:

□просвещение;

□психологическая помощь и поддержка;

- индивидуальная консультационная и коррекционная работа;
- образовательная деятельность;
- организационно-управленческая деятельность в системе профилактики;
- волонтерская деятельность;
- организация социального партнёрства.

Задачи организации профилактики употребления алкоголя:

1. Организация и проведение целевых программ, направленных на снижение спроса на алкоголь и уменьшение вреда от его употребления.

Данные программы должны охватывать пять основных направлений:

1) Широкая воспитательная работа – это повышение культурного уровня, организация разумного использования досуга школьников, развитие сети кружков и факультативов;

2) Валеологическое воспитание – пропаганда здорового образа жизни, развитие физкультурного движения, обучение методам психофизиологической саморегуляции, искоренение вредных привычек;

3) Психологическое воспитание и психо-коррекционная работа – занятия, проводимые психологами и педагогами, посвящённые развитию навыков обучения и социальной адаптации, поиску средств для решения задач взросления, регулированию стрессов, осознанию положительных свойств личности и формированию жизненных целей для достижения здорового образа жизни. В занятия можно включать беседы об общественных и юридических последствиях злоупотребления алкоголем;

4) Общественные меры борьбы – привлечение общественности к выявлению и выделению «групп риска», к социально-реабилитационной помощи;

2. Подготовка групп специалистов, способных реализовывать эти программы, из числа педагогов и школьных психологов.

3. Организация раннего выявления случаев употребления алкоголя с целью оказания помощи.

Программно-организованная профилактическая деятельность осуществляется в основном в отношении трёх основных целевых групп:

1. Учащиеся.

2. Педагоги и специалисты образовательных учреждений.

3. Родители и члены семей учащихся.

Комплексная профилактика подросткового алкоголизма включает в себя:

1) Первичная профилактика, адресованная лицам, не имеющим большого опыта употребления алкогольных напитков, а также подросткам, употребляющим алкоголь, у которых ещё не возникла зависимость от него.

Первичная профилактика алкоголизма преследует следующие цели:

1) изучение существующих в детской и подростковой среде тенденций употребления алкоголя;

2) изменение ценностного отношения детей и молодёжи к алкоголю, формирование личной ответственности за своё поведение, обуславливающие снижение спроса на психо-активные вещества в детскомолодёжной популяции;

3) сдерживание вовлечения детей и молодёжи в приём алкогольных напитков за счёт пропаганды здорового образа жизни, формирования антиалкогольных установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.

Для достижения указанных целей необходимо придерживаться определённой стратегии, которая включает следующие направления:

I. Первичная профилактическая работа с целевой группой «учащиеся», которая состоит из следующего комплекса мероприятий:

1. Формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, установок на отказ от приёма алкоголя через просветительскую деятельность – лекции, семинары, специальные вставки в учебные дисциплины.

2. Выработка психологических умений и жизненных навыков через тренинговые занятия.

3. Определение степени вовлеченности в проблему злоупотребления алкоголя через проведение скрининговых мероприятий, к этому виду деятельности относится диагностика (первичная):

- опросник для определения созависимости;

- индекс подростковой алкоголизации, представляет собой опросник из 24 пунктов, направленный на выявление алкогольного статуса путём измерения психологических, физических и социальных симптомов, а также потери контроля;
- опросник Леонгарда-Шмишека, выявляющий типы психопатий и акцентуаций характера;
- методика выявления подростков «группы риска», аддиктивного поведения;

Патохарактерологический опросник Личко;

- тест фрустрации Розенцвейга; □ методика ММРІ.

4. Дифференциация контингента через индивидуальное консультирование, направление к специалистам, индивидуальную коррекцию и психолого-педагогическое сопровождение.

5. Волонтерская деятельность участников в профилактической программе через формирование актива, его подготовку и стимуляцию.

6. Мониторинг и оценка эффективности профилактической деятельности.

II. Первичная профилактическая работа с целевой группой «педагоги и специалисты учреждений образования», включает следующие виды деятельности:

1. Просвещение.

Целями данной деятельности являются: формирование компетентности у педагогов и специалистов по вопросам профилактики злоупотребления алкоголем детьми и молодёжью, формирование у них позиции активных соучастников профилактических программ.

Обучение первичным навыкам консультирования подростков, родителей и значимых других лиц. Формирование знаний о современных прецедентах и технологиях профилактической работы.

2. Формирование технологического потенциала профилактической деятельности в образовательной среде (формирование методического обеспечения профилактических работ в образовательном учреждении).

Данный вид деятельности обеспечивает формирование методического и технологического комплекса в образовательном учреждении.

Данный потенциал имеет две составляющих. Первая – обеспечивает проведение профилактической работы с учащимися в рамках предметнотематических уроков (история, литература, биология, ОБЖ и др.). Вторая – позволяет проводить профилактическую работу во внеурочное время с учащимися, родителями, значимыми другими лицами.

В рамках данной деятельности педагоги могут освоить как уже известные в практике технологии, так и осуществить их модернизацию или разработать свои собственные, адекватные в условиях образовательного процесса.

3. Разработка комплексной проектно-организованной программы профилактической деятельности в образовательной среде (образовательном учреждении).

Целями данной деятельности является построение и реализация комплексной проектно-организованной программы профилактической деятельности.

Данная программа является составной частью воспитательной программы образовательного учреждения и ориентирована на реализацию культурного потенциала в профилактической работе, формирование актива и создание безопасной среды на основе социального партнёрства образовательного учреждения с субъектами социокультурной сферы региона.

Осуществляется формирование системы позитивных ценностных и целевых ориентиров в профессиональной общности. Программа строится на основе ценностного самоопределения её участников. Единицей программы

является проект, решающий конкретную задачу в рамках профилактической работы.

4. Формирование условий развития профессионального потенциала для решения задач профилактики.

Основными задачами данной деятельности является подготовка специалистов образовательного учреждения, владеющих минимальным арсеналом профилактической работы и включающих задачи профилактики как одной из центральных в рамках своей педагогической деятельности. Решений этой задачи связано с изменением установок – профилактическая работа осознаётся как необходимый составной компонент профессиональной педагогической деятельности.

На этой основе педагоги и специалисты модифицируют собственную профессиональную позицию, формируют цели и задачи профилактической деятельности в изменяющихся социокультурных условиях. В рамках данного направления работы одной из значимых задач является освоение технологий проведения индивидуальной и групповой профилактической работы.

5. Мониторинг ситуации и мониторинг реализации профилактических мероприятий.

Целями данной деятельности является анализ целевых групп, факторов риска в социальном окружении и характеристика образовательной среды – на основе которого формируются программы профилактической работы и анализ результатов и хода реализации профилактической работы, на основе которого вносятся изменения и добавления в программу профилактической работы образовательного учреждения.

III. Первичная профилактическая работа с целевой группой «родители и члены семей несовершеннолетних», включает следующие виды деятельности:

1. Формирование знаний, отношений и установок через предоставление неспецифической информации о семье и семейных взаимоотношениях;

2. Формирование знаний, отношений и установок через предоставление специфической информации о действии психоактивных веществ в частности алкоголя и семейной патологии;

3. Тренинг родительских навыков;

4. Выявление и помощь проблемным семьям;

Формирование актива и вовлечение его в профилактическую деятельность.

Важное правило – профилактическая работа с семьёй должна быть дифференцирована в зависимости от степени вовлечённости несовершеннолетнего в проблему злоупотребления алкоголем.

Профилактическая деятельность до столкновения ребёнка с проблемой алкоголизации – первый уровень первичной профилактической работы.

Формы организации:

1. Проведение бесед, чтение лекций специалистами в родительской аудитории (лекционно-информационная форма);

2. Семейное консультирование по воспитательным, психологическим проблемам развития и поведения ребёнка (проблемно-ориентированная индивидуальная форма первичной профилактической помощи);

3. Организация родительских семинаров по проблемам семьи и антиалкогольной профилактической работы;

4. Организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание из таких, действительно настроенных родителей групп родительской поддержки для «трудных» семей данной школы;

5. Документ планирования и отчётности: план профилактической антиалкогольной (внутришкольной) работы для проведения семейного консультирования программа обучающего семинара;

6. Тренинг по особенностям семейного консультирования в программе антиалкогольной профилактической помощи.

2) Вторичная профилактика, адресованная лицам «группы риска», подросткам, употребляющим алкоголь, у которых ещё не возникла зависимость от него.

Второй уровень профилактической деятельности – предупреждение алкоголизма детей из группы повышенного риска.

Формы для реализации такой работы:

1. Родительский семинар, тематика занятий которого ориентирована на овладение родителями положений о путях преодоления внутрисемейных проблем;

2. Организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание из таких, действительно настроенных родителей групп родительской поддержки для «трудных» семей данной школы;

3. Психологическое консультирование семей, входящих в группу риска, а также психологические консультации и поддержка по телефону доверия родителей, подростков из группы риска;

4. Поведенческая терапия подростков, с девиантным поведением;

5. Психотерапия несовершеннолетних с различными формами социальной дезадаптации;

6. Налаживание через работу групп родительской поддержки постоянных контактов с взрослыми членами дисфункциональных семей, выявление родителей с «риском» алкоголизации;

7. Организация через группы родительской поддержки социальнопсихологической помощи или консультирования по проблемам алкоголизма у специалистов наркологической службы.

3) Третичная профилактика в образовательной среде касается детей и подростков, которые уже испытывают на себе влияние проблемы, связанной с систематическим употреблением алкоголя.

Третичная профилактика алкоголизма преследует следующие цели:

- максимально сократить продолжительность воздействия алкоголя на подростка;
- ограничить степень вреда, наносимого злоупотреблением алкоголя, как потребителем, так и окружающей его среде – учащимся образовательного учреждения и семье;
- максимально восстановить личностный и социальный статус учащегося.

Таким образом, третий уровень профилактической деятельности – поддержка семьи, когда ребёнок начал употреблять алкоголь и у него выработалась зависимость. Реализуется такое направление психологической и социальной помощи семье по следующим направлениям:

1. Психологическое консультирование семей, в которых дети страдают алкоголизмом.

2. Диагностика типа и степени зависимости, а также факторов, предрасполагающих к возникновению алкоголизма, провоцирующих и поддерживающих эту зависимость.

3. Создание психотерапевтической атмосферы непримиримости к употреблению алкоголя и оптимизация здоровых личностных и социальных устремлений подростка;

4. Координация работы групп родительской поддержки со школьными медицинскими работниками при школьном медицинском

кабинете, а также координация работы медицинских специалистов школы и школьного психолога, социального работника со специалистами районного центра социально-психологической поддержки и реабилитации, специалистами подразделений социальной профилактики.

5. Длительное пребывание таких учащихся в нормативных микросредах (учебный класс в общеобразовательной школе, учреждения дополнительного образования, семья и т.д.), в которых, как правило, вероятность доступа к алкоголю сведена к минимуму.

Работу по профилактике подросткового алкоголизма в МБОУ СОШ № 17 осуществляет Совет профилактики правонарушений и безнадзорности, целью которого является работа по профилактике противоправных поступков учащихся, укреплению дисциплины, социальной реабилитации учащихся с различными формами и степенью социальной дезадаптации.

Совет профилактики осуществляет аналитическую деятельность:

- изучает уровень правонарушений среди учащихся;
- изучает состояние профилактической работы в образовательном учреждении, эффективность проводимых мероприятий;
- выявляет группы детей с девиациями в поведении;
- определяет причины и мотивации асоциального поведения учащихся;
- анализа результатов деятельности классных руководителей по профилактике правонарушений и безнадзорности, служб сопровождения о работе с детьми «группы риска».

Совет профилактики осуществляет непосредственную деятельность по профилактике правонарушений среди учащихся:

- рассматривает персональные дела учащихся с асоциальным поведением;
- вносит в программу социальной реабилитации индивидуальные рекомендации по профилактической работе;

- направляет (в случае необходимости) учащихся на консультации к специалистам (психологу, медицинскому, социальному работнику) и т.п.;
- осуществляет постановку и снятие учащихся с внутреннего учета в образовательном учреждении;
- вовлекает учащихся в систему дополнительного образования;
- осуществляет профилактическую работу с неблагополучными семьями;
- заслушивает на своих заседаниях отчеты отдельных педагогических работников, других специалистов, привлеченных к проведению индивидуальной профилактической работы, о состоянии данной работы;
- информирует педагогический коллектив о состоянии проводимой работы с учащимися.
- привлекает специалистов: врачей, психиатров, работников правоохранительных органов и др. к совместному разрешению вопросов, относящихся к компетенции Совета профилактики правонарушений и безнадзорности,
- выносит на обсуждение вопросов пребывания детей в неблагополучных семьях, подготовка ходатайств в органы опеки и попечительства.
- рассматривает конфликтные ситуации, связанные с проблемами межличностного общения участников образовательного процесса в пределах своей компетенции.

Совет профилактики осуществляет организационную деятельность:

- при отсутствии положительных результатов в проводимой работе информирует об этом директора учреждения, инициирует принятие постановления КДН при Администрации Советского района г. Челябинска о проведении индивидуальной профилактической работы с привлечением специалистов других ведомств соответствии со ст. 6 Закона РФ «Об основах

системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

▪ выносит проблемные вопросы на обсуждение Совета и для принятия решения администрацией МОУ.

Совет по профилактике безнадзорности и правонарушений учащихся может применять следующие меры воздействия.

К несовершеннолетним учащимся:

- ограничиться обсуждением;
- вынести общественное порицание;
- вынести предупреждение;
- поставить на профилактический учет в школе;
- поставить на учет как учащегося, находящегося в социально опасном положении;
- оказать содействие по вовлечению подростка в организационные формы досуга;
- передать материалы для обсуждения поведения учащегося на заседание педагогического Совета;
- сообщить в подростковую наркологическую службу;
- направить материалы в отношении учащегося для рассмотрения на заседании комиссии по делам несовершеннолетних;
- ходатайствовать о постановке на учет КДН, ПДН К совершеннолетним учащимся:
 - объявить замечание;
 - объявить выговор;
 - ходатайствовать перед педагогическим Советом об отчислении из числа учащихся.

Совет профилактики также имеет право давать поручения преподавателям, классным руководителям по организации индивидуальновоспитательной работы с учащимися.

Таким образом, на основании проведенного анализа можно сказать, что деятельность специалиста по социальной работе в школе направлена на первичную профилактику подросткового алкоголизма.

Опыт работы по профилактике подросткового алкоголизма состоит в реализации профилактической программы подросткового алкоголизма.

Среди основных направлений деятельности в рамках данной программы: просвещение; психологическая помощь и поддержка; индивидуальная консультационная и коррекционная работа; образовательная деятельность; организационно-управленческая деятельность в системе профилактики; волонтерская деятельность; организация социального партнерства.

Работу по профилактике подросткового алкоголизма в МБОУ СОШ № 17 осуществляет Совет профилактики правонарушений и безнадзорности.

2.2 Реализация проекта деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма

Для того чтобы выделить приоритетные направления по профилактике подросткового алкоголизма в школе, было проведено исследование методом анкетирования. Анкета представлена в приложении. В ходе исследования было опрошено 30 подростков, обучающихся в МБОУ СОШ № 17 в возрасте от 12 до 17 лет, большинство из них – мальчики (65%).

В ходе исследования были получены данные о проведении досуга школьниками (рис. 1).

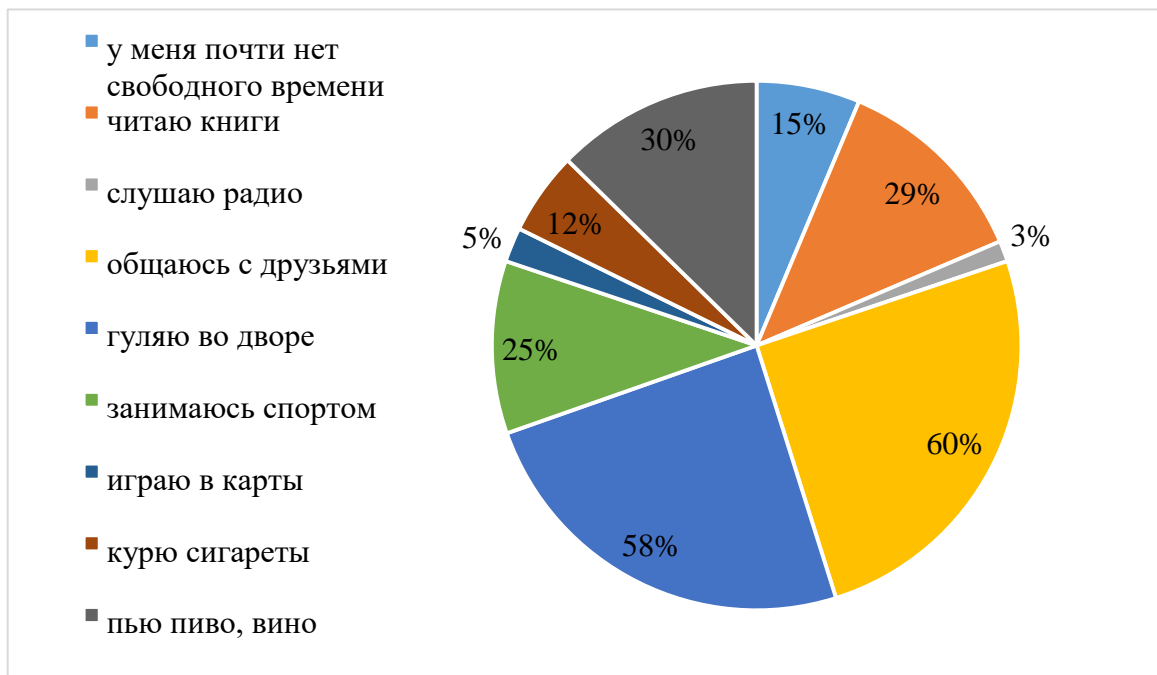


Рис. 1. Досуг школьников

Было обнаружено, что большинство подростков в свободное время гуляют во дворе (60%) и общаются с друзьями (58%). Многие подростки признались, что пьют пиво (30%) и курят сигареты (12%).

На вопрос, употреблял ли ты когда-нибудь алкогольные напитки, такие, как пиво (за исключением безалкогольного), вино, водку коньяк, виски, самогон, и т.д., 45% школьников ответили положительно, что является очень высоким и тревожным показателем.

37% опрошенных ответили, что употребляли алкоголь в последние 30 дней. При этом большинство употребляют пиво (до 6 раз в месяц), крепкие напитки и вино употребляют гораздо меньше (рис. 2).

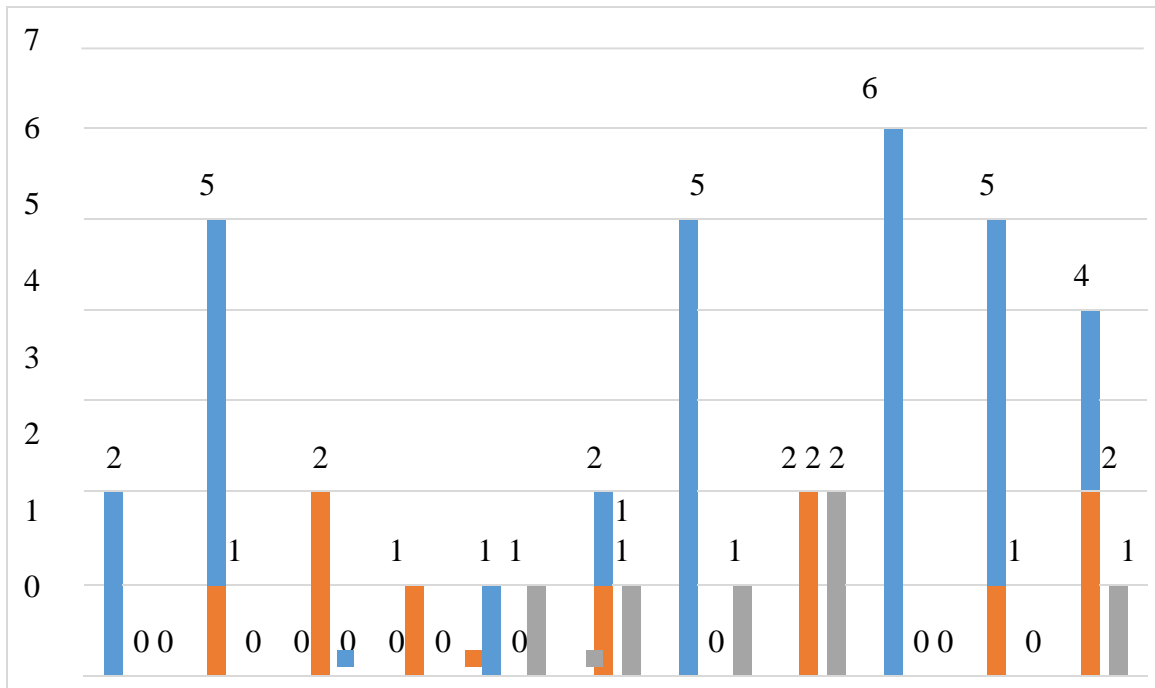


Рис. 2. Количество раз употребления спиртных напитков в месяц

Также в ходе исследования были выяснены обстоятельства приобщения подростков к употреблению алкогольных напитков (рис. 3).

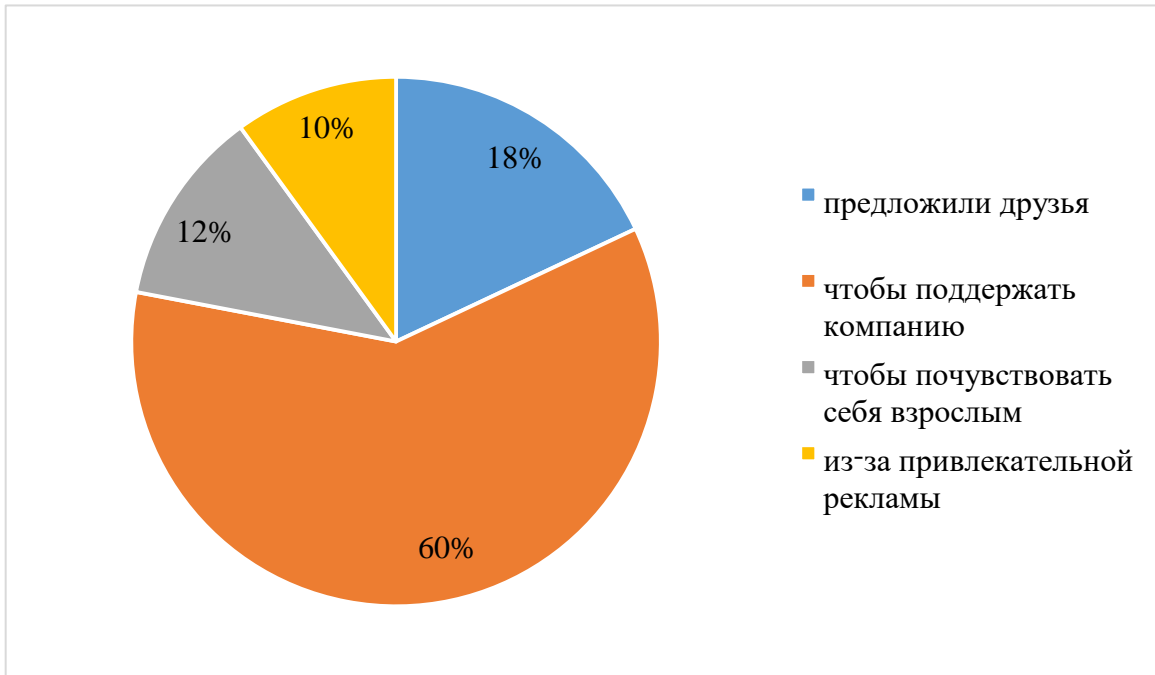


Рис. 3. Ответы подростков на вопрос «При каких обстоятельствах ты впервые попробовал алкогольные напитки?»

60% подростков начинают употреблять алкоголь, чтобы поддержать компанию. 18% предлагают выпить друзья. 12% пьют, чтобы почувствовать себя взрослыми, а 10% начинают пить из-за привлекательной рекламы.

Большинство подростков (30%) получают информацию об алкоголе через своих сверстников, знакомых и друзей. 25% черпают информацию из интернета, 19% – из телевидения, 16% – из уличной рекламы, 10% – от родителей (рис. 4).

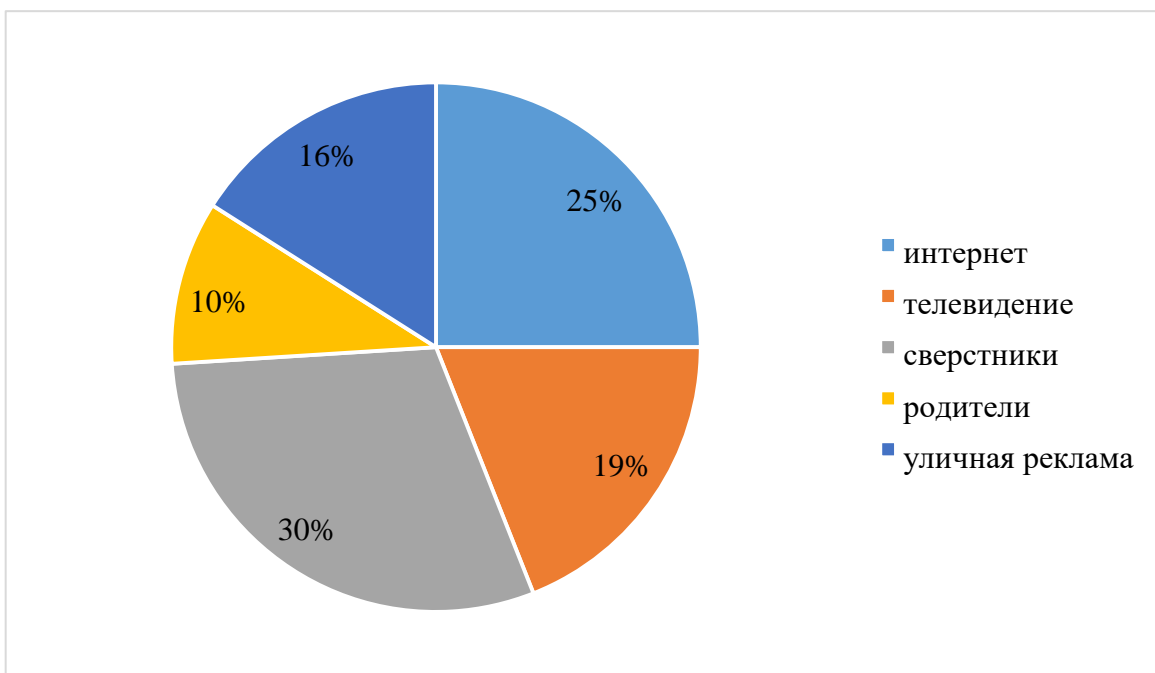


Рис. 4. Ответы подростков на вопрос «Откуда ты получаешь информацию об алкоголе?»

Как выяснилось, многие подростки имеют искаженное представление о вреде алкоголя. Например, 65% опрошенных считают, что крепкие напитки (виски, ром, джин, водка и т.д.) являются более вредными для организма, чем другие алкогольные напитки (вино, пиво и т.д.). 38% считают, что здоровому человеку алкоголь не вредит. При этом всего 10% подростков ответили, что алкоголь – это яд и столько же сказали, что алкоголь отравляет печень. Вариант ответа «подросток может стать алкоголиком от пива» выбрали всего 5% опрошенных, а вариант «многие алкоголики начинают пить до 20-летнего возраста» – 7%.

По мнению большинства опрошенных подростков (67%), алкогольная зависимость – это ситуация, когда человек не может жить, не употребляя алкоголь. Но также на данный вопрос были получены и такие ответы: ситуация, когда человек, только употребляя алкоголь, может чувствовать себя хорошо (18%) и это любовь к алкогольным напиткам, такая же самая, как например, к бананам и шоколаду (15%).

В анкете неоднократно в разных формулировках звучал вопрос о факте употребления подростком алкоголя. Так, с большей вероятностью можно было получить объективную информацию, выявить попытки скрыть факты употребления алкоголя. Таким образом, сравнивая ответы на разные вопросы анкеты, можно заключить, что алкоголь употребляют примерно 30% опрошенных подростков.

Спрашивая подростков о том, что бы могло помешать им употреблять алкоголь, мы выяснили, что 15% отказались бы от вредной привычки, если бы то же самое сделали их друзья, 13% не стали бы пить, если бы посещали интересные кружки и секции, 10% – если бы имели занимательные хобби (рис. 5).

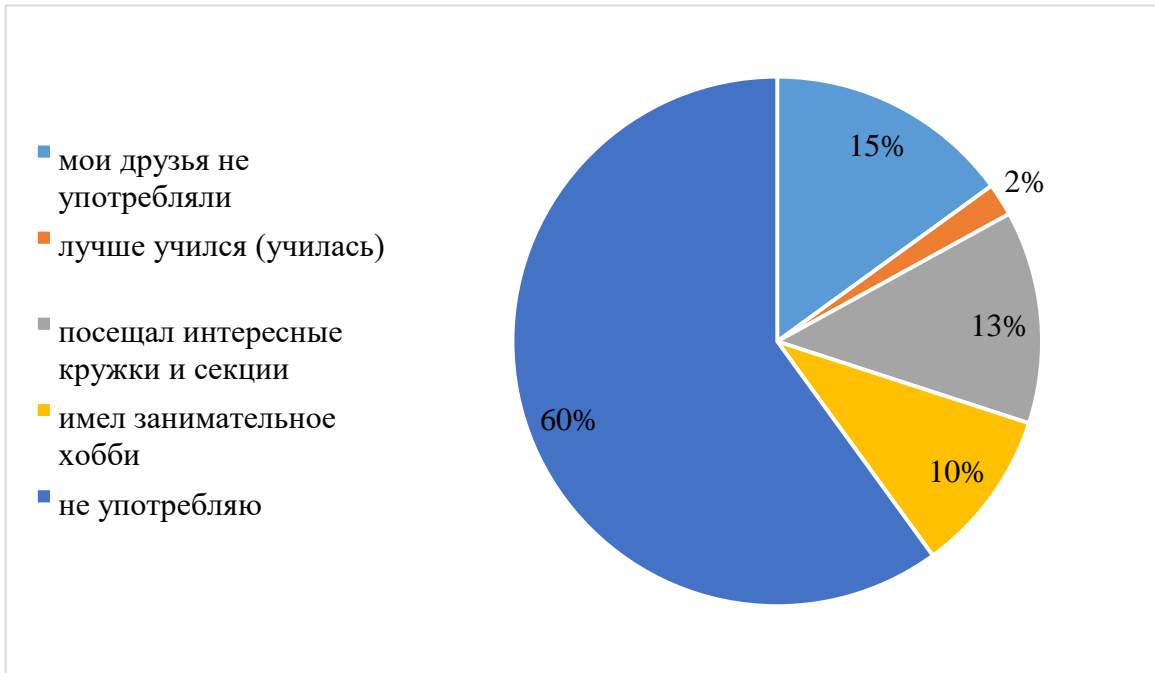


Рис. 5. Ответы подростков на вопрос «Ты бы не употреблял алкоголь, если...»

Знакомые/друзья опрошенных подростков, по их мнению, употребляют алкоголь, потому что им скучно, и они хотят веселиться (по 35%), а также потому что они уже взрослые (30%) (рис. 6).

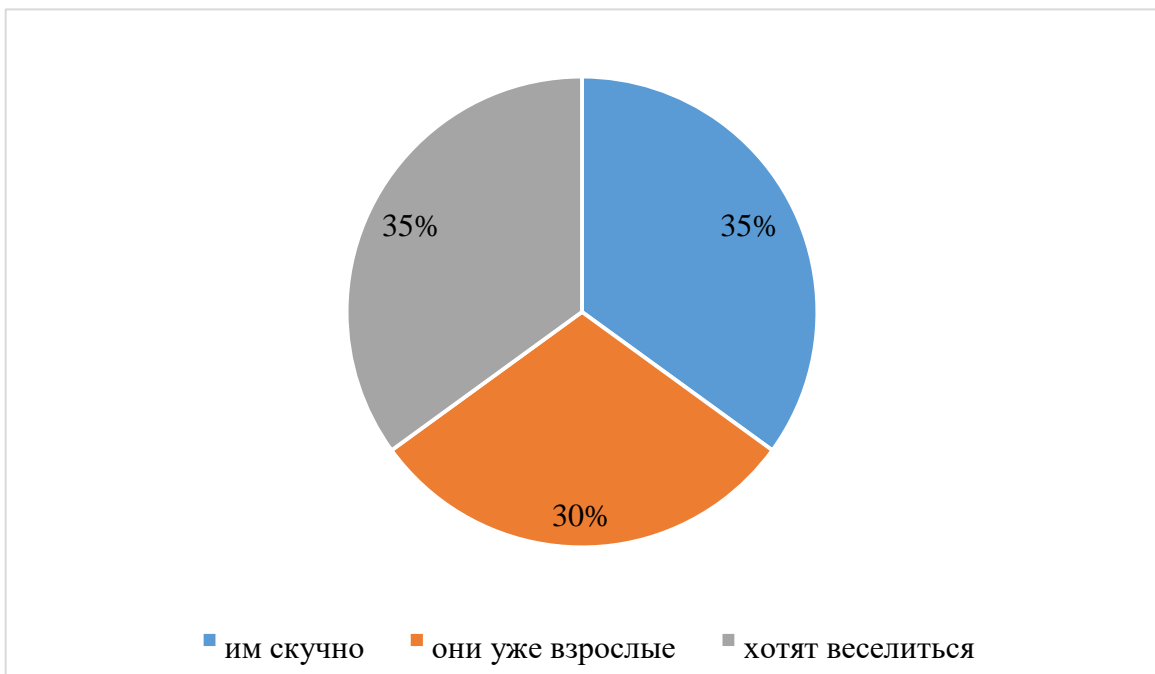


Рис. 6. Ответы подростков на вопрос «Почему твои знакомые/друзья употребляют алкоголь?»

Многие подростки, употребляющие алкоголь, ответили, что хотели бы перестать его употреблять (25% от общего числа опрошенных).

В ходе анкетирования выяснилось также, что большинство подростков хотели бы работать зарабатывать деньги во время каникул (80%).

Также подросткам был задан вопрос о знании своих прав и обязанностей: 55% знают свои права и обязанности, 25% затруднились ответить на данный вопрос.

Также в анкете мы попросили подростков причислить свои права и обязанности и получили следующие результаты (рис. 7-8).

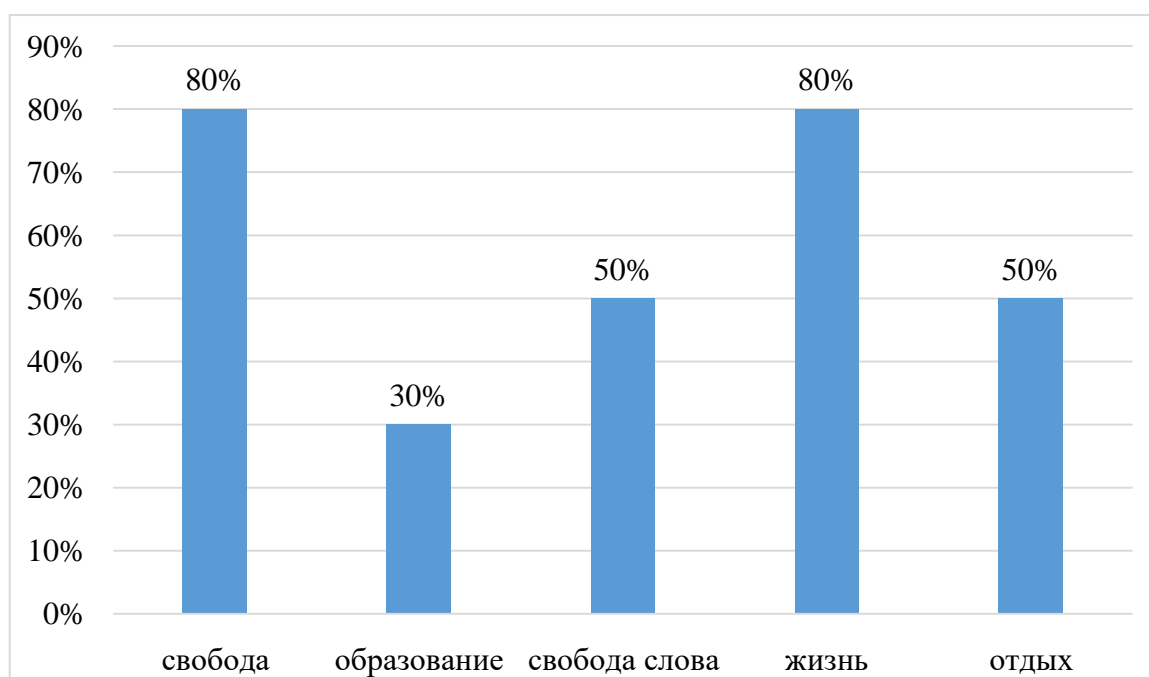


Рис. 7. Права подростков

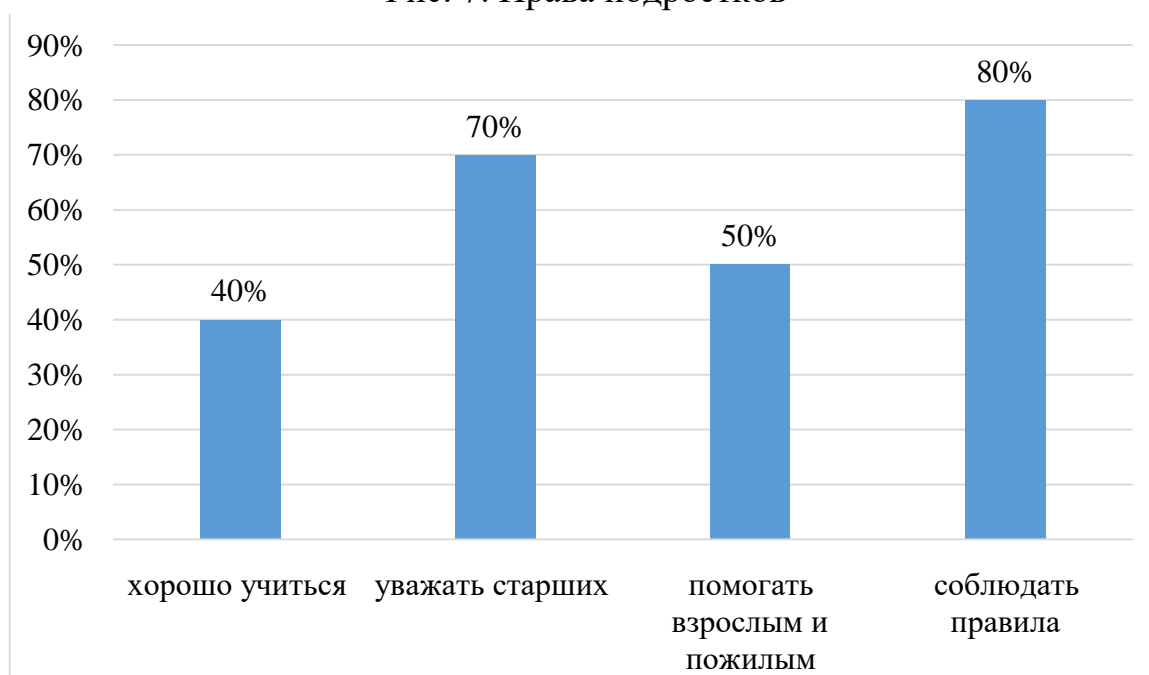


Рис. 8. Обязанности подростков

Как видно, подростки осведомлены далеко не о всех своих правах и обязанностях. Среди прав чаще всего называли право на свободу и жизнь (80%), среди обязанностей – соблюдать правила (80%) и уважать старших (70%).

Также многие подростки ответили, что нарушение прав другого человека может повлечь за собой наказание в виде замечания или штрафа (45%). При этом многие на данный вопрос ответили «ничего» (25%).

На вопрос о том, какой человек с больше вероятностью может совершить правонарушение: трезвый или пьяный, большинство ответили «пьяный» (75%).

Также подросткам был задан очень важный вопрос о том, что должна делать школа, чтобы дети и подростки не употребляли алкоголь. Ответы получились такие: организовывать кружки и секции по интересам (35%), организовывать досуг во внешкольное время (35%), школа не может повлиять на это (20%), проводить беседы с детьми и родителями (10%) (рис. 9).

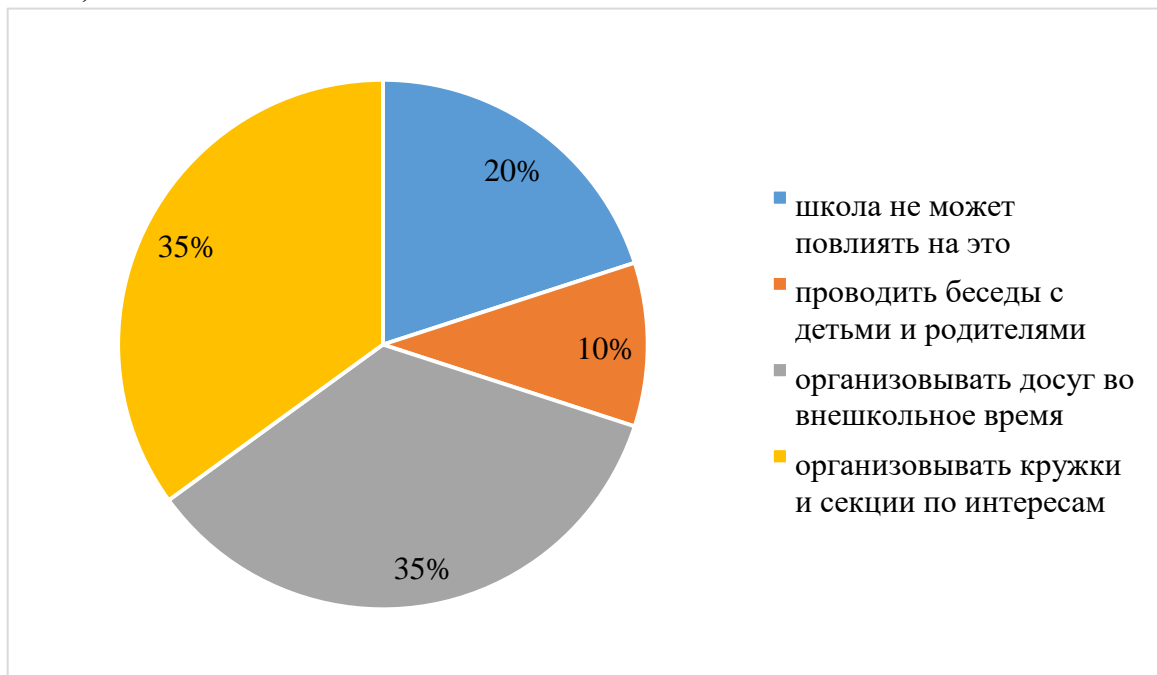


Рис. 9. Ответы подростков на вопрос «Что должна делать школа, чтобы дети и подростки не употребляли алкоголь?»

15% подростков от общего числа опрошенных ответили, что им или их друзьям/знакомым необходима помощь, чтобы отказаться от употребления алкоголя. Это означает, что половина подростков, употребляющих алкоголь, согласно нашему исследованию, нуждаются в помощи взрослых людей.

Исследование показало, что подростки, употребляющие алкоголь, больше всего нуждаются в помощи по организации досуга (88%). 30% подростков нужна психологическая помощь и 10% – медицинская (рис. 10).

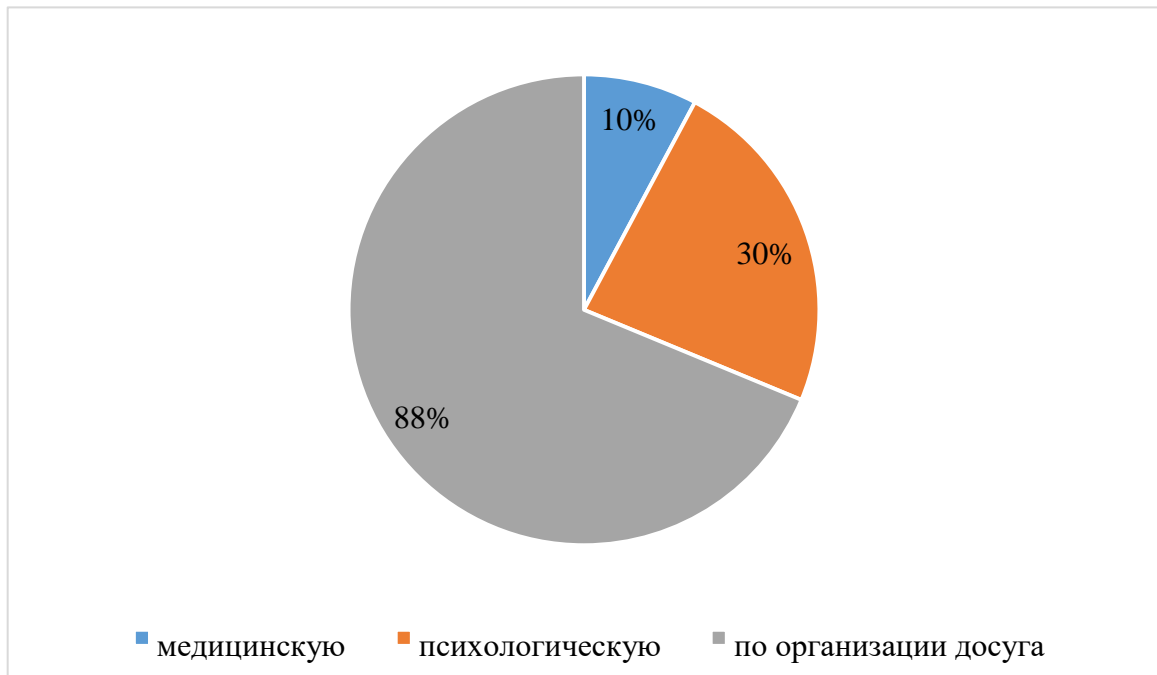


Рис. 10. Ответы подростков на вопрос «Какую помощь ты хотел бы получить?»

С целью совершенствования деятельности специалиста по социальной работе был разработан проект.

Задачами проекта являются:

- провести профилактику совершения противоправных действий (тематические профилактические беседы в рамках классного часа по формированию правовой культуры, толерантного поведения, работа с родителями и педагогами),

- провести лекции о вреде алкоголя здоровью (с приглашением медицинского работника),
- содействовать решению вопроса трудоустройства подростков (с привлечением специалистов Центра занятости населения),
- организовать досуг подростков (через организацию досугового клуба).

Содержание проекта включает в себя следующие направления.

Первое направление профилактики подросткового алкоголизма в школе – это предупреждение совершения противоправных действий через проведение тематических профилактических бесед в рамках классного часа по формированию правовой культуры, толерантного поведения.

План возможных мероприятий по данному направлению работы представлен в таблице 2.

Таблица 2

План мероприятий по профилактике правонарушений в следствии употребления алкоголя

№п/п	Мероприятие	Сроки исполнения	Ответственный исполнитель
Работа с подростками			
1	Дискуссия учащихся 10-11 классов на тему «Можно ли быть свободным без ответственности»	Сентябрь	Классные руководители
2	Беседа «Уголовная ответственность несовершеннолетних» (9-11 классы)	Октябрь	Классные руководители, инспектор ОДН
3	Инструктаж для учащихся по правилам поведения в общественных местах во время школьных каникул.	Ноябрь	Классные руководители, социальный педагог
4	Дискуссия на тему «Мы в ответе за свою жизнь» (9 класс) Классный час «Поиск позитивных путей разрешения конфликтных ситуаций»	Декабрь	Классные руководители, психолог, школьный врач
5	Классный час «Жизненные ценности современной молодежи» (10 класс)	Февраль	Классные руководители, врачнарколог

6	Дискуссия «Нравственное здоровье: субкультура и образ жизни»	Март	Классные руководители, врач-нарколог, социальный педагог
7	Конкурс рисунков и плакатов «Молодежь против наркотиков».		Зам. дир. школы по ВР, кл. рук
8	Конкурс презентаций, пропагандирующих ЗОЖ		Классные руководители
Работа с родителями			
1	Родительские собрания: - «Подросток и алкоголь»; - «Организация занятий школьника по укреплению здоровья и привитию здорового образа жизни» (с приглашением специалистов)	Согласно плану работы классного руководителя	Классные руководители
2	Лекторий для родителей: 8 классы «Подросток и родители». 9 классы «Поиск понимания в общении». 10-11 классы «Пора ранней юности».	Согласно плану работы лектория	Заместители директора школы, классные руководители
3	Анкетирование родителей	В течение года	Классные руководители
Работа с классными руководителями и учителями			
1	Школа классного руководителя «Методика воспитательно-профилактической работы в классе. Профилактика и предупреждение асоциального поведения учащихся»	Февраль	Заместители директора школы
2	Собеседование с классными руководителями по вопросу планирования воспитательной работы	Сентябрь	Заместители директора школы
3	Разработка методических рекомендаций по проведению классных часов по нравственному воспитанию старшеклассников	Октябрь	Педагог-организатор
4	Семинары-тренинги по профилактике алкоголизма	В течение года	Психолог
5	Встречи с врачами-наркологами	В течение года	Заместители директора школы
6	Подготовка портфолио для классных руководителей по антинаркотическому воспитанию	Сентябрь-Январь	Заместители директора школы

Второе направление профилактики подросткового алкоголизма в школе – это лекции о вреде алкоголя здоровью (с приглашением медицинского работника).

Следует отметить, что при реализации проекта в соответствии с возрастом обучающихся и тематикой занятий должны использоваться активные и интерактивные методы и формы обучения. Лекция с элементами беседы, рассказ, дискуссия, «мозговой штурм», ролевые игры, тренинги, рефлексия; экскурсии в «Центр медицинской профилактики», «Центр планирования семьи»; демонстрация видеофильмов; проведение микроисследований, конкурсов, акций в защиту здорового образа жизни.

В таблице 3 приведены тематика и содержание бесед.

Таблица 3

Тематика и содержание бесед для учащихся 9-11 классов о вреде алкоголя

1 занятие	<p><u>От вредной привычки к болезни.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Влияние однократного и многократного употребления алкоголя на психику человека: формирование зависимости человека от алкоголя. 2. В результате систематического употребления алкоголя происходит деградация личности: безнравственность пьянства и алкоголизма. 3. Особенности подростково-юношеского пьянства и алкоголизма, употребление алкоголя в подростково-юношеском возрасте, особенно быстро ведет к деградации личности.
2 занятие	<p><u>Алкоголь и семья – неразрешимое противоречие.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Семья, где хотя бы один из членов систематически употребляет алкоголь, не может нормально выполнять свои функции. 2. Употребление алкоголя одним из супругов – частая причина распада семьи. 3. Употребление родителями алкоголя губительно влияет на потомство.
3 занятие	<p><u>Преимущества трезвого, здорового образа жизни.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Трезвый, здоровый образ жизни – залог семейного благополучия, здоровья и долголетия, успехов в труде и общественной жизни, уважения окружающих. 2. Употребление алкоголя ведет к болезни и сокращению продолжительности жизни, и семейным и служебным трудностям и конфликтам, делает счастливую жизнь невозможной.

4 занятие	<p><u>Ответственность человека за поступки, совершенные в состоянии опьянения.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о правонарушениях и формах правовой ответственности за них. 2. Появление человека в общественном месте в состоянии опьянения – нарушение общественного порядка. 3. За правонарушения, совершенные в состоянии опьянения, человек наказывается более строго.
-----------	---

Для организации самостоятельной работы применимы разнообразные типы, организационные формы, виды, методы, направленные на углубление полученных знаний, осознания ценностей здоровья, воспитания негативного отношения к вредным привычкам.

На вводном занятии обучающиеся познакомятся с понятием здорового образа жизни, его составляющими, обсудят опасность употребления алкоголя.

При изучении вопросов профилактики алкоголизма необходимо рассмотреть разные аспекты подростково-юношеского алкоголизма как социальной проблемы, особенности развития алкоголизма, физиологические и психологические последствия употребления алкоголя, влияние алкоголя на потомство.

Практическая часть включает блиц-опрос «Мое отношение к употреблению алкоголя», дискуссию «Мифы об алкоголе», а также тематическую экскурсию в Центр медицинской профилактики «Алкогольные последствия».

Для самостоятельной работы предлагается творческое задание – нарисовать плакат (листочку) «Скажем «нет» алкоголю».

На итоговом занятии организуется тренинг здорового образа жизни «Умей сказать нет!», проводится тест-анкета для изучения ориентации обучающихся на здоровый образ жизни. Завершением обучения является написание эссе на тему «Почему я выбираю здоровый образ жизни».

Необходимо проводить мониторинг результативности работы 2 раза в год во время вводного и итоговых занятий (сентябрь и май). На входной

диагностике определяется иерархия жизненных ценностей, в том числе здоровья, а также оценивается образ жизни обучающихся. Для итоговой диагностики используется тест-анкета для изучения ориентации учащихся на здоровый образ жизни.

Третье направление профилактики подросткового алкоголизма в школе – это решение вопроса трудоустройства подростков в летнее каникулярное время. Для этого необходимо сотрудничество с Центром занятости населения, который будет предоставлять вакансии для подростков, а социальный работник, в свою очередь, должен предложить их школьникам напрямую или посредством классных руководителей или размещения объявлений на информационных стендах школы.

Временное трудоустройство несовершеннолетних граждан – это трудовая деятельность учащихся общеобразовательных школ от 14 лет в свободное от учебы время и в период летних каникул.

Приоритетное право при трудоустройстве предоставляется подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации. Это дети из многодетных, неполных и малообеспеченных семей; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; подростки, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних.

В организации и проведении временных работ участвуют Центр занятости населения и организации-работодатели, с которыми заключаются соответствующие договоры. Работодатель определяет виды и сроки выполнения работ, предоставляет соответствующие рабочие места и заключает с работниками, направленными Центром занятости населения для участия во временных работах, срочные трудовые договоры в соответствии с требованиями законодательства о труде и социальном страховании.

Самыми распространенными вакансиями для несовершеннолетних являются курьер, официант, промоутер, мерчандайзер, расклейщик объявлений и распространитель флаеров.

Также в летнее время организуется работа трудовых школьных отрядов по благоустройству и уборке территорий, в которые также необходимо привлекать подростков.

И, наконец, **четвертое направление профилактики** подросткового алкоголизма в школе –это организация досуга.

В силу того, что практически все учащиеся в ходе анкетирования отметили необходимость развития досуга в школе, необходимо организовать для этого соответствующие возможности.

Вместо употребления алкоголя у школьников должно быть много интересных, доступных, бесплатных занятий на любой вкус. Ведь подростки употребляют алкоголь чаще всего от скуки.

Для решения этих проблем предлагается организовать на базе школы досуговый клуб, который будет работать по разным направлениям: спортивное, интеллектуальное, творческое.

Досуговый клуб рассчитан на среднюю и старшую школу (12-14 лет и 15-18 лет).

Досуговому клубу необходим административный отдел – это территория, на которой находятся администратор, обеспечивающий безопасность и регулирующий работу клуба, и дежурный, призванный следить за порядком.

Административный отдел оборудован: письменным столом; двумя офисными креслами; телефоном; ящиком для хранения ключей от кабинетов; аптечкой первой помощи.

Спортивное направление представлено: фитнес-клубом для девочек; фитнес-клубом для мальчиков.

Для организации работы спортивного направления необходимо: раздевалки для мальчиков и девочек; душевые для мальчиков и девочек; фитнес-бар, где можно попить чай с шиповником или полезными травами. Для этого нужны кулер, одноразовые стаканы, стол; коврики для занятий фитнесом; спортивные снаряды; большое зеркало.

Спортивное направление можно реализовать на базе спортивного зала школы. Занятия будут проводиться во внеучебное время, в качестве фитнес-инструктора будет выступать учитель физкультуры.

Интеллектуальное направление будет представлено: клубом любителей кино; клубом любителей интеллектуальных игр.

Для организации работы интеллектуального направления необходимо: большой телевизор; мягкие стулья; круглый стол для проведения интеллектуальных игр и дискуссий.

Занятия по интеллектуальному направлению будут разрабатываться и проводиться учителями-предметниками. Фильмы для просмотра и обсуждения будут выбираться самими школьниками под руководством учителя.

Творческое направление будет представлено: клубом любителей хорошей музыки, приятного чтения и изобразительного искусства; клубом коллекционеров (марки, значки, этикетки и т.д.).

Для организации работы творческого направления необходимо: сцена для выступлений; мягкие стулья, пуфики и диванчики; барная стойка для чая, кофе и соков с печеньем; электрочайник, чайные чашки; музыкальный центр; тумба под аппаратуру; микрофон и усилитель; стенды для размещения персональных выставок.

Все необходимое оборудование имеется в актовом зале школы, который может стать площадкой для творческих клубов.

Таким образом, с целью совершенствования деятельности специалиста по социальной работе был разработан проект. Задачами

проекта являлись провести профилактику совершения противоправных действий вследствие употребления алкоголя, провести лекции о вреде алкоголя здоровью, содействовать решению вопроса трудоустройства подростков, организовать досуг подростков.

Основными мероприятиями по профилактике подросткового алкоголизма выступали проведение тематических профилактических бесед в рамках классного часа по формированию правовой культуры, толерантного поведения, проведение лекций о вреде алкоголя здоровью, сотрудничество с Центром занятости населения по вопросам трудоустройства подростков в каникулярное время, организация досугового клуба.

Ожидаемыми результатами проекта являются:

1. Уменьшение факторов риска употребления алкоголя среди подростков.
2. Формирование здорового жизненного стиля, наличие навыков противодействия и избегание ситуаций, связанных с риском алкоголизации.
3. Знание подростками своих прав и обязанностей и более осознанное поведение в соответствии с этим.
4. Трудоустройство подростков в период летних каникул и организация досуга.

Выводы по второй главе

1. Практическая часть исследования осуществлялась на базе МБОУ СОШ № 17. Опыт работы школы по профилактике подросткового алкоголизма состоит в реализации профилактической программы подросткового алкоголизма.

2. Среди основных направлений деятельности в рамках данной программы: просвещение; психологическая помощь и поддержка; индивидуальная консультационная и коррекционная работа; образовательная деятельность; организационно-управленческая

деятельность в системе профилактики; волонтерская деятельность; организация социального партнерства.

3.С целью совершенствования направлений деятельности по профилактике подросткового алкоголизма в школе, было проведено исследование методом анкетирования и разработан проект.

Исследование обнаружило следующее. Алкоголь употребляют примерно 30 % опрошенных подростков. 60 % подростков начинают употреблять алкоголь, чтобы поддержать компанию. Знакомые/друзья опрошенных подростков, по их мнению, употребляют алкоголь, потому что им скучно, и они хотят веселиться. 15 % подростков от общего числа опрошенных ответили, что им или их друзьям/знакомым необходима помощь, чтобы отказаться от употребления алкоголя. Исследование показало, что подростки, употребляющие алкоголь, больше всего нуждаются в помощи по организации досуга.

4.С целью совершенствования деятельности специалиста по социальной работе был разработан проект. Задачами проекта являлись провести профилактику совершения противоправных действий, провести лекции о вреде алкоголя здоровью, содействовать решению вопроса трудоустройства подростков, организовать досуг подростков.

5.Основными мероприятиями по профилактике подросткового алкоголизма выступали проведение тематических профилактических бесед в рамках классного часа по формированию правовой культуры, толерантного поведения, проведение лекций о вреде алкоголя здоровью, сотрудничество с Центром занятости населения по вопросам трудоустройства подростков в каникулярное время, организация досугового клуба.

6.Ожидаемыми результатами проекта являются: уменьшение факторов риска употребления алкоголя среди подростков; формирование здорового жизненного стиля, наличие навыков противодействия и избежание

ситуаций, связанных с риском алкоголизации; знание подростками своих прав и обязанностей и более осознанное поведение в соответствии с этим; трудоустройство подростков в период летних каникул и организация досуга.

Заключение

Актуальность. Проблема алкоголизма касается не только медицины и деятельности правоохранительных органов. Эта проблема комплексная, и ведущая роль в этом процессе остается за системой образования. Именно в образовательном учреждении в ходе воспитательного процесса можно организовать работу по профилактике употребления алкогольных напитков. Всегда легче что-то предотвратить, чем потом исправлять уже допущенные ошибки.

Целью нашего исследования являлась разработка, теоретическое обоснование и реализация проекта деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях образовательного учреждения.

В первой главе нашего исследования «Теоретические основы проблемы профилактики подросткового алкоголизма в условиях школы» изучено состояние проблемы подросткового алкоголизма в современном обществе, рассмотрены направления деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы.

Во второй главе нашего исследования «Практическая работа по реализации проекта деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма» проанализирована деятельность МБОУ СОШ № 17 г. Челябинска по профилактике подросткового алкоголизма, разработан проект деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма.

В результате проведенного исследования мы пришли к следующим **выводам:**

1. Подростковый алкоголизм – это одна из разновидностей интоксикации, которая характеризуется пристрастием к алкогольным напиткам.

2. Причинами подросткового алкоголизма являются биологические (наследственность); психологические (тип личности, психогенные травмы), социальные (следование традициям, низкий культурный уровень, отсутствие досуга, сознание безысходности своего социального положения, невозможность изменить что-либо в своей жизни).

3. Специалист по социальной работе – это специалист, который оказывает помощь в быту, а также моральную и правовую поддержку незащищенным слоям населения.

4. Школьный специалист по социальной работе осуществляет профилактику подросткового алкоголизма. Профилактика – это система социальных, экономических, гигиенических и медицинских мер, которые проводятся государством, общественными организациями и гражданами для обеспечения высокого уровня здоровья населения и предотвращения болезней.

5. Специалист по социальной работе реализует свою деятельность по профилактике подросткового алкоголизма на основании таких нормативно-правовых документов как Приказ Минздрава РФ № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», а также федеральные законы № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции», № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», № 11-ФЗ «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе».

6. Направлениями деятельности социального работника по профилактике подросткового алкоголизма в условиях школы выступают диагностическое и профилактическое.

Практическая часть исследования осуществлялась на базе МБОУ СОШ №

7. Опыт работы школы по профилактике подросткового алкоголизма состоит в реализации профилактической программы подросткового алкоголизма.

8. Среди основных направлений деятельности в рамках данной программы: просвещение; психологическая помощь и поддержка; индивидуальная консультационная и коррекционная работа; образовательная деятельность; организационно-управленческая деятельность в системе профилактики; волонтерская деятельность; организация социального партнерства.

9. С целью совершенствования направлений деятельности по профилактике подросткового алкоголизма в школе, было проведено исследование методом анкетирования и разработан проект.

Исследование обнаружило следующее. Алкоголь употребляют примерно 30 % опрошенных подростков. 60 % подростков начинают употреблять алкоголь, чтобы поддержать компанию. Знакомые/друзья опрошенных подростков, по их мнению, употребляют алкоголь, потому что им скучно, и они хотят веселиться. 15 % подростков от общего числа опрошенных ответили, что им или их друзьям/знакомым необходима помощь, чтобы отказаться от употребления алкоголя. Исследование показало, что подростки, употребляющие алкоголь, больше всего нуждаются в помощи по организации досуга.

10. С целью совершенствования деятельности специалиста по социальной работе был разработан проект. Задачами проекта являлись провести профилактику совершения противоправных действий, провести лекции о вреде алкоголя здоровью, содействовать решению вопроса трудоустройства подростков, организовать досуг подростков.

11. Основными мероприятиями по профилактике подросткового алкоголизма выступали проведение тематических профилактических бесед в рамках классного часа по формированию правовой культуры,

толерантного поведения, проведение лекций о вреде алкоголя здоровью, сотрудничество с Центром занятости населения по вопросам трудоустройства подростков в каникулярное время, организация досугового клуба.

12. Ожидаемыми результатами проекта являются: уменьшение факторов риска употребления алкоголя среди подростков; формирование здорового жизненного стиля, наличие навыков противодействия и избегание ситуаций, связанных с риском алкоголизации; знание подростками своих прав и обязанностей и более осознанное поведение в соответствии с этим; трудоустройство подростков в период летних каникул и организация досуга.

Библиографический список

1. Актуальные проблемы алкоголизации в молодежной среде: состояние, тенденции, профилактика. – М.: УСП, 2015. – 235 с.
2. Алкоголизм: руководство для врачей / под ред. Г.В. Морозова, В.Е., Рожнова, Э.А. Бабаяна. – М.: Медицина, 1983. – 432 с.
3. Алкогольная и наркотическая зависимость у подростков: пути преодоления: учеб. пособие / под ред. Э.Ф. Вагнера, Х.Б. Уолдрон; пер. с англ. – М.: Академия, 2006. – 476 с.
4. Анисимов Л.Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодежи / Л.Н. Анисимов. – М.: Юридическая литература, 2012. – 356 с.
5. Ахмерова С.Г. Профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения в образовательных учреждениях: учеб.-метод. пособие для учителей / С.Г. Ахмерова, З.Ф. Мубинова, Э.А. Ижбулатова. – Уфа: Информреклама, 2015. – 244 с.
6. Бабаян Э.А. Профилактика алкоголизма / Э.А. Бабаян, М.Д. Пятов. – М.: Медицина, 2011. – 284 с.
7. Бойко И.А. Подростковый алкоголизм как социальная проблема / И.А. Бойко // Развитие общественных наук российскими студентами. – 2017. – № 4. – С. 42-45.
8. Волков Б.С. Психология подросткового возраста: учеб. / Б.С. Волков. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: КНОРУС, 2016. – 266 с.
9. Волокитина Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие / Т.В. Волокитина, Г.Г. Бралбнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2012. – 224 с.
10. Воронин А.А. Досуг в дискурсе современного воспитания молодежи / А.А. Воронин // Общество и право. – 2011. – № 2. – С. 286-288.

11. Гнедова С.Б. Формирование и изменение личности больных алкоголизмом / С.Б. Гнедова, А.Ю. Нагорнова, Е.В. Вострокнутов, И.А. Гулей, Е.В. Забелина, Л.Г. Тараненко // *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 1 (ч. 3) – С. 642-646.

12. Девиации подростков и молодежи: алкоголизация, наркотизация, проституция / под ред. Ф.Э. Шереги. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Центр социологических исследований; Министерство образования РФ, 2001. – 48 с.

13. Дубина Н.Н. Специфика социально-педагогической работы с подростками, склонными к употреблению спиртных напитков / Н.Н. Дубина, И.А. Семкина // *Повышение качества профессиональной подготовки специалистов социальной и образовательной сфер: сб. науч. ст.* – Витебск, 2016. – С. 47-50.

14. Егоров А.Ю. Личностные особенности подростков с героиновой и алкогольной зависимостью / А.Ю. Егоров, Г.А. Дашковский, И. В. Ефимова // *Мат. VII Всерос. науч.-практ. конф. «Образование в России: медико-психологический аспект»*. – Калуга: Изд-во КПКУ, 2012. – С. 58-64.

15. Еникеева Д.Д. Как предупредить алкоголизм у подростков / Д.Д. Еникеева. – М.: Академия, 2011. – 155 с.

16. Ефремов А.Ю. Социально-психологические аспекты причин подросткового алкоголизма / А.Ю. Ефремов, Л.А. Казарян // *Воспитание и обучение: теория, методика и практика: сб. мат. VI Междунар. науч.-практ. конф.* – 2016. – С. 57-59.

17. Заиграев Г.Г. Акоголизм и пьянство в России. Пути выхода из кризисной ситуации / Г.Г. Заиграев // *Социологические исследования*. – 2009. – № 8. – С. 74-84.

18. Змановская Е.В. Структурно-динамическая концепция девиантного поведения / Е.В. Змановская // Вестн. Томск. гос. пед. ун-та. – 2013. – Вып. 5 (133). – С. 85-89.

19. Зубко А.А. Деятельность социально-педагогической и психологической службы с семьей по профилактике алкогольной зависимости у подростков / А.А. Зубко // Повышение качества профессиональной подготовки специалистов социальной и образовательной сфер: сб. науч. ст. – Витебск, 2018. – С. 130-133.

20. Кабанов В.Л. Профилактика подросткового алкоголизма и наркомании: проблемы, пути решения / В.Л. Кабанов // Профилактика зависимостей. – 2016. – Т. 7. – № 3. – С. 4-8.

21. Колесов Д.В. Алкоголизм: сущность и социальные последствия / Д.В. Колесов // Политическое образование. – 2012. – № 4. – С. 143-145.

22. Личко А.Е. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / А.Е. Личко. – М.: Юнити, 2010. – 187 с.

23. Лозовой В.В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики: моногр. / В.В. Лозовой, О.В. Кремлева, Т.В. Лозовая. – М.: ООО «АльянсПринт», 2011. – 450 с.

24. Максимова Н.Л. Психологическая профилактика алкоголизма у несовершеннолетних: учеб. пособие / Н.Л. Максимова. – Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 340 с.

25. Основы социальной работы: учеб. / отв. ред. П.Д. Павленок. – 5-е изд., испр. и доп. – М.: ИНФРА-М, 2014. – 395 с.

26. Павленок П.Д. Краткий словарь по социологии / П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА-М, 2010. – 159 с.

27. Перебейнос А.Е. Социально-педагогическая деятельность по профилактике подросткового алкоголизма в условиях образовательного учреждения / А.Е. Перебейнос, Т.Г. Пташко // Наука сегодня:

фундаментальные и прикладные исследования: мат. междунар. науч.практ. конф.: в 2-х ч. – 2017. – С. 79-80.

28. Прялухина А.В. Подростковая алкоголизация в теории и практике научной мысли / А.В. Прялухина, И.А. Синкевич // Казанский педагогический журнал. – 2017. – № 1 (120). – С. 168-174.

29. Пьянкова Л.А. К проблеме подросткового алкоголизма / Л.А. Пьянкова // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. – 2016. – № 54. – С. 27-31.

30. Рагулин А.А. Профилактика алкоголизма в подростковой среде / А.А. Рагулин // Теоретико-методологические и прикладные аспекты социальных институтов права, экономики, управления и образования: мат. Всерос. науч. конф. с междунар. участием. – 2016. – С. 133-136.

31. Ржевская Н.К. Возрастные особенности алкоголизма / Н.К. Ржевская, В.А. Куташов // Центральный научный вестник. – 2016. – Т. 1. – № 16. – С. 32-34.

32. Рослякова С.В. Педагогика в социальной работе / С.В. Рослякова, Т.Г. Пташко, Н.А. Соколова. – Челябинск: Изд-во ЧГПУ, 2012. – 388 с.

33. Сирота Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма: учеб. пособие / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: Академия, 2013. – 280 с.

34. Содержание и методика педагогической деятельности в социальной работе / под ред. Н.А. Соколовой. – Челябинск: Изд-во ЧГПУ, 2014.

35. Социальная педагогика: учебник и практикум / под ред. Н.А. Соколовой. – М.: Юрайт, 2016. – 309 с.

36. Социальная работа и социальные технологии: мат. метод. семинара / ред.-сост. Т.В. Шеляг. – М.: Ин-т соц. работы Ассоциации работников социальных служб, 2012. – 135 с.

37. Теория и практика социальной работы: проблемы, прогнозы, технологии / отв. ред. Б.И. Холостова. – М.: РГСУ, 2012. – 150 с.

38. Технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей / под ред. Р.С. Димухаметова. – Челябинск, 2017. – 463 с.

39. Углов Ф.Г. Потребление алкоголя – социальная проблема / Ф.Г. Углов. – СПб.: Ин-т УР, 2012. – 120 с.

40. Углов Ф.Г. Правда и ложь об алкоголе / Ф.Г. Углов. – КаменскУральский, 2012. – 235 с.

41. Фекьяер Х.О. Алкоголь и его вред организму / Х.О. Фекьяер. – Киев, 2007. – 127 с.

42. Холостова Е.И. Социальная работа: учеб. пособие / Е.И. Холостова. – 7-е изд. – М.: Дашков и Ко, 2010. – 800 с.

43. Пахалина А.С. Социальная работа по профилактике подросткового алкоголизма [Электронный ресурс] / А.С. Пахалина // мат. VII Междунар. студ. электр. науч. конф. «Студенческий научный форум». – Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2015/827/13934> (дата обращения: 08.10.17).

44. Вельможина О.В. Проблемы профилактики алкоголизации молодежи [Электронный ресурс] // Концепт. – 2017. – № 3. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-profilaktiki-alkogolizatsiimolodezhi> (дата обращения: 08.10.17).

45. Постановление правительства РФ от 27.11.2000 № 896 «Примерное положение о социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних». – Режим доступа: www.consultant.ru/ (дата обращения: 15.08.18).

46. Приказ Минздрава РФ от 05.05.1999 №154 «О

совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.consultant.ru/ (дата обращения: 15.08.18).

47. Федеральный закон от 22.11.1995 №171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.consultant.ru/ (дата обращения: 15.08.18).

48. Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». – Режим доступа: www.consultant.ru/ (дата обращения: 15.08.18).

49. Федеральный закон от 07.03.2005 №11-ФЗ «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе». – Режим доступа: www.consultant.ru/ (дата обращения: 15.08.18).

50. Федеральный закон от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ». – Режим доступа: www.consultant.ru/ (дата обращения: 15.08.18).

Приложение

Анкета «Профилактика алкоголизма»

Уважаемые школьники! Предлагаем вам заполнить анкету на тему «Профилактика алкоголизма в вашей школе». Анкета полностью анонимна. Ваши ответы очень важны для нас.

1. Твой пол:

а) мужской;

б) женский.

2. Сколько тебе лет? _____

3. Что ты обычно делаешь в свободное от учебы и домашних обязанностей время: а) читаю книги;

б) слушаю радио;

в) общаюсь с друзьями;

г) курю сигареты;

д) занимаюсь спортом;

е) у меня почти нет свободного времени;

ж) играю в карты;

з) пью пиво, вино;

и) гуляю во дворе;

к) твой вариант _____

4. Употреблял ли ты когда-нибудь алкогольные напитки, такие, как пиво (за исключением безалкогольного), вино, водку коньяк, виски, самогон, и т.д.?

а) да;

б) нет;

5. Вспомни последние 30 дней. Сколько раз (если такое было) ты употреблял любой из нижеприведённых напитков? (дай ответ по каждому ряду)

	Количество раз						
	Никогда не употреблял	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-30
Пиво (за исключением безалкогольного)							
Вино							
Крепкие напитки (водку, самогон, ликер и т.д.)							

6. При каких обстоятельствах ты впервые попробовал алкогольные напитки?

- а) предложили друзья;
- б) чтобы поддержать компанию;
- в) чтобы почувствовать себя взрослым;
- г) из-за привлекательной рекламы;
- д) твой вариант _____

7. Откуда ты получаешь информацию об алкоголе?

- а) интернет;
- б) телевидение;
- в) сверстники;
- г) родители;
- д) уличная реклама;
- е) твой вариант _____

8. Что ты знаешь о вреде алкоголя?

- а) здоровому человеку алкоголь не вредит;
- б) крепкие напитки (виски, ром, джин, водка и т.д.) являются более вредными для организма, чем другие алкогольные напитки (вино, пиво и т.д.);
- в) алкоголь – это яд;
- г) алкоголь отравляет печень;
- д) подросток может стать алкоголиком от пива;
- е) многие алкоголики начинают пить до 20-летнего возраста.

9.Что означает, по твоему мнению, понятие алкогольная зависимость?

- а) это желание человека постоянно находится в хорошем настроении;
- б) это любовь к алкогольным напиткам, такая же самая, как например, к бананам и шоколаду;
- в) ситуация, когда человек, только употребляя алкоголь, может чувствовать себя хорошо;
- г) ситуация, когда человек не может жить, не употребляя алкоголь;
- д) твой вариант _____

10. Ты бы не употреблял алкоголь, если бы:

- а) мои друзья не употребляли;
- б) лучше учился (училась);
- в) посещал интересные кружки и секции;
- г) имел интересное хобби;
- д) не употребляю;
- е) твой вариант _____

11. Как ты думаешь, почему твои знакомые/друзья употребляют алкоголь?

- а) им скучно;
- б) они уже взрослые;

в) ХОТЯТ веселиться;

г) ТВОЙ вариант _____

12. Хотел бы ты перестать употреблять алкоголь?

а) да;

б) нет;

в) не употребляю.

13. Хотел бы ты работать и зарабатывать деньги во время каникул? а) да;

б) нет;

в) затрудняюсь ответить.

14. Знаешь ли ты свои права и обязанности?

а) да;

б) нет;

в) затрудняюсь ответить.

15. Перечисли свои права:

16. Перечисли свои обязанности:

17. Что влечет за собой нарушение прав другого человека?

а) ничего;

- б) наказания в виде замечания или штрафа;
- в) наказания в виде замечания, штрафа и уголовной ответственности.

18. Какой человек с больше вероятностью может совершить правонарушение: трезвый или пьяный? а) пьяный;

б) трезвый;

в) не имеет значения.

19. Как ты думаешь, что должна делать школа, чтобы дети и подростки не употребляли алкоголь?

а) школа не может повлиять на это;

б) проводить беседы с детьми и родителями;

в) организовывать досуг во внешкольное время;

г) организовывать кружки и секции по интересам;

д) твой вариант _____

20. Нужна ли тебе или твоим друзьям/знакомым помощь, чтобы отказаться от употребления алкоголя?

а) да;

б) нет;

в) не знаю.

21. Какую помощь ты хотел бы получить?

а) медицинскую;

б) психологическую;

в) по организации досуга;

г) твой вариант _____

Спасибо за ответы!