



**ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Комитет общего и профессионального образования Ленинградской области
ГОО ДПО «Ленинградский областной институт развития образования»

**Основы организации
профилактической работы в образовательных учреждениях
Ленинградской области**

Методические рекомендации

Санкт-Петербург

2011

Печатается по решению Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области и кафедры социального здоровья школьников ЛОИРО

Авторский коллектив: **Спасская Е.Б., Пичугова В.А., Гун Г.Е.**
(ответственный редактор), Бондарева В.В., Лободин В.Т., Антонова А.И.,
Дубровский Р.Г.

Руководители государства озабочены состоянием здоровья подрастающего поколения. Для сохранения и укрепления здоровья нации принят ряд документов, которые требуют немедленного их исполнения. Комитет общего и профессионального образования совместно с Ленинградским областным институтом развития образования подготовил методические рекомендации по профилактике зависимостей, которые могут быть использованы образовательными учреждениями в повседневной работе. Данные методические рекомендации подготовлены в соответствии с основными положениями Стратегии ГОСУДАРСТВЕННОЙ АНТИ-ИАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО 2020 ГОДА (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. N 690) и Концепции ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА НА 2010-2015 ГОДЫ (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2010 г. М. 1563-р).

Использование пособия будет способствовать повышению эффективности деятельности образовательных учреждений Ленинградской области по профилактике основных зависимостей распространенных среди детей и молодежи; обучению их ответственному поведению; формированию условий, поддерживающих деятельность образовательных учреждений по превентивному обучению, и обеспечит взаимодействие органов и учреждений, отвечающих за реализацию различных аспектов превентивного обучения в образовательной среде в рамках своей компетенции. Предназначено для педагогической общественности и родителей.

Содержание

Предисловие	5
Раздел 1. Нормативно-правовые акты и методические материалы в помощь организатору профилактической работы в образовательном учреждении.	7
• Из Послания Президента РФ Дмитрия Медведева Федеральному Собранию Российской Федерации	7
• Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года	9
• Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы	13
• О Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде	28
Раздел 2. Современные подходы и технологии в профилактике зависимостей (российский и региональные опыт).	39
• Система профилактики наркотизма в Российской Федерации	39
• Ошибки в профилактической работе	57
• Программы профилактики аддиктивного поведения детей и подростков	66
• Авторские программы профилактики наркомании	187
• Организационные мероприятия в школе по профилактике наркозависимости	189
Раздел 3. Теория и практика профилактики зависимостей в образовательном пространстве Ленинградской области.	197
• Тенденции развития зависимостей в Ленинградской области	197
• Роль системы образования в профилактике наркозависимости	199
• Апробация УМК «Все цвета, кроме черного» в образовательных учреждениях Ленинградской области	204
• Сетевая модель внедрения УМК «Все цвета, кроме черного» в Ленинградской области	213

- Рекомендации по ранней профилактике наркомании и токсикомании 217
- Из опыта работы с детьми группы «риска» государственного
специального учебно-воспитательного учреждения Ленинградской
области для детей и подростков с девиантным поведением «Сланцевская
специальная общеобразовательная школа закрытого типа» 242
- Подходы к проектированию учебных программ по антинаркотическому
воспитанию обучающихся 249

Заключение

Литература

Предисловие

В ситуации социально-экономической нестабильности в России, усложняются «условия общественной жизни каждого человека..., влияющие на становление и развитие личности» (Баева, 2002). Это влечет за собой кризисные явления в виде утраты значительного числа семейно-нравственных традиций, разрушения психологического микросоциума семьи, переоценки ценностей и т.д.

Вместе с тем для подрастающего поколения, которое наиболее чувствительно ко всем изменениям, происходящим в окружающей действительности, характерны различные поведенческие реакции, тенденции, являющиеся «ответом на усложненные условия». В настоящее время можно констатировать, что в подростковой среде наблюдаются тенденции, связанные с ростом уровня социальной дезадаптации, увеличением масштабов девиантных отклонений, различных форм аддиктивного поведения. Это подтверждает статистика девиантных отклонений и различных форм аддиктивного поведения. Так, на территории Российской Федерации по пьянству и алкоголизму отмечается 15-20% подростков, находящихся в стадии зависимости; по наркомании (эпизодическое и регулярное употребление) - от 1/4 до 1/3 от 100% подростков.

Вышеобозначенные тенденции и явления в среде требуют создания условий, направленных на усиление факторов защиты и снижение факторов риска в формировании различных видов зависимостей, в т.ч. наркотической. Образовательные учреждения, используя свой воспитательный потенциал и организуя профилактическую работу в соответствии с комплексным и системным подходом, могут усилить факторы защиты и снизить факторы риска, но это будет происходить в тех случаях, когда мероприятия, проводимые в рамках профилактики, станут «событиями» в жизни детей и подростков. Для организации системы профилактической работы в образовательном учреждении, направленной на то, чтобы ребенок не стал трудным, необходимо знать, уметь и внедрять в практическую деятельность современные методы, методики и технологии.

Но у организаторов профилактической работы в настоящее время недостаточно методического материала для внедрения и реализации

современных подходов в практику деятельности образовательного учреждения. Поэтому, материалы сборника «В помощь организатору профилактической работы в образовательном учреждении» могут помочь как руководителю, так и специалистам и классным руководителям в работе с педагогическим коллективом, с детьми и подростками, в т.ч. с детьми группы «риска», и их родителями.

Данная рекомендация состоит из трех разделов. В первый раздел включены нормативно-правовые материалы, касающиеся организации работы по профилактике зависимостей в образовательных учреждениях. Второй раздел представляет современные подходы и технологии в профилактике зависимостей. В этом разделе презентуется научно-практический опыт российских авторов, основанный на отечественной ментальности и традициях. Третий раздел является обобщением теоретического и практического опыта работы по профилактике зависимостей в образовательном пространстве Ленинградской области. Здесь каждый автор, решая проблему зависимостей по-своему, идя методом проб и ошибок, учитывая как региональную специфику, так и специфику своего образовательного учреждения, находит свое оптимальное решение.

Надеемся, что материалы сборника помогут образовательным учреждениям в выстраивании системы профилактической работы.

Раздел 1. Нормативно-правовые акты и методические материалы в помощь организатору профилактической работы в образовательном учреждении

Из Послании Президента РФ Дмитрия Медведева Федеральному Собранию Российской Федерации (30 ноября 2010 г.)

...Воспитание будущих поколений самым тесным, если не сказать решающим, образом связано с модернизацией системы образования. В ходе реализации инициативы «Наша новая школа» уже обновлён стандарт начальной школы, подготовлены стандарты для среднего и старшего звена. Важно и то, что в Год учителя у нас появились квалификационные требования к педагогам, порядок их регулярной аттестации и профессиональной переподготовки. Кроме того, учителям надо создать возможности для стажировки в лучших школах и повышения квалификации в ведущих вузах страны...

Первое. В течение 2011 года для каждой школы надо создать проект школы будущего - видение того, как может развиваться школа. Разработка таких проектов - это, конечно, дело, прежде всего учителей, нынешних и бывших учеников, родителей. Но я считаю, что региональные власти могли бы разработать механизм их реализации, привлекая в необходимых случаях бизнес.

Второе. Необходимо завершить создание общенациональной системы поиска и поддержки талантливых детей. Возможность развивать свои способности уже с раннего возраста должны иметь все, вне зависимости от уровня доходов, социального положения родителей и места жительства семей. Поручаю Правительству учесть эту рекомендацию при внедрении новых образовательных стандартов и разработать норматив подушевого финансирования на педагогическое сопровождение одарённых детей.

Третье. Современные дети не такие, как были мы. Всякое поколение отличается от предыдущего. Они отлично ориентируются в мире коммуникаций, привыкли к новым способам поиска информации, любят пользоваться самыми разными технологическими новинками. И правильно подмечено, что «никто в мире не чувствует новых вещей сильнее, чем дети». Использование в обучении самых современных информационных программ и высокотехнологичных продуктов надо сделать нормой и обязательно

предусмотреть в новых стандартах, И учителя обязательно должны всему этому учиться. Недопустимо, когда в школе ученики понимают современные коммуникации лучше, чем учителя, ~ учителя должны в этом разбираться.

Четвёртое. Воспитание детей - это задача не только системы образования, но и отечественной культуры, общества в целом. Нам необходимо создать новые качественные фильмы, и они должны быть интересны современным детям. Давайте вспомним, какое влияние на развитие целых поколений оказывала, к примеру, захватывающая научная фантастика (мы все читали её), которая увлекала ребят и звала совершать собственные открытия. Целое поколение выросло на этих книжках.

Пятое. Больше внимания нужно уделять патриотическому воспитанию молодёжи. Да, необходимо серьёзно обновить эту работу⁷, но некоторые традиционные методы, например военно-патриотические игры, востребованы и сегодня. Они выработают и командный дух, и сильный характер и формируют навыки поведения в самых сложных условиях.

Особо отмечу значение деятельности отрядов, устанавливающих имена погибших солдат. В этот год, год юбилея Победы, они многим помогли узнать места захоронения своих близких. В таких экспедициях молодёжь действительно получает навыки истинного патриотизма - не показного, а истинного.

Шестое. Стратегический приоритет политики в сфере детства - это формирование и развитие ценностей здорового образа жизни. Разумеется, этот вопрос касается не только детей. Мы, старшие, сами должны подавать соответствующий пример. Всему нашему обществу пора преодолеть инфантилизм в вопросах здорового образа жизни. «Не воспитывая себя, сложно воспитать своих детей», - отмечал ещё Лев Толстой. Между тем в России 80 процентов граждан не занимаются физкультурой и спортом - четыре пятых населения. У нас один из самых высоких в мире уровней курения в стране. При этом возраст приобщения к табаку и алкоголю постоянно снижается. Так вот те, кто продают алкогольную продукцию несовершеннолетним, должны помнить, что за этим последуют санкции, вплоть до уголовной ответственности....

СТРАТЕГИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО 2020 ГОДА

Утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня
2010 г. N 690

1. Необходимость принятия Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (далее - Стратегия) обусловлена динамикой изменений, происходящих в России и в мире, возникновением новых вызовов и угроз. Угрозы связаны, прежде всего, с активизацией деятельности транснациональной преступности, усилением терроризма, экстремизма, появлением новых видов наркотических средств и психотропных веществ (далее - наркотики), усилением негативных тенденций, таких как устойчивое сокращение численности населения России. В том числе уменьшение численности молодого трудоспособного населения, вследствие расширения масштабов незаконного распространения наркотиков.

Стратегией национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Президентом Российской Федерации 12 мая 2009 г., одним из источников угроз национальной безопасности признана деятельность транснациональных преступных группировок и организаций, связанная с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров (химическое вещество, исходный компонент или участник промежуточных реакций при синтезе какого либо вещества).

2. Современная ситуация в Российской Федерации характеризуется расширением масштабов незаконного оборота и немедицинского потребления высококонцентрированных наркотиков, таких как героин, кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда, лекарственных препаратов, обладающих психотропным воздействием, а также их влиянием на распространение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, что представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения.

Ключевым фактором негативного развития наркоситуации в Российской Федерации является масштабное производство опиатов на

территории Афганистана и их последующий транснациональный трафик на территорию России.

В ряде российских регионов отмечается рост распространения наркотиков, изготовленных из местного растительного сырья и лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и находящихся в свободной продаже, появляются новые виды психоактивных веществ, способствующие формированию зависимых форм поведения.

На эффективности государственной антинаркотической политики отрицательно сказывается отсутствие государственной системы мониторинга развития наркоситуации.

Недостаточно эффективно организованы профилактическая деятельность, медицинская помощь и медико-социальная реабилитация больных наркоманией. Недостаточно используется потенциал общественных объединений и религиозных организаций.

Необходимо принятие комплексных и сбалансированных мер, которые не только существенно снизили бы немедицинское потребление наркотиков и последствия их потребления, но и способствовали разрушению финансовых, организационных, информационных и иных наркодилерских сетей....

Совершенствование системы мер по сокращению спроса на наркотики

Система мер по сокращению спроса на наркотики, направленная на оздоровление населения Российской Федерации путем снижения потребления наркотических средств и психотропных веществ и уменьшения неблагоприятных социальных последствий их употребления, строится на основе приоритета профилактических мер общественного, административного и медицинского характера и включает в себя:

а) государственную систему профилактики немедицинского потребления наркотиков;

б) наркологическую медицинскую помощь;

в) медико-социальную реабилитацию больных наркоманией.

Основными угрозами в данной сфере являются:

а) широкое распространение в обществе терпимого отношения к немедицинскому потреблению наркотиков;

- б) увеличение численности лиц, вовлеченных в немедицинское потребление наркотиков;
- в) недостаточная эффективность организации оказания наркологической медицинской, педагогической, психологической и социальной помощи больным наркоманией;
- г) сокращение числа специализированных наркологических медицинских учреждений, низкое число наркологических реабилитационных центров (отделений) в субъектах Российской Федерации, а также недостаточное количество медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников и иного персонала, участвующего в осуществлении медико-социальной реабилитации;
- д) недостаточная доступность медико-социальной реабилитации для больных наркоманией;
- е) увеличение численности лиц, прошедших лечение, реабилитацию и вновь вернувшихся к немедицинскому потреблению наркотиков;
- ж) смещение личностных ориентиров в сторону потребительских ценностей;
- з) недостаточно широкий для обеспечения занятости молодежи спектр предложений на рынке труда;
- и) слабая организация досуга детей, подростков и молодежи.

Государственная система профилактики немедицинского потребления наркотиков

Государственная система профилактики немедицинского потребления наркотиков - это совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения немедицинского потребления наркотиков и наркомании.

Стратегической целью профилактики немедицинского потребления наркотиков является сокращение масштабов немедицинского потребления наркотиков, формирование негативного отношения к незаконному обороту и потреблению наркотиков и существенное снижение спроса на них.

Достижение названной цели осуществляется путем решения следующих основных задач:

а) формирование негативного отношения в обществе к немедицинскому употреблению наркотиков, в том числе путем проведения активной антинаркотической пропаганды и противодействия деятельности по пропаганде и незаконной рекламе наркотиков и других психоактивных веществ. Повышение уровня осведомленности населения о негативных последствиях немедицинского употребления наркотиков, об ответственности за участие в их незаконном обороте, проведение грамотной информационной политики в средствах массовой информации;

б) организация и проведение профилактических мероприятий с группами риска немедицинского потребления наркотиков;

в) организация профилактической работы в организованных (трудовых и образовательных) коллективах;

г) развитие системы раннего выявления незаконных потребителей наркотиков, в частности посредством ежегодной диспансеризации;

д) создание условий для вовлечения граждан в антинаркотическую деятельность, формирование, стимулирование развития и государственная поддержка деятельности волонтерского молодежного антинаркотического движения, общественных антинаркотических объединений и организаций, занимающихся профилактикой наркомании;

е) формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающее снижение спроса на наркотики;

ж) формирование психологического иммунитета к потреблению наркотиков у детей школьного возраста, их родителей и учителей.

В формировании системы профилактики немедицинского потребления наркотиков участвуют органы государственной власти всех уровней, органы местного самоуправления, общественные объединения и религиозные организации, граждане, в том числе специалисты образовательных, медицинских и культурно-просветительских учреждений, волонтеры молодежных организаций.

Мероприятия профилактики немедицинского потребления наркотиков предназначены для всех категорий населения, в первую очередь для детей и молодежи, находящихся в неблагоприятных семейных, социальных условиях, в трудной жизненной ситуации, а также для лиц групп риска немедицинского потребления наркотиков.

Одним из предпочтительных направлений антинаркотической деятельности является включение в основные и дополнительные образовательные программы общеобразовательных учреждений и учреждений профессионального образования разделов по профилактике злоупотребления психоактивными веществами, а также программ, направленных на соответствующие целевые аудитории (далее - целевые программы). При этом реализация целевых программ должна охватывать следующие возрастные и социальные группы:

- а) дети и подростки в возрасте до 17 лет включительно (обучающиеся, воспитанники образовательных учреждений и осужденные в воспитательных колониях уголовно-исполнительной системы России);
- б) молодежь в возрасте до 30 лет включительно;
- в) работающее население;
- г) призывники и военнослужащие.

При проведении профилактических мероприятий следует отдавать предпочтение сочетанию индивидуальных и групповых методов работы, а также методам прямого и косвенного (опосредованного) воздействия на лиц из групп риска немедицинского потребления наркотиков, освоения и раскрытия ресурсов психики и личности, поддержки молодого человека и помощи ему в самореализации собственного жизненного предназначения.

Также необходимо разработать механизмы социального партнерства между государственными структурами и российскими компаниями и корпорациями, общественными объединениями и организациями при проведении профилактических мероприятий антинаркотической направленности....

КОНЦЕПЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА НА 2010-2015 ГОДЫ (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2010 г. М. 1563-р)

I. Введение

Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы (далее - Концепция) разработана в соответствии со статьей 5 Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака (далее - Концепция).

Потребление табака, в том числе в виде табачных изделий, является существенной угрозой для здоровья граждан Российской Федерации. С потреблением табака и воздействием табачного дыма связан ряд социальных, экономических и экологических последствий, а ущерб здоровью от потребления табака ложится тяжелым бременем на общество и государство.

В Российской Федерации ежегодно от болезней, связанных с потреблением табака, погибают от 350 тысяч до 500 тысяч граждан.

Потребление табака увеличивает риск развития тяжелых сердечно-сосудистых, бронхолегочных, желудочно-кишечных, эндокринных и онкологических заболеваний, заболеваний репродуктивной системы и других заболеваний.

Распространенность потребления табака среди взрослого населения Российской Федерации в различных регионах страны составляет 53-80 процентов среди мужчин и 13-47 процентов - среди женщин.

Распространенность потребления табака среди юношей и девушек составляет соответственно 28-67 процентов и 15-55 процентов.

Наибольший рост (в 3 раза) потребления табака за последние 5 лет отмечен среди женщин, детей и подростков. Во время беременности более 40 процентов курящих женщин продолжают курить, что приводит к увеличению числа детей, родившихся больными, росту недоношенности и раннему прерыванию беременности.

Около 80 процентов населения Российской Федерации подвергается ежедневному пассивному курению табака. Вещества, содержащиеся в табачном дыме, обладают токсичными, мутагенными и канцерогенными свойствами.

Низкие налоги и цены на табачные изделия способствуют продвижению табачной продукции на рынок Российской Федерации. Дальнейшему увеличению числа ее потребителей помогает активная реклама табака, низкая информированность населения о вреде потребления табака и воздействия табачного дыма на человека, недостаточный уровень организации профилактической работы и медицинской помощи, направленных на отказ от потребления табака.

II. Цель Концепции

Целью Концепции является создание условий для защиты здоровья россиян от последствий потребления табака и воздействия табачного дыма

путем реализации мер, направленных на снижение потребления табака и уменьшение его воздействия на человека.

Достижение данной цели означает формирование общества, в котором граждане будут защищены от потерь многих лет продуктивной жизни, снижения производительности труда, расходов на лечение тяжелых заболеваний, связанных с потреблением табака.

Итогом реализации Концепции является создание условий для дальнейшего постоянного снижения распространенности потребления табака среди населения, что позволит в долгосрочной перспективе снизить уровень распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации до 25 процентов, а также достичь ежегодного снижения показателей заболеваемости и смертности от болезней, связанных с потреблением табака.

III. Основные целевые ориентиры

Целевыми ориентирами при реализации мероприятий по снижению потребления табака в Российской Федерации на среднесрочную перспективу к 2015 году должны стать:

снижение распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации на 10-15 процентов, недопущение его потребления детьми, подростками и беременными женщинами;

снижение доли граждан, подвергающихся воздействию табачного дыма, на 50 процентов с достижением полной защиты от воздействия табачного дыма на территориях образовательных учреждений, медицинских, физкультурно-спортивных организаций, организаций культуры и во всех закрытых помещениях;

повышение осведомленности населения о рисках для здоровья, связанных с потреблением табака, и охват антитабачной пропагандой 90 процентов населения;

поэтапное увеличение налога на табачные изделия, установление равных ставок акцизов для сигарет с фильтром и без фильтра, включая увеличение адвалорной и специфической ставок акцизов, с доведением до среднего уровня среди стран Европейского региона Всемирной организации здравоохранения.

IV. Основные принципы реализации Концепции

Реализация Концепции основывается на следующих основных принципах:

- главенство права граждан на обладание наивысшим уровнем здоровья, признание права граждан на свободный от табачного дыма воздух и на защиту от вредного воздействия табачного дыма;
- приоритетность защиты здоровья граждан над интересами табачной промышленности;
- системный подход при формировании мероприятий, направленных на снижение потребления табака;
- международное сотрудничество и взаимодействие органов государственной власти, институтов гражданского общества, представителей бизнеса и граждан, не связанных с табачными компаниями;
- информационная открытость и независимость оценки результатов реализации Концепции (в том числе с участием представителей гражданского общества и международных организаций);
- непрерывность и последовательность в реализации мероприятий, направленных на снижение потребления табака, с учетом достигнутых результатов.

V. Меры, направленные на снижение потребления табака

Повышение цен на сигареты и другие табачные изделия ведет к сокращению числа граждан, потребляющих табак, и к сокращению количества потребляемого табака теми, кто продолжает его потреблять.

Повышение цен на табачные изделия является особенно эффективным способом для предотвращения или сокращения потребления табака среди детей, подростков и малоимущих граждан.

Поэтапное повышение акцизов на табачные изделия должно обеспечить в Российской Федерации средний уровень налогообложения табачных изделий среди стран Европейского региона Всемирной организации здравоохранения.

Основными ценовыми и налоговыми мерами по сокращению спроса на табак являются:

- проведение согласованной налоговой политики в отношении табачной продукции на территории единого экономического пространства Таможенного союза;

увеличение ставок акциза на табачные изделия, обеспечивающих повышение и поддержание высоких цен на табачные изделия;

повышение ставок налогообложения преимущественно за счет взимания налога на уровне производителя и их дальнейший регулярный пересмотр в сторону увеличения, опережающий уровень инфляции с учетом покупательской способности потребителей;

равномерное повышение налогов на все виды табачных изделий (курительных и бездымных);

введение запрета на все виды безналоговых и беспошлинных продаж табачных изделий.

Защита от воздействия табачного дыма

Пассивное курение табака служит причиной болезней сердца, рака легких и других тяжелых заболеваний.

Наиболее часто воздействию табачного дыма граждане Российской Федерации подвергаются в образовательных учреждениях, на рабочих местах, в ресторанах, барах, кафе, развлекательных клубах, терминалах аэропортов, вокзалах, торговых центрах и гостиницах, а также в пригородном общественном транспорте и транспорте дальнего следования.

Организация зон, свободных от табачного дыма, гарантирует обеспечение прав граждан на благоприятную окружающую среду и мотивирует потребляющих табак людей отказаться от его потребления.

Основными мерами по защите от воздействия табачного дыма являются:

введение полного запрета на курение табака;

на территории и в помещениях образовательных учреждений;

во всех видах городского и пригородного транспорта, включая городской и пригородный водный транспорт, а также воздушный транспорт, в помещениях инфраструктуры железнодорожных вокзалов, автовокзалов, аэровокзалов и других вокзалов, мест и пунктов ожидания транспорта;

на территории и в помещениях организаций здравоохранения;

на территории и в помещениях организаций культуры, физкультурно-спортивных организаций и на спортивных объектах;

в местах массового отдыха и большого скопления людей, при проведении спортивно-зрелищных мероприятий;

в помещениях организаций общественного питания, в организациях, осуществляющих деятельность по оказанию услуг населению, в том числе развлекательных;

в помещениях, занимаемых органами государственной власти, органами местного самоуправления;

на рабочих местах и в зонах, организованных в закрытых помещениях;

введение на переходный период требований и нормативов для организации мест (изолированных помещений) для курения табака в ресторанах, барах, кафе, развлекательных клубах, торговых центрах, гостиницах и транспорте дальнего следования, оснащения их эффективными вентиляционными системами;

проведение информационных и обучающих кампаний о вредном воздействии курения табака и табачного дыма на организм человека;

совершенствование гигиенического нормирования веществ, поступающих в атмосферный воздух и воздух закрытых помещений с табачным дымом;

осуществление надлежащего контроля (надзора) за соблюдением требований, предусмотренных **законодательством** Российской Федерации в области ограничения потребления табака.

Меры по снижению количества вредных веществ в табачных изделиях и информированию потребителей табака.

В настоящее время в составе табачного дыма идентифицировано более 4 тысяч канцерогенных, токсических веществ и веществ, вызывающих зависимость. Кроме того, в Российской Федерации растет потребление кальяна, сигар и трубок, состав табака которых не регулируется.

Основными мерами по снижению количества вредных веществ в табачных изделиях и информированию потребителей табака **являются:**

- разработка и утверждение нормативов содержания токсических составляющих в табачных изделиях и методов их контроля;
- установление принципов и методов проведения испытаний табачных изделий, измерения их состава и выделяемых ими веществ в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения;

- установление перечня веществ, в отношении которых должна предоставляться информация о результатах испытаний при анализе состава табачных изделий;

- осуществление лабораторного контроля и мониторинга ингредиентов и веществ, выделяемых табачными изделиями в процессе их потребления;

- предоставление производителями и импортерами табачных изделий в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчетов о составе табачных изделий, объеме и составе веществ, выделяемых табачными изделиями в процессе их потребления, содержании используемого сырья, остаточных пестицидов, загрязнителей, вкусовых добавок и других веществ, используемых при переработке табака;

- введение полного запрета на классификацию табачных изделий по уровню содержания токсических веществ, воздействия на здоровье или риска для здоровья; использование ложной информации и информации, вводящей в заблуждение потребителей, включая использование описаний, торговых марок, иных знаков, которые прямо или косвенно создают ложное впечатление о том, что определенное табачное изделие является менее вредным, чем другие табачные изделия, вызывают ассоциацию табачного изделия с пищевым продуктом или лекарственным средством, включая лекарственные травы, в том числе того, что табачное изделие имеет вкус пищевого продукта или лекарственного средства, включая лекарственные травы, путем использования таких слов и словосочетаний, как, например, "вишня", "клубника", "яблоко", "шоколад", "мята", слов, однокоренных таким словам, аналогов таких слов на иностранных языках, транслитерируемых с иностранных языков на русский язык аналогов таких слов, а также употребление слов и словосочетаний "с низким содержанием смол", "легкие", "ультра-легкие", "мягкие" или других аналогичных вводящих в заблуждение слов и словосочетаний;

- увеличение эффективности обязательных предупреждений на пачках и упаковках о вреде для здоровья потребления табака, в том числе путем размещения графических и фотографических изображений;

- снижение уровня концентрации измеряемых в стандартизованных условиях токсических составляющих табачного дыма, а также веществ, выделяемых некурительными табачными изделиями;

- запрещение продажи табачных изделий, состав которых не соответствует нормативным требованиям.

Просвещение и информирование населения о вреде потребления табака.

Большинству курящих людей известно о вреде потребления табака в целом, но они не знают о широком спектре конкретных заболеваний, вызываемых потреблением табака, о вероятности инвалидности и преждевременной смерти от длительного потребления табака, о темпах и степени привыкания к никотину.

Проводимое средствами массовой информации просвещение граждан относительно рисков и опасностей для здоровья, связанных с потреблением табака, может повлиять на решение человека начать или продолжать курить или прекратить потребление табака.

Для уменьшения факторов риска для здоровья, связанных с потреблением табака, повысить осведомленность граждан о рисках табака, мотивируя их на отказ от курения.

Основными мерами по информированию населения о вреде потребления табака являются:

- повышение осознания риска развития тяжелых хронических заболеваний, а также развития табачной зависимости у человека в результате потребления табака, включая пассивное курение;

- разъяснение особенностей влияния табака на развитие детского организма, физиологически обусловленных причин необходимости организации повышенной защиты детей, подростков и беременных женщин от потребления табака;

- разрушение имиджа табака как современного и модного атрибута жизни, признание потребления табака неприемлемым для общества;

- создание положительного примера некурящей семьи, а также разъяснение влияния потребления табака родителями на приобщение детей и подростков к потреблению табака;

- разработка и установление механизма координации информационных и обучающих программ и кампаний по формированию здорового образа

жизни среди различных категорий населения, особенно детей, подростков и беременных женщин;

подготовка работников здравоохранения, образования, социальной сферы, средств массовой информации для осуществления разъяснительной работы о пагубном воздействии табака на здоровье;

повышение ответственности работодателей за курение работников на рабочих местах;

разъяснение населению методов, используемых табачными компаниями для привлечения различных групп населения к потреблению табака и поддержанию их приверженности данной привычке;

укрепление инфраструктуры и потенциала организаций, отвечающих за санитарное просвещение, совершенствование методов их работы и программ обучения;

разработка и реализация специальных медиапроектов, направленных на различные группы населения (дети, беременные женщины, работники сферы образования, здравоохранения и культуры), с использованием средств коммуникации (почта, пресса, телевидение, радио, транзитная антиреклама, сеть Интернет, открытая консультативная телефонная линия);

разработка и размещение социальной рекламы, подготовка и издание научно-популярной литературы, направленной на антитабачную пропаганду, распространение их через средства массовой информации, медицинские, образовательные и торговые организации, библиотеки;

разработка и внедрение механизмов экспертизы информационных проектов, воспитательных, образовательных и игровых программ антитабачной направленности;

привлечение институтов гражданского общества к информированию о вредном воздействии табака и развитию мотивации к отказу от потребления табака среди взрослого населения.

Поэтапный запрет рекламы, спонсорства и стимулирования продажи табачных изделий.

В настоящее время в Российской Федерации реализуются информационные программы, поддерживаемые табачной промышленностью, нацеленные на ослабление восприятия населением информации о вредном воздействии потребления табака на здоровье.

В телевизионных передачах, спектаклях и фильмах содержатся сцены, демонстрирующие курение табака и способствующие распространению положительного образа табакокурения.

Поэтапный запрет на рекламу, спонсорство и стимулирование продажи табачных изделий должен применяться к любым формам передачи коммерческой информации, рекомендаций или действий и к любым видам вклада в событие или мероприятие с целью, результатом или вероятным результатом прямого либо косвенного стимулирования продажи табачного изделия или употребления табака.

Основными мерами, направленными на поэтапный запрет рекламы, спонсорства и стимулирования продажи табачных изделий, являются:

введение полного запрета на внутреннюю и трансграничную рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий, а также осуществление контроля и мер административной ответственности за его нарушение;

введение запрета на использование табачных торговых марок в отношении продукции, не относящейся к табачной;

создание механизма постоянного информирования распространителей рекламы о воздействии рекламы на увеличение распространения потребления табачных изделий и вовлечение новых потребителей табака, особенно детей, молодежи и женщин, и стимулирование распространителей рекламы к замене рекламы табака на другие виды рекламы;

создание механизма, препятствующего распространению в качестве социальной рекламы любых форм рекламы табака или рекламы антитабачной направленности, разработанной при участии или поддержке табачных компаний.

Организация медицинской помощи населению, направленной на отказ от потребления табака, и лечения табачной зависимости

Большинство потребителей табака страдают табачной зависимостью, в связи, с чем отказ от потребления табака для них крайне затруднителен.

Организация доступной медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака, снижает уровень распространенности потребления табака среди населения.

Мерами по организации медицинской помощи населению, направленной на отказ от потребления табака, и лечения табачной зависимости являются:

оказание медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака, различным категориям населения, в том числе детям, подросткам и беременным женщинам;

создание бесплатной доступной консультативной телефонной линии по оказанию помощи, направленной на отказ от потребления табака;

включение • методов отказа от потребления табака в стандарты и протоколы лечения заболеваний, для которых табак является фактором риска;

разработка и внедрение программ и технологий мотивирования лиц к отказу от потребления табака;

обеспечение доступности современных фармакологических препаратов, применяемых для лечения табачной зависимости;

информирование населения об эффективных методах отказа от потребления табака и о медицинских организациях, оказывающих соответствующую помощь;

разработка и включение в образовательные стандарты и программы медицинских средних специальных и высших учебных заведений разделов, включающих сведения о влиянии потребления табака на здоровье человека, развитии и течении заболеваний, диагностике и профилактике заболеваний, вызванных потреблением табака, а также об оказании медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака;

организация постоянного последипломного обучения медицинских работников современным методам оказания медицинской помощи, направленной на отказ от потребления табака;

проведение научных исследований в области изучения воздействия табака на организм человека и повышения эффективности лечебно-профилактических программ, предусматривающих отказ от потребления табака, оценка их эффективности.

Предотвращение незаконной торговли табачными изделиями.

Основными методами незаконной торговли табачком и табачными изделиями являются продажа контрафактных (произведенных нелегально) табачных изделий с использованием контрафактных акцизных и специальных марок через официальные торговые сети и нелегальная продажа

контрафактных табачных изделий с использованием контрафактных акцизных и специальных марок или без них.

Мерами по предотвращению незаконной торговли табачными изделиями являются:

ликвидация всех форм незаконной торговли табачными изделиями, включая контрабанду, незаконное производство и подделку;

обеспечение маркировки табачных изделий в соответствии с установленными требованиями (с указанием места и даты их производства и другой информации);

определение и установление мер по ограничению ввоза табачных изделий, их производства, транспортировки, хранения, оптовой и розничной торговли табачными изделиями;

повышение ответственности за нелегальное производство табачных изделий, их контрабанду и незаконную торговлю табачными изделиями;

уничтожение конфискованного производственного оборудования, контрафактных и контрабандных табачных изделий в соответствии с законодательством Российской Федерации;

организация работы межведомственной экспертной группы по незаконной торговле, нелегальному производству и контрабанде табачных изделий;

осуществление межведомственного, регионального и международного сотрудничества, необходимого для недопущения незаконной торговли табачными изделиями;

осуществление международного сотрудничества в области мониторинга и сбора данных о трансграничной торговле табачными изделиями, включая незаконную торговлю, а также обмен информацией между таможенными, налоговыми и иными органами в соответствии с национальным законодательством и международными соглашениями;

оценка эффективности мер по пресечению незаконной торговли табачными изделиями, постоянное совершенствование таких мер.

Недопущение продажи табачных изделий несовершеннолетним и несовершеннолетними

Несовершеннолетние граждане Российской Федерации являются особой категорией граждан, защита которых от воздействия табака должна быть приоритетной.

Появление таких новых, привлекательных для подростков табачных изделий, как кальян, снюс, нюхательный табак требует введения дополнительных мер, ограничивающих их продажу лицам, не достигшим 18 лет.

В связи с этим требуется введение дополнительных мер по снижению доступности табачных изделий для подростков с учетом появления новых способов торговли, включая интернет-магазины, рассылку товаров по почте и другие способы дистанционной торговли.

Мерами по недопущению продажи табачных изделий несовершеннолетним и несовершеннолетними являются:

- организация продажи табачных изделий в специально отведенных торговых местах, исключающих прямой доступ к ним несовершеннолетних;

- усиление контроля над размещением объявлений о запрете продажи табачных изделий несовершеннолетним;

- введение запрета на изготовление, продажу и распространение конфет, жевательных резинок, игрушек и иных продуктовых и непродовольственных товаров в форме табачных изделий или с использованием логотипов или цветов табачных марок и табачных компаний;

- введение запрета продажи всех видов табачных изделий в кафе, интернет-кафе, танцевальных и развлекательных клубах, во время проведения культурно-массовых мероприятий и в других местах, где в основном собираются лица, не достигшие 18 лет;

- наделение продавцов табачных изделий правом требовать документ, подтверждающий совершеннолетие покупателя, в случае сомнения относительно его возраста, а также усиление ответственности за продажу табачной продукции несовершеннолетним;

- усиление ответственности за нарушение правил торговли табачными изделиями, в том числе за продажу сигарет поштучно или в небольших упаковках, а также с использованием автоматов;

- усиление ответственности за розничную продажу табачных изделий через интернет-магазины, рассылку по почте и другими способами дистанционной торговли, а также внедрение механизма контроля;

- введение запрета на распространение бесплатных табачных изделий;

- введение запрета на привлечение лиц, не достигших 18 лет, к продаже, распространению и рекламированию табачных изделий;

повышение информированности об ответственности торговых работников, дистрибьюторов, рекламных агентов за продажу и распространение табачных изделий среди лиц, не достигших 18 лет;

совершенствование механизма контроля за выполнением запрета продажи табачных изделий несовершеннолетними и усиление ответственности за их нарушение.

VI. Мониторинг и оценка эффективности реализации Концепции

Для принятия эффективных управленческих решений, направленных на снижение потребления табака, а также обоснования необходимых ресурсов должна быть сформирована система мониторинга и оценки эффективности реализации Концепции (далее - система мониторинга).

Система мониторинга позволит оценить динамику потребления табака для внесения соответствующих корректировок в Концепцию и план по ее реализации.

Формирование современной системы мониторинга предусматривает:

проведение научных медико-профилактических и социально-экономических исследований, направленных на изучение причин и последствий потребления табака, а также воздействия табачного дыма;

установление показателей и индикаторов, включающих данные о распространенности и уровне потребления всех форм табака различными группами населения, внедряемых мерах, маркетинговых действиях по продвижению товара и лоббированию со стороны табачных компаний, а также об иных социально-экономических показателях и показателях здоровья;

организация деятельности по сбору и анализу данных о потреблении табака;

обязательное отражение в медицинской документации записей об отношении пациента к потреблению табака и соответствующих данных в формах статистического учета и отчетности.

VII. Механизмы реализации Концепции

Для достижения цели Концепции формируется система управления ее реализацией, которая предполагает:

формирование плана мероприятий по реализации Концепции и эффективной организационной модели по его выполнению;

концентрацию имеющихся ресурсов на достижении значений целевых ориентиров в отношении потребления табака;

создание механизма мониторинга, оценки и минимизации рисков реализации Концепции.

Ответственным за координацию деятельности по реализации Концепции является Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Реализация Концепций осуществляется органами государственной власти в соответствии с их полномочиями в установленной сфере деятельности. При реализации Концепции соответствующие органы государственной власти представляют в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации промежуточную отчетность о фактически достигнутых значениях целевых ориентиров в отношении потребления табака в Российской Федерации, проблемах и рисках, а также о предпринимаемых мерах по их преодолению.

Для осуществления эффективного управления и контроля выполнения плана мероприятий по реализации Концепции на федеральном уровне в каждом заинтересованном федеральном органе исполнительной власти должны определяться ответственные должностные лица и соответствующие подразделения.

На региональном уровне управление, координация и контроль за ходом выполнения мероприятий по реализации Концепции осуществляются органами управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации, при которых создаются региональные координационные советы по борьбе против потребления табака в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации.

VIII. Объем и источники финансирования мероприятий по реализации Концепции

Финансирование мероприятий по реализации Концепции, проводимых федеральными органами исполнительной власти, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в федеральном бюджете, а также за счет средств, предусмотренных на содержание соответствующих федеральных органов исполнительной власти.

Финансирование мероприятий по реализации Концепции, проводимых в субъектах Российской Федерации, осуществляется в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации.

О Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде

(Приказ Минобразования РФ от 28.02.2000 г. № 619, утвердившего Концепцию профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде)

Введение

В изложении концепции профилактической антинаркотической помощи акцентируется внимание на социальных, психологических и медицинских проблемах профилактики. Одни из них носят общий характер, другие - частный, специализированный. Главная задача, выдвигаемая в концепции, - предупредить сам факт распространения и употребления психоактивных веществ, включения детей молодежи в наркогенную ситуацию и субкультуру. При решении задач первичной профилактики в основном ставится заслон развитию наркомании и токсикомании.

К важнейшим положениям первичной профилактики относятся:

- приоритет первичного профилактического подхода к решению проблемы наркомании;

- определение главным субъектом первичной профилактики всех без исключения детей, подростков, молодежи, родителей;

- выделение основных объектов реализации активной профилактической деятельности (семья, учебные заведения, места досуга);

- признание высокой значимости профилактических мер для раннего выявления, и диагностики, эффективного лечения и реабилитации наркозависимых, для улучшения криминогенной обстановки в обществе;

- определение роли реабилитации как в первичной, так и во вторичной профилактике, направленной на предотвращение развития заболевания и возможных осложнений.

Роль и значение вторичной и третичной профилактики заключается в том, что своевременно начавшиеся лечебно-реабилитационные мероприятия весьма существенно ограничивают возможности наркоманов по распространению наркотиков и совершению других противоправных действий, поскольку снижается потребность в приеме наркотиков и, следовательно, криминальном добывании денег для их приобретения.

Таким образом, активные профилактические мероприятия должны опираться: на методологию формирования ценностей здорового образа жизни у детей и молодежи, не вовлеченных в наркологическую ситуацию; на формирование у детей и молодежи, а также у лиц, вступивших на путь первых проб ПАВ, умений навыков активной психологической защиты от вовлечения а наркотизацию (первичная и вторичная профилактика); на раннее выявление и диагностику наркозависимости; на реабилитацию детей и молодежи, возвращающихся из среды наркотизации (вторичная и третичная профилактика).

Современные представления о профилактике наркомании

Профилактическая деятельность, как правило, строится на комплексной основе и обеспечивается совместными усилиями педагогов, психологов, медиков, социальных работников, сотрудников правоохранительных органов.

Важным моментом зарубежного опыта в области предупреждения употребления психоактивных веществ и профилактики наркомании следует считать нацеленность мероприятий на контингент школьного возраста, т.к. именно эта возрастная группа несовершеннолетних быстро осложняется сопутствующими наркотизации заболеваниями вследствие отсутствия должной гигиены и случайных половых контактов. Во многих странах для детей и подростков - «группы риска» развернута целая сеть учреждений социальной помощи - «жилые общины» для молодежи, женщин с детьми, «кризисные» молодежные временные убежища, ночные приюты.

Другой формой работы за рубежом является организация помощи на рабочих местах, позволяющая предотвратить наркотизацию несовершеннолетних, включенных и не включенных в «группы риска». Примером этого могут служить институт социальных консультантов, входящих в штат многих учебных заведений в США, европейская программа «помощи на рабочих местах» (ЕАР) и др.

В международной практике можно выделить следующие основные модели первичной профилактики: медицинская, образовательная, психосоциальная. Различными являются и формы законодательного отношения к наркотикам - от разрешения на легальную торговлю мягкими наркотиками (Дания, Нидерланды) до введения смертной казни (Китай) за распространение наркотических средств.

Анализируя обстановку в области профилактики наркомании в России, следует сказать, что первичной профилактикой наркомании занимается практически исключительно система образования, в основном учебные заведения среднего звена - школы, ПТУ, менее активно - колледжи и лицеи. Введены новые учебные программы ОБЖ и формирование культуры здоровья, косвенным образом ориентированные на профилактику наркомании. Единой государственной программы нет, следовательно, существующие профилактические мероприятия фактически соответствуют образовательной и медицинской моделям профилактики.

Следует отметить, что все стороны, заинтересованные в решении проблемы профилактики наркомании, ощущают потребность в конкретных законодательных актах, четко регламентирующих такую деятельность.

В соответствии с «Концепцией государственной политики по контролю за наркотиками в Российской Федерации» (22 июня 1993 года) одним из главных направлений государственной политики является предупреждение незаконного потребления наркотиков, лечение и реабилитация больных наркоманией. В связи с этим в Концепции подчеркивается необходимость определить группы населения с повышенным риском незаконного потребления наркотических средств и обеспечить юридически обоснованные мероприятия по предупреждению потребления наркотиков и выявлению их незаконных потребителей.

Федеральный закон от 8 января 1998 г. 3-ФЗ «О наркотических средствах; и психоактивных веществах» (статья 4, пункт 2) особо отмечает, что одним из принципов государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотиков является приоритетность мер по профилактике наркомании и стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду.

Федеральным законом от 24 июня 1999 г. 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» к органам и учреждениям системы профилактики отнесены органы управления образованием, которые разрабатывают и внедряют в практику образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних, и образовательные учреждения, обеспечивающие выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (в том числе употребляющих наркотики), и в пределах своей компетенции

осуществляющие индивидуальную профилактическую работу с такими несовершеннолетними.

На пути решения поставленных задач профилактики стоит целый ряд серьезных препятствий.

Первое - Федеральный закон от 8 января 1998 г. 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» предусматривает оказание наркологической (в том числе реабилитационной) помощи исключительно в учреждениях системы здравоохранения. В то же время представляется необходимым обеспечить возможность оказания реабилитационной помощи несовершеннолетним и молодежи в учреждениях системы образования, получивших в установленном законом порядке лицензию на указанный вид деятельности. До сих пор не принят федеральный закон «О социально-медицинской реабилитации лиц, больных наркоманией», призванный регламентировать порядок оказания реабилитационной помощи лицам (включая несовершеннолетних), злоупотребляющим наркотическими средствами, в том числе совершившим общественно опасные деяния (преступления).

Второе - действующее законодательство допускает медицинское освидетельствование потребителей наркотических средств только по постановлению органов прокуратуры, органов дознания, следователя или судьи. В связи с этим в настоящее время возникают проблемы с оперативным освидетельствованием несовершеннолетних на предмет употребления наркотиков.

Третье - Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» запрещает потребление наркотических средств или наркотических веществ без назначения врача, но не определяет меру ответственности за нарушение закона. Отсутствие хотя бы административной ответственности для потребителя наркотиков создает целый ряд препятствий решению задач первичной профилактики наркозависимости, а также решению задач вторичной профилактики при осуществлении лечебных и реабилитационных программ для больных наркоманией.

Чтобы обеспечить активную профилактическую работу, остановить эпидемию наркомании, оказать лечебно-реабилитационную помощь потребителям наркотиков и больным наркоманией, требуется совершенствовать законодательство и обеспечить вмешательство на всех уровнях так называемой наркотической пирамиды.

Первичная профилактика зависимости от психоактивных веществ

Разработка новой целостной системы первичной профилактики в условиях нашей страны должна исходить из трех основных условий:

- социальное и правовое обеспечение государственной системы первичной профилактики;

этапность формирования государственной системы первичной профилактики с четким определением стратегических и тактических целей каждого этапа;

- обязательное включение в программу первичной профилактики системы мониторинга не только распространенности употребления, но и результативности действия системы первичной, профилактики на каждом этапе ее становления и функционирования.

Цели первичной профилактики

Целями первичной профилактической деятельности на данном этапе становления государственной системы профилактики употребления ПАВ и наркомании в образовательной среде являются:

- изменение ценностного отношения детей и подростков к наркотикам с вторичным снижением спроса на психоактивные вещества (наркотики) в детско-подростковой популяции;

сдерживание вовлечения учащихся в прием наркотических веществ;

сдерживание роста тяжелых, особо опасных социально-медицинских последствий злоупотребления наркотиками (вовлечение в криминальную деятельность, оставление семьи и учебы, заражение ВИЧ-инфекцией, гепатитом, венерическими болезнями).

Стратегия первичной профилактики

Современная концепция первичного, раннего предупреждения употребления наркотиков и роста наркомании среди детей и подростков основана на том, что в центре ее должны находиться личность несовершеннолетнего и три основные сферы, в которых реализуется его жизнедеятельность, - семья, школа и досуг, включая связанное с ними микросоциальное окружение.

Стратегия первичной профилактики предусматривает активность профилактических, мероприятий, направленных:

1. На формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у ребенка активного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового

образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;

2. На формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, начавшему употреблять наркотики, сдерживающих его разрыв с семьей и помогающих ему на стадии социально-медицинской реабилитации при прекращении приема наркотиков;

3. На внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от «пробы» и приема наркотиков, а также технологий раннего обнаружения случаев употребления наркотиков учащимися;

4. На развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка «группы риска наркотизации» и ребенка, заболевшего наркоманией.

Перечисленные условия определяют необходимость стратегического направления профилактики употребления ПАВ и развития наркомании. Наиболее адекватной, с учетом всех моментов, является стратегия сдерживания. Ставить сегодня вопрос о полном предупреждении употребления наркотиков и избавлении от наркомании абсолютно нереально.

Вторичная и третичная профилактики зависимости от психоактивных веществ

Вторичная профилактика зависимости от ПАВ касается лиц, которые уже испытывают на себе влияние проблемы, связанной с употреблением наркотических средств. Ее цель - максимально сократить продолжительность воздействия ПАВ на человека, ограничить степень вреда, наносимого злоупотреблением ПАВ как потребителем, так и окружающей его среде - учащимся образовательного учреждения и семье, предотвратить формирование хронического заболевания.

В связи с этим необходимо решить вопрос легитимности использования диагностических тестов на определение ПАВ в биологических средах организма учащихся, а также предусмотреть обязательное образование на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В, С, венерические заболевания, которые, как правило, сопутствуют употреблению ПАВ.

Мероприятия, направленные на предотвращение срывов и рецидивов наркомании, относятся к третичной профилактике. Собственно, это и есть реабилитация, которая, по мнению экспертов ВОЗ, представляет собой комплексное использование медицинских, психологических, социальных, образовательных и трудовых мер с целью приспособления больного к деятельности на максимально возможном для него уровне.

Лечение и реабилитация - это взаимосвязанный процесс. Реабилитация начинается с первого контакта больного с медицинской службой и продолжается до тех пор, пока не будет восстановлен его личностный, профессиональный и социальный статус. Несмотря на высокий уровень участия психиатров-наркологов в осуществлении вторичной и особенно третичной профилактики, активное участие в этом процессе педагогов, школьных психологов, социальных педагогов не только не может быть исключено, но должно рассматриваться в качестве одного из основных факторов решения проблем реабилитации.

Задачи вторичной и третичной профилактики могут быть решены в специализированных государственных центрах реабилитации детей и молодежи в системе Министерства образования Российской Федерации. (Помимо специализированных центров, в целях профилактики злоупотребления психоактивными веществами может и должна активно использоваться уже существующая сеть ППМС-центров).

Дети и подростки, успешно прошедшие реабилитацию (третичная профилактика), должны возвращаться в образовательные учреждения на общих основаниях.

Комплексная активная профилактика и реабилитация (КАПР)

Основные принципы активной первичной профилактики употребления психоактивных веществ и наркоманий

Первичная профилактическая деятельность в образовательной среде включает следующие принципы:

1. Комплексность - основана на согласованном взаимодействии: ведомств и учреждений, отвечающих за различные аспекты государственной системы профилактики наркомании в рамках своей компетентности; специалистов различных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактики.

2. Дифференцированность - основана на дифференциации своих целей, задач, средств и планируемых результатов с учетом возрастного состава детей, которые в данном случае выступают как субъекты первичной профилактической деятельности
3. Аксиологичность (ценностная ориентация) - направлена на формирование ценностей здорового образа жизни, уважения к человеку, государству и окружающей среде.
4. Многоаспектность. Ведущими аспектами являются: воспитательный, психологический, образовательно-обучающий.
5. Последовательность (этапность) - предусматривает разделение задач на общие стратегические и частные (этапные) при целевом финансировании каждого этапа.
6. Легитимность. Легитимность системной, активной, компактной, дифференцированной, многоаспектной и этапной первичной профилактики употребления наркотиков и развития наркомании предусматривает разработку необходимой правовой базы.

Сочетание различных направлений целевой профилактической деятельности

Предшествующий отечественный и зарубежный опыт свидетельствует, что в плане первичной профилактики наиболее предпочтительными являются программы, направленные на пропаганду здорового образа жизни и ориентированные на применение социально-психологического тренинга. Базовой основой всех профилактических мероприятий признается информационно-когнитивное (образовательное)направление. Исходя из конкретных условий в нашей стране и стратегии сдерживания, моделью выбора является программа КАПР (комплексная активная профилактика и реабилитация), которая предполагает в качестве концептуального решения проблемы первичной профилактики наркомании - объединение в единый комплекс целей и задач первичной профилактики, ранней диагностики и лечебно-реабилитационных мероприятий.

Цели профилактики наркозависимости в образовательных учреждениях и цели КАПР полностью совпадают:

- снижение спроса на наркотики и другие психоактивные вещества;
- снижение заболеваемости наркоманиями и другими сопутствующими заболеваниями;

- снижение численности групп риска потребления ПАВ;
- снижение тяжести медико-социальных последствий наркомании;
- повышение качества здоровья учащихся;
- улучшение качества образования за счет повышения уровня здоровья и, изменения ценностной ориентации учащихся; |
- улучшение криминогенной обстановки;
- разъединение наркотических асоциальных групп;
- противодействие идее безнаказанности потребления ПАВ путем широкого информирования о диагностических тест-системах.

Внедрение новой системы профилактики происходит в конкретных реальных условиях. Невозможно одномоментное введение в практику всех желательных нововведений. Главным является четкое определение этапов внедрения, что позволяет сделать программу КАПР наиболее эффективной. ПЕРВЫЙ ЭТАП - этап неотложных мероприятий. Организационно-методически данный этап может быть реализован в рамках текущего финансирования и действующего законодательства. Внедрение первого этапа происходит постепенно по мере готовности отдельных составляющих:

- создание ведущего организационно-методического центра в структуре системы образования по программе КАПР с соответствующими подразделениями;
- создание центров реабилитации детей и молодежи с наркозависимостью;
- создание правовой и инструктивно-методической базы для профилактики наркозависимости и реабилитации детей и молодежи в действующих центрах;
- модификация действующих программ профилактики;
- частичная модернизация ряда школьных образовательных программ;
- внедрение интернет - информационной системы;
- создание просоциальных общественных организаций;
- разработка системы мониторинга;
- модификация системы профилактических осмотров;
- создание пакета информативно-инструктивной документации для начальной переподготовки кадров на местах.

ВТОРОЙ ЭТАП - этап научно-организационных мероприятий. Фактически данный этап следует рассматривать как подготовительный для 3-го этапа. Выделение этого этапа в достаточной мере условно, поскольку его реализация начинается уже в период действия 1-го этапа. Задачи 2-го этапа реализуются постепенно по мере готовности организационной, законодательно-инструктивной и финансово-материальной базы:

- создание системы переподготовки педагогов, школьных психологов и социальных работников;
- создание региональной сети учебно-методических центров профилактики;
- создание специализированного издательства, включая еженедельную газету и ежемесячный журнал;
- создание международной ассоциации просоциальных общественных движений по проблеме профилактики наркомании;
- разработка конкурирующих программ КАРП, адаптированных к различным регионам; создание полномасштабной системы мониторинга в России, позволяющей оценить не только уровень распространения наркомании, но и степень эффективности профилактических мероприятий, в том числе и в отношении сопутствующих заболеваний и других осложнений;
- регистрация просоциальных общественных движений;
- разработка различных моделей положительного лидера в области спорта, включая тренировочные площадки экстремальных видов;
- организация спортивных соревнований и околоспортивных форм досуга.

ТРЕТИЙ ЭТАП - этап полного развертывания программы КАПР. Данный этап вводится дифференцированно по различным регионам:

- внедрение в регионах;
- мониторинг эпидобстановки и последствий;
- анализ результатов;
- разработка новейших методов и приемов профилактики;
- сравнительное обобщение лучшего российского и международного опыта.

Программа КАПР включает в себя следующие подпрограммы: активная профилактическая деятельность в общеобразовательных учреждениях; активная профилактическая деятельность в семье; активная профилактика в организации внеучебной, досуговой деятельности детей и молодежи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время во всем мире в образовательной среде борьба с наркоманией проводится путем использования различных профилактических моделей. Структура последних зависит от конкретных условий отдельных стран и регионов. Концепция профилактики в нашей стране должна строиться с учетом трех основных сфер жизнедеятельности детей и подростков - семья, школа, досуг, включая связанное с ними микросоциальное окружение. Наиболее адекватным ориентиром является стратегия сдерживания. Конкретная реализация профилактики возможна только в рамках комплексной программы активной профилактики и реабилитации (КАПР). Данная программа дает возможность работать не только с «группами риска» и обеспечить реализацию реабилитационных программ, но и продолжить работу с лицами, прошедшими курс терапии и реабилитации. Кроме того, она обеспечивает комплексный подход и активное выявление заболевших, а также динамический контроль за процессом реабилитации, а также позволяет оценить эффективность профилактических программ (жур. «Вестник образования России», № 8, 2000 г.)

Раздел 2. Современные подходы и технологии в профилактике зависимостей (российский опыт)

Система профилактики наркотизма в Российской Федерации

Исходя из общего определения профилактики преступности и различных форм антиобщественного поведения, выработанного в криминологии, под профилактикой наркотизма следует понимать специфический вид социальной деятельности, осуществляемой как государственными, так и негосударственными органами, организациями (объединениями, формированиями) и учреждениями и направленной на устранение либо нейтрализацию выявленных причин и условий распространения этого негативного социального явления. Воздействуя на комплекс социальных явлений и личностных процессов и характеристик, детерминирующих приобщение личности к немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, а также включение ее в нелегальный оборот названных препаратов, мы тем самым оказываем влияние на корни, истоки наркотизма.

В юридической литературе в профилактике асоциального поведения применительно к ее содержанию традиционно выделяют три уровня. Первый - это общесоциальная профилактика; второй - общая криминологическая профилактика; третий - индивидуальная криминологическая профилактика антиобщественного (в том числе преступного) поведения. Первый уровень профилактики связан с решением глобальных вопросов существования общества: экономических, социальных, политических, идеологических.

Разрешение этих проблем влияет на преступность, ее состояние, структуру, динамику, причины независимо от конкретной формы проявления, а также на все разновидности девиантного поведения (которое может и не признаваться законом преступным, как, например, немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ). Оно выступает необходимой предпосылкой осуществления криминологической профилактики отдельных форм асоциального поведения. Мероприятия рассматриваемого уровня оказывают опосредованное воздействие на весь механизм поведения личности, на причины конфликтов между личностью и обществом, личностью и государством, лежащие в

основе формирования той или иной разновидности девиантного поведения. Это воздействие личность претерпевает перманентно в течение всей своей жизни, с момента начала формирования. Осуществление этих мероприятий не имеет перед собой единственной непосредственной цели - предупредить антиобщественное поведение, но, как мы уже отмечали, опосредованное воздействие на проявления личности в обществе оно имеет колоссальное, если не сказать определяющее.

Первый уровень профилактики не является предметом нашего детального рассмотрения, этим должны заниматься специалисты соответствующего профиля. Остановимся на его характеристике лишь схематично, *en bloc*. В Концепции национальной безопасности РФ названы магистральные направления решения указанных проблем.

В сфере экономики - это принятие необходимых мер по преодолению последствий экономического кризиса, переход к экономическому росту, подъем экономики страны, проведение независимого и социально ориентированного экономического курса, подъем благосостояния народа и др.

В социальной сфере - нивелирование процесса расслоения общества на узкий круг богатых и преобладающую массу малообеспеченных граждан, снижение удельного веса населения, живущего за чертой бедности, сокращение уровня безработицы, укрепление фундаментальной ячейки общества — семьи. Значительное внимание Концепция уделяет восстановлению системы здравоохранения, обеспечению должного уровня охраны и укрепления здоровья граждан. Сюда же следует отнести такие меры, как воспитание законопослушных граждан, создание необходимых условий для осуществления творческой деятельности и функционирования учреждений культуры.

В области политики - совершенствование системы государственной власти России, законодательства РФ, формирование гармоничных межнациональных отношений, сохранение социально-политической стабильности, формирование оптимальных механизмов распределения в обществе, укрепление правопорядка, борьба с коррупцией, обеспечение эффективной защиты личности, общества и государства от преступных посягательств, усовершенствование мер административного, гражданского и уголовно-правового воздействия на нарушителей закона, укрепление

системы правоохранительных органов, создание условий для их эффективной деятельности.

В области идеологии - духовное обновление общества, укрепление нравственного и творческого потенциала населения, сближение интересов населяющих страну народов, обеспечение защиты культурного, духовно-нравственного наследия, исторических традиций и норм общественной жизни, формирование государственной политики в области духовного и нравственного воспитания населения.

Второй уровень профилактики - это общая криминологическая профилактика отдельных форм преступности и разновидностей девиантного поведения, тесно связанного с последней. Иными словами, исходя из предмета настоящего рассмотрения, — это целенаправленная деятельность субъектов профилактики по выявлению и устранению (по возможности) либо нейтрализации причин и условий, способствующих распространению наркотизма в стране.

В юридической литературе предлагаются различные классификации мер профилактики наркотизма. Их можно расположить в соответствии с общепринятой классификацией мер предупреждения конкретной формы преступности (общесоциальные, специально криминологические и т. д.). Однако, учитывая специфику самого явления и мероприятий по его предупреждению, целесообразно предложить иную классификацию последних. В прежних работах мы предлагали классифицировать меры профилактики наркотизма на три основные группы.

1. Меры запретительные. К ним относились изъятие наркотических средств и психотропных веществ из свободного оборота, а также установление административной и уголовной ответственности за участие в их нелегальном обороте.

2. Меры реабилитирующие. Эту группу образовывали **лечение наркомании** и мероприятия по ресоциализации и общественной реадaptации наркоманов.

3. Меры ликвидирующие. В эту группу включены меры, устраняющие обстоятельства, способствующие приобщению лица к участию в нелегальном обороте наркотических средств и психотропных веществ, а также к немедицинскому их потреблению. К ним отнесены, в частности, следующие мероприятия: устранение недостатков в воспитательной работе,

проводимой на различных уровнях (семья — школа — учебный, трудовой коллектив); осуществление антинаркотической пропаганды; совершенствование деятельности правоохранительных органов, направленной на сдерживание наркотизма; перекрытие источников поступления наркотических средств и психотропных веществ в нелегальный оборот; нейтрализация девиантной среды наркоманов и др.

Модели предупреждения наркотизма

Мировым сообществом накоплен значительный опыт борьбы с нелегальным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и с немедицинским их потреблением. Его анализ позволяет выделить три основные модели преодоления наркотизма, существующие в мире: правовую, медицинскую и психосоциальную модель.

Правовая модель доминирующую роль отводит законодательному регулированию проблем, связанных с преодолением наркотизма. Она же предполагает и карательно-репрессивное воздействие на лиц, потребляющих наркотики без назначения врача, в том числе наркоманов, и иных лиц, участвующих в нелегальном обороте наркотических средств и психотропных веществ.

Медицинская модель основана на постулате о том, что злоупотребление наркотиками представляет собой серьезный болезненный процесс, а его распространение носит характер эпидемии. Поэтому медицинская модель отдает предпочтение мерам медицинского характера.

Психосоциальная модель рассматривает потребителя наркотиков через призму разнообразных психологических процессов, происходящих в личности, во взаимодействии с окружающей средой. Этот подход обуславливает многообразие мер преодоления наркотизма, предлагаемых сторонниками данной модели.

Анализ правовой модели предупреждения наркотизма

Правовая модель профилактики наркотизма объединяет в своем содержании законодательные, а также организационно-технические меры, имеющие целью противодействие осуществлению в стране нелегального оборота наркотических средств и психотропных веществ и преодоление наркотизма в целом.

Нормативную базу формирования системы законодательных мер профилактики наркотизма составляют международно-правовые акты. Это

обстоятельство обусловлено тем, что наркотизм давно перешагнул за национальные рамки, и ныне представляет собой явление международного характера, нелегальный рынок наркотических средств и психотропных веществ интернационален, как и связи между представителями наркобизнеса, а проблема борьбы с этим негативным явлением, грозящим мировой катастрофой, приобрела общечеловеческий характер. Преодолеть или хотя бы законсервировать развитие наркотизма в одной отдельно взятой стране в условиях современной интеграции невозможно. Поэтому только согласованный в рамках всего мирового сообщества подход к проблеме наркотизма может обеспечить определенные позитивные сдвиги в ее решении.

К основным международно-правовым актам, регламентирующим подходы к определению стратегии борьбы с наркотизмом, ориентированной на интегрированные усилия государств-членов ООН, относятся три конвенции: Единая конвенция о наркотических средствах 1961 г. (ратифицирована СССР в 1963 г.), Венская конвенция о психотропных веществах 1971 г. (Ратифицирована СССР в 1978 г.) и Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 г. (Материалы Конференции ООН для принятия Конвенции о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ).

Основная цель, которую преследует Конвенция, — "ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, ввоз, вывоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение" (ст. 4). В документе установлен запрет на немедицинское потребление наркотиков: употребление опия внутрь, курение опиума и гашиша, жевание листьев коки и др. Статья 35 Конвенции, определяя меры борьбы с незаконным оборотом наркотиков, устанавливает основные обязанности сторон в этой деятельности: а) принятие внутригосударственных мер для координации превентивных и репрессивных мероприятий против незаконного оборота наркотических средств; б) оказание помощи друг другу в проведении кампаний по борьбе с незаконным оборотом; в) сотрудничество друг с другом и с компетентными международными организациями для проведения этих кампаний.

В Конвенции впервые на подобном уровне закреплены положения, касающиеся лечения и реабилитации наркоманов. Статья 38 рекомендует государствам обеспечить надлежащие условия для эффективного лечения больных наркоманией, если это позволяют экономические возможности страны.

Целью Венской конвенции о психотропных веществах 1971 г. являлось установление международно-правового контроля над психотропными веществами, поскольку Единая конвенция 1961 г. не содержала положений, относящихся к данной группе средств, а рост масштабов злоупотребления ими в различных регионах мира настоятельно требовал соответствующей реакции — и международно-правовой, и со стороны внутригосударственного законодательства. В соответствии с Венской конвенцией государства-участники приняли на себя обязательства преследовать в уголовном порядке лиц, виновных в различных незаконных операциях с психотропными веществами. Конвенция запретила всякую рекламу названных препаратов. Особое внимание в документе уделено вопросам предупреждения незаконного употребления психотропных веществ, лечения, Реабилитации и социальной реинтеграции лиц, злоупотребляющих ими.

Важнейшими **выводами** Конвенций 1961, 1971 и 1988 гг., для формирования системы предупреждения наркотизма являются следующие:

1. О необходимости координации превентивных и репрессивных мер, определение их оптимального соотношения в профилактической деятельности.

2. О направленности уголовной репрессии, в первую очередь против торговцев наркотиками - сбытчиков, нелегально распространяющих наркотические средства в целях получения прибылей за счет причинения невосполнимого ущерба здоровью людей; именно в отношении данной категории лиц предусматривается применение строгих видов наказания, в частности тюремного заключения или наказания иным способом лишения свободы (например, ст. 22 Конвенции 1971 г.).

3. Об отношении к лицам, злоупотребляющим наркотическими средствами или психотропными веществами. К ним, согласно положениям Конвенций, должны в первую очередь применяться меры, направленные на "раннее выявление, лечение, воспитание, восстановление трудоспособности,

возвращение в общество ... и на наблюдение за ними после окончания ими лечения" (ст. 20 Конвенции 1971 г.). В отношении лиц, злоупотребляющих соответствующими средствами и совершивших правонарушения, связанные с их нелегальным оборотом, ст. 22 Конвенции 1971 г. предусмотрена альтернатива: "Стороны могут предусмотреть либо в качестве замены; осуждения или наказания, либо в дополнение к наказанию в отношении таких лиц применение мер, предусмотренных ст. 20 Конвенции", т. е. мер лечения, реабилитации и социальной реинтеграции. Аналогичное положение содержится и в Протоколе 1972 г., который дополнил Единую конвенцию 1961 г. (*Рексед Б. и др.* Указ. соч. С. 165)

Поскольку Россия является участником всех трех Конвенций, ее национальная система законодательных мер профилактики наркотизма должна соответствовать установлениям международно-правовых актов.

Российская система законодательных мер профилактики наркотизма включает в себя положения Закона РФ "О наркотических средствах и психотропных веществах", Уголовного кодекса РФ, уголовно-исполнительного, административного (например, Кодекс РСФСР об административных правонарушениях, Закон РФ "О государственной границе Российской Федерации" от 10 апреля 1993 г. (Ведомости Съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ. 1993. № 17. Ст. 594; СЗ РФ. 1994. № 6. Ст. 1861; 1996. № 50. Ст. 5610.) и др.), гражданского, таможенного (например, Таможенный кодекс РФ) законодательства, постановлений Правительства РФ, утверждающих конкретные правила оборота наркотических средств и психотропных веществ, детализирующих соответствующие законы, а равно ведомственных нормативных актов (например, Министерства здравоохранения, Министерства внутренних дел РФ и т. д.).

Направление наркоманов (особенно несовершеннолетних) в исправительные учреждения (а за перечисленные выше деяния закон предусматривает наказание только в виде лишения свободы) влечет за собой, по мнению М. Прохоровой, ряд серьезных негативных последствий.

1. В настоящее время в местах лишения свободы **лечение наркомании** должным образом не организовано, следовательно, пагубное пристрастие не преодолевается. (Цымбал Е. И. Совершенствование мер правового противодействия незаконному обороту наркотиков).

2. Жизнь в условиях изоляции от общества в местах лишения свободы "настолько жестока и подавляюща, что сама по себе для наркомана является мощнейшим стимулом для поиска и потребления наркотических средств" (Белогуров С. Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях) как уже привычного для него способа ухода от реальной действительности.

3. Как отмечают все опрошенные наркоманы, отбывавшие наказание в местах лишения свободы, они не испытывали там недостатка в наркотических средствах и психотропных веществах, которые поступали к ним от работников исправительных учреждений, расконвоированных осужденных и из иных источников, которые анкетизируемые лица не пожелали называть. Таким образом, должная система контроля, которая исключала бы возможность поступления в места лишения свободы наркотических средств или психотропных веществ, фактически отсутствует;

4. Зачастую в исправительно-воспитательных учреждениях осужденные наркоманы приобщаются к более тяжелым наркотикам; а мононаркоманы превращаются в полинаркоманов. Это обстоятельство объясняется тем, что ассортимент предлагаемых наркотиков в условиях изоляции ограничен, достаточный их выбор отсутствует и нередко приходится потреблять то, что имеется, без учета типа зависимости.

5. В исправительных учреждениях осужденные наркоманы приобретают разнообразный криминальный опыт, не связанный со сферой нелегального оборота наркотических средств или психотропных веществ.

6. Если представить, что наркоман излечился в местах лишения свободы (а это весьма проблематично), отсутствие программ реабилитации неизбежно приведет его через некоторое время после освобождения в привычную среду, поскольку комплекс практически неразрешимых социально-экономических и иных проблем, с которыми он непременно столкнется, психологическая зависимость от наркотика, вновь возродят в нем стремление уйти от действительности привычным и наиболее легким для него образом.

Тщательно взвесив все «за и против» применительно к сложившейся ныне наркоситуации и в России, и в мире, специалисты делают следующий вывод: искоренение наркотизма на основе правовой модели является утопией, его масштабное сокращение на сегодняшний день маловероятно, но возможна консервация этого процесса в определенных рамках. Главная

задача - создание преград для массового вовлечения в него подростков и молодежи, еще не втянувшихся в потребление наркотических средств и психотропных веществ и в совершение иных незаконных действий с ними. Общество, государство должны придерживаться стратегии сокращения вреда от уже реально существующего и в данных условиях неискоренимого негативного социального явления, принявшего характер хронической социальной болезни.

Анализ медицинской модели профилактики наркотизма

Во-первых, прежде всего, встает вопрос о том, излечима ли в принципе наркомания, существуют ли эффективные методики избавления от этого заболевания. Ответ на этот вопрос дает Всемирная Организация здравоохранения ООН. По ее данным, в мире от наркомании излечивается 4-5% наркоманов. Цифра ничтожно мала и свидетельствует о том, что все существующие методы лечения наркомании на сегодняшний день малоэффективны. По мнению ученых-медиков, наркомания в "определенном (!) смысле" неизлечима на данном этапе. Все дело в самой природе этого заболевания. Наркомания представляет собой как бы совокупность двух видов зависимости от наркотического средства или психотропного вещества. Это физическая и психическая зависимость. Применение всех указанных методик позволяет снять абстиненцию и тягу к наркотику, т. е. устранить первый вид зависимости — физическую зависимость. А вот эффективных способов устранения психической зависимости пока не найдено. Последняя представляет собой, по мнению специалистов из Международной федерации терапевтических сообществ, чувство, сходное с любовью: наркоман постоянно "думает о предмете своей страсти; постоянно ожидает встречи с ним и стремится к нему; радуется, если эта встреча вот-вот состоится, тоскует и нервничает, если она откладывается; готов на все, чтобы все время быть рядом с наркотиками". И "как только человек получает психическую зависимость от наркотиков, т. е. становится наркоманом, он приобретает неизлечимое заболевание". Устранение физической зависимости от наркотика отнюдь не избавляет человека от психической (или психологической) зависимости. В подсознании, в памяти бывшего наркомана остаются воспоминания о тех невероятных неземных ощущениях, которые дарило ему потребление наркотического средства. Специалисты отмечают, что характер и глубина свойственных состоянию

эйфории ощущений и переживаний запоминаются надолго, если не на всю жизнь, и при отсутствии критического к ней отношения начинают служить ориентиром в поведении испытывавшего ее индивида, память становится механизмом формирующегося устойчивого патологического состояния центральной нервной системы, свойственного наркомании. В большинстве случаев рано или поздно это приводит к рецидиву заболевания, особенно, если провоцирующую роль сыграют определенные социальные и психологические обстоятельства.

Во-вторых, необходимо более точно выявить факторы, способствующие рецидиву наркомании, ориентируясь при этом именно на позиции специалистов-медиков. Первая из причин названа — это сохранение психической зависимости от наркотика, снять которую полностью врачи пока не могут. Мы бы даже сказали, что причина эта единственная, поскольку остальные обстоятельства, которые выделяются в литературе, факторы, способствующие проявлению вове после лечения этой зависимости, т. е. рецидиву заболевания. Другими словами, речь пойдет об условиях проявления и действия главной причины. Как оказывается, все они носят сугубо социально-психологический характер. Этот вывод подтверждается как медиками в ходе их наблюдения за процессами рецидивизма наркомании, так и результатами нашего исследования. Следы этих условий, главным образом психологическая неспособность определить свое место в жизни, свободной от наркотиков, восстановить утраченные в период потребления социальные связи (семейные, дружеские, профессиональные), научиться общению без наркотиков и получению жизненных удовольствий без этой "жгучей" приправы, т. е. сублимировать ощущения от потребления наркотиков в позитивные ощущения от иной социально одобряемой деятельности (творчества, науки, искусства, общественно полезного труда, семейного общения, воспитания детей и т. д.). Серьезное влияние на еще хрупкое состояние свободы от наркотиков у прошедшего курс лечения оказывает девиантная среда наркоманов, которая не терпит поредения своих рядов. Даже если бывшему наркоману удастся вырваться из этой среды, любая случайная встреча с кем-нибудь из потребителей (а полностью исключить возможность контактов с ними в течение жизни вряд ли реально) может привести к рецидиву болезни. Иными словами, вполне очевидно, что рецидив **наркомании** обуславливается

главным образом не биологическими, не медицинскими факторами, а, как уже отмечалось, социально-психологическими обстоятельствами.

Немаловажную роль в реализации медицинской модели профилактики наркотизма могут и должны сыграть меры санитарно-просветительного характера. Гражданам, особенно молодежи, необходимо разъяснять те негативные последствия, к которым приводит потребление наркотических средств и психотропных веществ, те необратимые изменения, которые происходят в организме и приводят здорового молодого человека к преждевременной гибели через 4-5 лет (и это в лучшем случае) после начала применения этих препаратов. Статья 2 Закона РФ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 12 марта 1999 г. устанавливает, что одним из направлений обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения является осуществление "мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни (курсив наш. — М. Я.)". Безусловно, наиболее компетентно и наглядно все это может выполнить только специалист, т. е. врач-нарколог, на которого ложится основная нагрузка по внедрению в сознание граждан соответствующих знаний. Казалось бы, это настолько очевидно и бесспорно, что никаких проблем в проведении необходимой работы возникать не должно. Но они есть, и есть, над, чем задуматься. Нами проведено анонимное обследование ряда школ Ленинградской области, и оказалось, что практически нигде эта работа в достаточном объеме не проводится, а если проводится, то формально и, как правило, во время очередных кампаний по борьбе с наркотизмом. А ведь эта деятельность должна быть постоянной, осуществляемой в самых разнообразных формах, доступных и интересных для подростков и молодежи. И, самое главное, она должна быть своевременной. Видимо, нам трудно осознать и принять то обстоятельство, что возраст приобщения к наркотикам резко упал — иногда это 9-10 лет. Поэтому поздно информировать и предупреждать об опасностях, которые таит в себе наркомания, 14-15-летних подростков. Многие из них успели попробовать наркотики, некоторые уже к ним пристрастились, а у остальных успело сложиться или позитивное, или, что не намного лучше, безразличное отношение к распространению наркомании. Шести- и семиклассники обследованных школ сообщили, что ни разу перед ними не выступал врач-нарколог, а ведь это уже 11-12-летние подростки,

которые должны быть осведомлены о том, что такое **наркомания** и в чем ее опасность. В некоторых школах мы видели "бледные" информационные бюллетени под заголовками типа: "Нет белой смерти!", "Наркомания не пройдет!", совершенно не обращающие на себя внимание подростков и молодых людей. В чем причина подобного подхода к столь, безусловно, актуальному делу? Причина в том, что заниматься им в воспитательных, образовательных учреждениях просто-напросто некому, да и подготовленных специалистов мало.

Таким образом, напрашивается следующий вывод: медицина, снимая физическую зависимость лица от наркотического средства или психотропного вещества, кладет лишь первый кирпичик в формирование основы освобождения больного от наркозависимости. И поэтому очень важно сразу же после прохождения курса лечения от наркомании, пока человек свободен от физической зависимости от наркотиков и в его памяти сохраняются не только позитивные, но и негативные ощущения, связанные с их потреблением (например, о тяготах абстинентного синдрома, сложностях пройденного курса лечения и т. д.), начать проведение реабилитационных мероприятий, направленных, по сути, на перестройку психики личности, ломку сложившихся психологических установок, формирование иной жизненной позиции. Возможно, некоторые реабилитационные мероприятия следует начинать осуществлять параллельно курсу лечения. Процесс социальной реадaptации наркомана невероятно сложный, требующий немалых затрат самого различного свойства, но только его осуществление может привести к сколько-нибудь позитивным результатам.

Психосоциальная модель профилактики наркотизма

Наркоман всегда находится в конфликте с обществом, поскольку его поведение, обусловленное потреблением наркотических средств и психотропных веществ и взаимосвязанными с последним иными противоправными действиями, всегда отклоняется от общепринятых норм. Отмеченная девиация выражается не только в совершении противоправных и нередко преступных действий, она проявляется во всех сферах жизни и деятельности наркомана — в семье, в трудовом коллективе и т. д. При этом следует отметить еще одно обстоятельство: конфликт, возникающий в связи с немедицинским потреблением наркотиков, всегда обусловлен еще каким-либо конфликтом или их системой, которые предшествовали приобщению

личности к указанным препаратам. Как показали проведенные нами исследования и, частные беседы с лицами, страдающими наркоманией, толчок к началу потребления ими наркотиков всегда давали какие-либо неблагоприятные обстоятельства, эксцессы, происходившие в их жизни (семейные неурядицы, неприятности по службе, жизненные трагедии и т. д.). Приобщение к наркотику никогда не происходит "просто так", за этим процессом всегда стоит серьезная причина или комплекс причин социально-психологического характера. Ряд авторов говорят о том, что подростки зачастую приобщаются к потреблению наркотических средств "из любопытства", "просто следуя желанию попробовать, что это такое". На наш взгляд, это упрощенческий подход, чисто внешняя картина произошедшего события. Необходимо выяснить, а что же обусловило такое любопытство и желание испытать ощущения "ухода от действительности". За этим, вне всякого сомнения, будут стоять гораздо более серьезные причины, внутренние, а также внешние конфликты личности с окружающей социальной средой.

Для того чтобы действительно излечить наркомана, необходимо сделать, как минимум, три шага: 1) снять физическую зависимость от наркотика; 2) вырвать наркомана из девиантной среды, которая крепко держит каждого своего "подопечного"; 3) помочь ему восстановить утраченные позитивные социальные связи, а если это невозможно — установить новые. Второй и третий шаги как раз и необходимо совершать в рамках программ реабилитации и социальной реадaptации наркоманов. Эти программы должны служить достижению цели устранения психологической зависимости от наркотических средств, которая не может быть достигнута, как уже отмечалось, никакими лекарственными препаратами и медицинскими методиками.

Реабилитационная деятельность очень сложна, она требует усилий специалистов различных областей знания (в первую очередь, конечно, психологов, социологов, педагогов), огромных физических, моральных и материальных затрат со стороны социума. Но она необходима, ибо все затраты на лечение будут бессмысленными без реализации программы ресоциализации. Кроме того, при успешном проведении реабилитационных мероприятий сократятся расходы различных общественных ресурсов,

связанных с процессом реализации уголовной ответственности в отношении потребителей наркотиков.

Рассматривая деятельность по реабилитации (или ресоциализации) наркоманов, необходимо выделить и проанализировать ее главные характеристики, к которым следует отнести:

1. цели и задачи деятельности;
2. ее содержание;
3. формы осуществления;
4. субъектов ее проведения;
5. правовые основы реализации;
6. ресурсы, необходимые для ее осуществления;
7. ожидаемые результаты и предполагаемые возможные издержки деятельности.

Рассмотрим перечисленные составляющие реабилитационной деятельности.

Целью реализации программ реабилитации, ресоциализации наркоманов является устранение психологической зависимости лица от наркотического средства или психотропного вещества. Для достижения названной цели необходимо решить ряд задач:

1. провести курс лечения от **наркомании** для устранения физической зависимости лица от наркотика;
2. сгладить, а постепенно и устранить конфликт, возникший между наркоманом и социумом;
3. нейтрализовать воздействие на реабилитируемого со стороны девиантной среды наркоманов, а в дальнейшем — полностью устранить его связи с указанным социальным образованием и зависимость от него;
4. по возможности способствовать восстановлению утраченных позитивных социальных связей наркомана (семейных, трудовых и т. д.) либо оказать ему помощь в формировании новых;
5. содействовать процессу обретения бывшим наркоманом соответствующего позитивного статуса в обществе, а в дальнейшем — его закреплению, а также процессу сублимации, т. е. трансформации влечения к наркотическому или психотропному средству в иные интересы, цели, стремления.

Вопрос о содержании реабилитационной деятельности является наиболее сложным из всех и требует комплексного подхода, поэтому рассмотрим его в той мере, в какой это доступно для правового исследования. В исследованиях международного характера в содержании процесса реабилитации выделяют три этапа.

Первый - собственно реабилитация - "круг воспитательных, психологических, профессиональных и социальных мер, направленных на то, чтобы индивидум, страдающий лекарственной зависимостью, приобрел способность справляться с ситуациями, возникающими в его общине, а также на то, чтобы помочь ему воспользоваться теми возможностями, которые эта община предоставляет людям его возраста".

Второй - специальная реинтеграция (ресоциализация), которая представляет "окончательные стадии процесса, приводящие к достижению успешного результата, то есть то, что данный человек вновь становится членом общины и участвует в ее жизни"

Третий - закрепление результатов, означающее "меры, направленные на стабилизацию посредством периодических действий результатов лечения и реабилитации".

С предложенной схемой реабилитации вполне можно согласиться, тем более что ее содержание соответствует тем задачам, которые были определены выше и решение которых необходимо для достижения основной цели рассматриваемой деятельности.

Однако выделение перечисленных этапов процесса реабилитации - это лишь канва, сосуд, требующий наполнения его конкретным содержанием. Для формирования реальной программы реабилитации и ресоциализации наркоманов необходимо определить вполне точный перечень мероприятий, соответствующих той или иной стадии деятельности.

Переходя к характеристике содержания детализированной программы реабилитационной деятельности, следует отметить, что она должна быть двух уровней. Первый уровень - общая программа реабилитации, которая включает в себя подробный перечень необходимых мероприятий без преломления их через "призму" конкретной личности. Абстрагируясь от индивидуальности, следует определить, какие меры могут послужить решению той или иной задачи и, соответственно, составить содержание того или иного этапа деятельности. Второй уровень - персональная программа

реабилитации, которая должна формироваться в отношении каждого реабилитируемого с учетом его индивидуальности. Опираясь лишь на общую программу, вряд ли можно будет добиться желаемых результатов. Персональная программа должна основываться на всестороннем изучении личности реабилитируемого, ибо нельзя воздействовать идентичными способами, например, на образованного и невежественного человека, на лицо, имеющее медицинское образование и техническое и т. д. Поэтому составлению персональной программы должна предшествовать работа с будущим реабилитируемым психологов, социологов, педагогов (если исследуемый несовершеннолетний), медиков.

Кроме того, отдельно должна быть сформирована общая программа реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних наркоманов, выступающая основой для создания персональной программы в отношении конкретного подростка. Такая необходимость обусловлена объективными предпосылками: особенностями психологии подростков, несформированностью их психики, неустойчивостью воззрений, привязанностей, недостаточным жизненным опытом и др. Названные специфические моменты, безусловно, должны быть учтены при составлении соответствующих программ. Не ставя перед собой задачу детального определения содержания программы реабилитации и ресоциализации наркоманов (ибо это возможно только совместными усилиями специалистов различных профилей), назовем лишь **основные группы** необходимых, на наш взгляд, мероприятий.

1. Пробуждение или возрождение интереса к профессии, трудовой деятельности, развитие имеющихся трудовых, профессиональных навыков, обучение профессии (если наркоман ее не имеет) или новой профессии (если к прошлой утрачен интерес или по каким-либо причинам реабилитируемый не способен ею заниматься).

Значение этой группы мероприятий трудно переоценить. Именно в процессе социально полезной деятельности лицо начинает сознавать свою общественную значимость, повышается личная самооценка, зарождается либо возрождается чувство собственного достоинства, появляется *и накапливается опыт жизни в нормальном обществе. Кроме того, в процессе трудовой деятельности появляются и развиваются позитивные социальные

связи, основанные не на общем пагубном пристрастии, а на совершенно иной, одобряемой социумом основе.

2. Повышение общеобразовательного и интеллектуального уровней. Приобщение лица к достижениям науки, духовным ценностям, несомненно, будет способствовать преобразованию его внутреннего мира, мировоззрения, переосмыслению сформировавшейся системы ценностных ориентации, интересов, убеждений. Когда же под влияние наркотиков попадают образованные, интеллектуальные люди, мероприятия этой группы помогут им вновь обрести утраченное в результате пагубного пристрастия духовное начало.

3. Возрождение разрушенных либо ослабленных позитивных социальных связей реабилитируемого с семьей, друзьями, трудовым или учебным коллективом, когда это еще возможно; формирование или восстановление коммуникативных способностей, необходимых для нормального общественного бытия.

4. Творческое развитие выявленных позитивных наклонностей, способностей, увлечений.

Все эти группы мероприятий направлены на решение задач, стоящих перед программой реабилитации и ресоциализации, на преобразование личности, перестройку ее психологии и переключение энергии негативного влечения лица к потреблению наркотических средств на социально одобряемую деятельность и, в конечном счете, на преодоление психологической зависимости реабилитируемого от наркотика и психотропного вещества. Проводимая на научной основе и с учетом особенностей конкретной личности реабилитационная деятельность не может не дать положительных результатов, тем более что мировой опыт свидетельствует о ее небесполезности и достаточном уровне эффективности.

В настоящее время говорить определенно об эффективности деятельности реабилитационных центров в России пока еще рано, так как процесс их создания начался совсем недавно, нет устоявшихся программ реабилитации и ресоциализации наркозависимых, т. е. мы находимся еще на стадии экспериментов. Но у специалистов не вызывает сомнений необходимость проведения такой работы и прогнозируются позитивные результаты.

Говоря о правовых основах реализации программ реабилитации наркозависимых, следует отметить, что, по сути, таковые отсутствуют. Соответствующих нормативных актов, более или менее детально регламентирующих деятельность реабилитационных центров, не существует. На наш взгляд, их издание необходимо. Основой деятельности реабилитационных центров, существующих на общественной основе, может служить Федеральный закон "Об общественных объединениях" от 19 мая 1995 г., но этого явно недостаточно. Необходимо хотя бы на уровне субъектов Федерации разработать Положение о реабилитационном центре для наркоманов, рассчитанное на центры, действующие как на государственной или муниципальной, так и на негосударственной основе. Насущный характер подобного нормативного акта обуславливается, с одной стороны, спецификой содержания и целей деятельности названных учреждений, а с другой — и наличием потенциальных опасностей, о которых говорилось выше и которые могут реализоваться при правильной организации функционирования реабилитационных центров, превратив последние, по сути, в их противоположность.

Самым "больным" вопросом, связанным с деятельностью реабилитационных учреждений, является вопрос о ресурсах, необходимых для реализации соответствующих программ, и об их источниках. Говоря о ресурсах, мы предполагаем не только финансовое обеспечение деятельности центров реабилитации наркозависимых. Круг ресурсов гораздо шире. Помимо необходимых финансовых средств и материально-технического обеспечения (здание, мебель, необходимая техника, литература, медикаменты, питание и т. д.), это — специалисты различных профилей (врачи, психологи, социальные работники, социальные педагоги для несовершеннолетних и др.), возможности по обеспечению реабилитируемых рабочими местами (если вопрос трудовой занятости не может быть решен внутри самого учреждения), организации их обучения (особенно для реабилитируемых подростков и молодых людей) и т. д.

Где же искать необходимые средства на существование реабилитационных учреждений? Как показывает мировая практика, такие средства зарабатывают сами реабилитируемые, во-первых, обслуживая самостоятельно свое учреждение и производя необходимые продукты питания, изготавливая мебель, одежду и т. д., и, во-вторых, занимаясь какой-

либо коммерческой деятельностью с целью получения средств, необходимых для нормального функционирования учреждения. При реабилитационных центрах могут создаваться мастерские, небольшие цеха для производства какой-либо продукции, реабилитируемые могут быть задействованы для оказания каких-либо услуг населению и др. Более того, подобная трудотерапия крайне необходима и является важнейшим фактором, влияющим на процесс реабилитации и ресоциализации наркозависимого.

Важнейшими мерами, входящими в содержание психосоциальной модели профилактики наркотизма, являются информационно-просветительские меры. Значение деятельности по их реализации трудно переоценить. В докладе, подготовленном Советом по внешней и оборонной политике по проблеме сдерживания наркотизма России, совершенно справедливо отмечается: "В первую очередь необходимо активизировать сопротивление наркотической пандемии самого общественного организма. Необходима мощная информационно-пропагандистская кампания. Она должна быть направлена на молодежь, родителей. СМИ могут и должны сыграть ключевую роль в защите общества от новой напасти".

Осуществление информационно-просветительской деятельности, антинаркотической пропаганды должно быть направлено на решение двух важнейших задач. Во-первых, необходимо заложить в сознание каждого ребенка, подростка, молодого человека, а также иных граждан истинное представление о том, какую реальную угрозу таит в себе наркотик. Во-вторых, решив первую задачу, мы параллельно решим еще одну, ибо, только воспитав у граждан, особенно у молодежи, неприятие к потреблению наркотических средств и психотропных веществ, мы подорвем основу наркобизнеса, лишив наркопроизводителей и наркодельцов рынка сбыта.

ОШИБКИ ПРОФИЛАКТИКИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Образовательные учреждения не могут устраниваться от участия в профилактических мероприятиях и включают в свой учебно-воспитательный процесс программы профилактики среди обучающихся. Органы управления образовательными учреждениями регулярно рекомендуют уделять внимание вопросам профилактики наркозависимости в образовательной среде.

При этом в ряде случаев, образовательные учреждения для проведения профилактических программ чаще приглашают специалистов

медицинских центров для информирования об актуальной ситуации по рассматриваемым вопросам, или специалистов из общественных организаций, тиражирующих свои программы. Как правило, учреждения начального профессионального образования не имеют планов самостоятельной систематической работы в этом направлении. Вследствие этого результаты профилактической работы зачастую носят незавершенный или формальный характер.

Это не значит, что приглашенные специалисты недостаточно компетентны или плохо выполняют свою работу. Дело в том, что профилактические беседы и программы, сохраняющие репродуктивное здоровье молодежи, предлагаемые специалистами, не работающими в образовательном учреждении, не являются системными и, чаще всего, подразумевают узконаправленное воздействие на воспитание молодежи. Подобное воздействие опасно тем, что создает предпосылки для опережающего развития части молодых людей. Осуществить необходимый в этом случае дифференцированный подход к отбору и формированию временных учебных групп, в условиях образовательного учреждения часто не представляется возможным. Кроме того, информация, касающаяся профилактики ВИЧ-инфекции или обучающие программы безопасного поведения привлекают внимание молодых людей к сфере межличностных отношений лишь в области сексуальных взаимоотношений полов и, как правило, уделяют недостаточно внимания нравственному воспитанию.

Анализ содержания тренингов и других программ, известных авторам, по теме профилактики ВИЧ, позволяет сделать вывод о том, что информация, касающаяся непосредственно сексуальных отношений, в процентном отношении составляет две трети от всего содержания. В оставшуюся часть входят коммуникативные задания и темы, касающиеся личностного роста и обсуждения вопросов нравственности. Кроме того, образовательные учреждения не имеют возможности организовывать необходимые воспитательные поддерживающие мероприятия, обеспечивающие "выравнивание" полученной учащимися узконаправленной информации. В результате, у части подростков, формируется ошибочное представление о молчаливом "одобрении" взрослыми вступления молодых людей в раннюю половую жизнь. Также этому «одобрению» содействуют

отдельные передачи в СМИ, фильмы и общая тенденция пропаганды насилия и свободного поведения.

В области профилактики наркозависимости и злоупотребления ПАВ так же имеется ряд ошибок, поэтому мы решили выделить несколько моментов, которые могут привести к отрицательному результату информирования в образовательных целях.

Для начала вспомним, что слово «информация» имеет латинское происхождение и означает «объяснение, указание, данные, инструкции». Понятия информации и коммуникации нередко в образовательной среде используют как синонимы, однако мы будем под **информацией** понимать различного рода данные, а под **коммуникацией** - сам процесс передачи информации.

Информация имеет огромное значение для поддержания ощущения собственной безопасности для человека. В условиях недостатка информации нам не на что опираться в действиях и это вселяет в нас чувство неуверенности. К тому же информация обеспечивает стимуляцию в которой мы нуждаемся для проявления активности и дальнейшего роста, принятия на себя ответственности за дальнейшие действия. Информационный вакуум или неудовлетворенное стремление к познанию может привести к распространению домыслов, слухов и сплетен.

С другой стороны, существуют пределы объемов информации, который мы можем воспринять и это обусловлено не только особенностями развития, темпераментом и опытом человека. Современное общество, ориентированное на средства массовой информации, обрушивает на людей такое количество данных, инструкций и различных факторов, что они испытывают информационный стресс, имеющий негативные последствия. Этому способствует ряд причин.

1. Информационное воспитание.

В образовательном учреждении редко учат ограничивать поток информации и экономить информационные ресурсы. Наоборот, учителя и родители поощряют ученика за большой объем школьных домашних заданий, сочинений, ведение подробных конспектов, не упускающих ни одного слова учителя. В ответ учителя призывают ученика делиться информацией, которой он располагает и нередко приговаривают: «Кто владеет информацией, тот владеет миром».

2. Ошибочное понимание зависимости между ростом информации и компетенцией человека.

Действительно, как уже было сказано выше, широко распространено мнение, что эффективность человека прямо пропорциональна количеству полученной информации - чем большим объемом информации мы будем располагать, тем лучше будем учиться и работать. На самом деле корреляция этих показателей имеет форму выпуклой кривой: в начале эффективность резко идет вверх, потом выходит на плато оптимального уровня восприятия, а затем начинает резко падать из-за информационного переизбытка для человека. Эта величина колеблется в зависимости от конкретных людей и типа информационных материалов.

3. Наступление технологического прогресса.

Дома и в школе дети окружены множеством последних достижений коммуникационных технологий: Интернет, телевизоры, мобильные телефоны, копировальные аппараты и все более мощные компьютеры поставляют нам огромное количество информации, а в задачу человека входит обеспечить ее переработку и хранение. Но человеческие способности ограничены, хотя работа компьютеров требует участия человеческого мозга. Потому что мозг значительно гибче и способен разбивать информацию на блоки посредством ассоциативного мышления.

Не осознавая вышеперечисленных причин, мы испытываем информационный стресс, который приводит к отрицательным эффектам - гиперстимуляции и гипостимуляции. Последствиями **гиперстимуляции** являются:

- ригидность - отсутствие гибкости мышления;
- чрезмерное упрощений - использование ограниченного количества правил для принятия решений и действий;
- оборонительная позиция - защита себя и склонность думать лишь о том, что мы можем потерять, вместо открытости изменениям и сосредоточенности на возможностях;
- полярное мышление - стремление все видеть в черно-белых тонах, не приемлющее промежуточные оттенки;
- туннельное зрение - фокусировка на очевидном, без учета второстепенных факторов;
- чрезмерная драматизация событий - склонность к панике,

ложной тревоге и подаче сигналов бедствия.

С другой стороны, гипостимуляция, как правило, приводит к следующим явлениям:

- иллюзии - мечты и фантазии о несуществующей позитивной реальности;
- противодействие изменениям - сопротивление инновациям и попыткам реорганизации;
- подмена понятий - интерпретация событий в желательном для нас ключе;
- преувеличение - передача информации, основанной на предположениях, вольных допущениях или лжи;
- промахи - ошибочные решения и поступки.

Все это приводит обучающегося к пассивности, обесцениванию своих возможностей или переоценке их, к неконструктивным и ограничивающим формам поведения. Этому так же способствуют те **ошибки** профилактики, которые допускают педагоги и родители, желая предостеречь или уберечь детей от негативных последствий социальных болезней. Эпидемиологи выделяют основные факторы риска, которые мы относим к социальным болезням, влияющим на здоровье наших детей:

- курение;
- снижение физической активности;
- злоупотребление алкоголем;
- употребление наркотиков

Рассмотрим ошибки профилактики зависимого поведения в образовательной среде:

Ошибка 1. Одной из самых распространенных форм профилактической работы является лекция специалиста или взрослого перед детьми, сообщение или рассказ о вреде зависимого поведения, который учитель поручает сделать учащимся. Цели ставятся гуманные: чтобы дети больше узнали о негативных последствиях зависимости. Скрытым мотивом является «напугать так, чтобы не повадно было». При этом нередко в начале рассказа лектор описывает и привлекательные состояния, которые могут возникать на начальных стадиях зависимости. Потом идет подробный рассказ о негативных последствиях зависимого поведения.

Однако результаты такого подхода следующие. Ученики могут сконцентрироваться на положительных и «неизвестных» эффектах зависимости, чтобы потом испытать эти новые состояния «изменения сознания» и «раскованности в общении».

Таким образом, мы действуем вопреки русской народной поговорке, которую уместно здесь напомнить: «Не будите лихо, пока оно тихо». Еще лучше это можно отследить на следующем выражении, которое вы можете попросить выполнить кого-то: «Не думать про лимон». Эффект получается обратным. Не только образ лимона, но и его вкус материализуется у вас во рту, повышенным слюноотделением, вопреки требуемому заданию.

Важно: прежде чем, проводить профилактическую работу среди учащихся, специалисту необходимо аккуратно выяснить, что дети знают об употреблении ПАВ или ВИЧ/СПИДе и какова их осведомленность в данной теме.

Не желательно в лекциях акцентировать внимание детей на причинах зависимости, так как это привлекает внимание подростков к сравнению с ситуациями, в которых люди начинают употреблять алкоголь, сигареты, наркотики и вступать в случайные половые контакты. Это вызывает дополнительный интерес подростка.

Несмотря на всю опасность лекций для детей, необходимо просвещать детей о негативных последствиях зависимого поведения.

Ошибка 2. Обсуждение проблемы зависимого поведения в дискуссионной форме, когда одна половина класса ищет и отстаивает отрицательные стороны зависимого поведения, другая половина - описывает их положительные стороны.

Цель занятия сводится к тому, чтобы отрицательные стороны зависимого поведения повлияли на мнение детей о них.

Зачастую, те, кто доказывают положительный эффект зависимости, сами начинают (прежде всего бессознательно) верить в истинность своих аргументов. Срабатывает принцип: «Чтобы лучше понять самому, надо объяснить другому».

Участники, доказывающие отрицательную сторону зависимого поведения, получают информацию о положительном воздействии зависимого поведения и у них может возникнуть желание попробовать испытать воздействие данной проблемы на себе.

Этот прием рекомендуется использовать только после предварительной подготовки группы к обсуждаемой проблеме зависимого поведения, но даже при этом, этот прием является весьма рискованным способом профилактики.

Ошибка 3. Тренинг говорить «Нет», как способ противостояния зависимости. Для этого группа учащихся аргументировано доказывают одному из участников, чтобы он согласился попробовать себя в зависимом поведении (уговаривают покурить, выпить, уколиться и т.д.).

Очень трудно противостоять давлению и аргументам целой группы, даже просто повторяя: «Нет, не хочу, не буду». В когнитивной сфере могут происходить изменения оценочных суждений не только у тех, кто убеждает, но и у тех, кто защищается. Что же говорить про тех, кто просто наблюдает за процессом...

Таким образом, обучая противостоять давлению, мы подталкиваем к экспериментированию и распространению злоупотребления ПАВ.

Ошибка 4. Однажды, нам пришлось наблюдать, как учитель биологии после «перекура» на перемене, пришла на урок, тщательно зажевав свой «грех» жевательной резинкой, и аргументировано на опыте (изменением цвета фильтра после прохождения через него табачного дыма) доказывала старшеклассникам, что курить вредно. Надо ли говорить о том, что она была малоавторитетным лицом для слушателей? Они ей не верили, обучающиеся, выходя с урока, посмеивались и вспоминали, как не раз видели «биологиню» курящей.

Иногда, школы считают полезным познакомить детей с опытом людей, употреблявших наркотики и находящимся некоторое время в ремиссии. Такой оратор усложняет решение проблемы тем, что стоит живой и здоровый перед детьми, делиться своими чувствами и рассказом о том, что «его заставило колоться» и рекомендует не делать этого сидящим перед ним, говоря о возможных последствиях. Ему мало веры: «Он выжил, значит и у меня получится» или «Я буду умнее и хитрее, чтобы не попасться». Такие неавторитетные «специалисты» могут усложнить решение проблемы, если потом кто-то из профессионалов начнет убеждать их в этом же, то потребуются уже больше усилий и времени для формирования соответствующего оценочного суждения и изменения установки.

Ошибка 5. Если детям о вреде курения говорит коммуникатор (учитель, родитель или др.), который вызвал у подростка в данный момент пусть даже временное враждебное чувство (поставил «незаслуженную двойку», строго отчитал за не выученные уроки или что-то еще), то может быть эффект бумеранга.

Встречаются ситуации, когда дети начинают употреблять наркотик как месть близким. Важно понимать, что «месть» и «назло» это близкие понятия, но не идентичные.

Ошибка 6. Неумное желание «специалистов» показать страшную сторону последствий социальных болезней, привело к достаточному количеству фильмов по профилактике, который в школах показывают детям одного или даже нескольких одновременно классов, создавая большую аудиторию в целях экономии времени для проведения мероприятия по профилактике. В такой ситуации дети переговариваются, шумят и даже смеются, чтобы уменьшить чувство страха. Некоторые плохо видят маленький экран телевизора и недостаточно хорошо слышат, так как шумно и они далеко сидят.

Для таких просмотров дети должны быть подготовлены заранее. У них должна быть своя мотивация для просмотра фильмов. Аудитория не должна быть более 9-12 человек. Эффект такого мероприятия «для галочки» может сводиться к нулю еще и потому, что педагоги не учитывают создания коммуникативной среды, о чем будет говориться в следующей ошибке.

Ошибка 7. Коммуникативная среда для предъявления фильмов по профилактике, направленных на формирование чувства защиты (страха, тревоги, опасности и т.п.) должна соответствовать задаче мероприятия. Как музыка, сопровождающая фильм, создает и усиливает содержание, так и противоположные настроению моменты: яркий солнечный или дневной свет, маленький телевизор, заслоняемый впереди сидящими или шутки друзей, - могут дать обратный результат предполагаемому эффекту от показа фильма.

Ошибка 8. Порой профилактические тренинговые занятия состоят из набора различных упражнений, способствующих повышению коммуникативной компетентности участников их умению взаимодействовать и пониманию способов эффективной коммуникации (развитие вербальных и невербальных умений для общения подростков). Когда этот набор упражнений не имеет четкой цели и смысл некоторых упражнений явно

противоречит ставящимся задачам, тогда профилактическая роль таких занятий ставится под сомнение.

Например, упражнение «Мафия», где дети выполняют роль мафии и должны взглядом убивать других членов группы, явно не соответствует профилактическим целям профилактики зависимого поведения, а наоборот усиливает негативный эффект. Или, например, родители покупающие компьютерные игры, в которых дети в виртуальной ситуации совершают то, что в реальных условиях закончилось бы серьезной травмой или даже смертельным исходом, явно не способствуют профилактике, а наоборот создают иллюзию успеха, которая может дать весьма сомнительный результат в будущем ребенка.

Таким образом, подбор профилактических ситуаций, способствующих развитию социально полезных навыков детей, должен быть очень продуманным шагом со стороны взрослых. Нам всем важно помнить, какие компетентности мы развиваем, когда проводим массовые конкурсы, в которых дети вынуждены по нашим программам рисовать шприцы (пусть даже перечеркивая их потом), петь и слагать стихи о зависимом поведении и его последствиях. Это не только не создаст защиты детям, но и может подтолкнуть их к негативной деятельности (поиску дополнительной информации, опыта и др.).

Ошибка 9. Крайность оценочных суждений многих педагогов и родителей, использующих однозначные фразы: «как известно, наркозависимость не лечится», «сейчас во всех школах продается наркотик», «по статистике, почти все школьники пробуют наркотики» и т.п., весьма сомнительна, но авторитетность тона и роли наносит непоправимый ущерб неокрепшему сознанию. Один ученик (однажды покуривший анашу), после такого высказывания «специалиста», составил мнение, что ему теперь «терять уже нечего, все равно никто ему уже не поможет», решил «пустить свою жизнь под откос» (пояснив тем, что двум смертям не бывать, а одной не миновать»). Фраза «сейчас во всех школах продается наркотик» вселяет в ребенка беспомощность и отсутствие понимания альтернативы. Он решает, что раз все этим занимаются, поэтому и я тоже могу этим заниматься.

Необходимо избегать крайних суждений, либо адаптировать их к соответствующей аудитории. Если бы даже не было рецептов исцеления от зависимого поведения, то было бы правильно выражаться по этому поводу

более корректно. Можно говорить, что на данном этапе методы лечения этой болезни не найдены. Возможно, в будущем такие методы будут найдены, и вы сможете тоже вложить в это свой вклад. Такой подход оставляет людям надежду и веру в свой и общий успех.

ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Среди основных тенденций, характеризующих наркологическую ситуацию в России, наибольшую тревогу вызывает неуклонное омоложение потребителей психоактивных веществ.

Эффективность реабилитационных программ недостаточно высока, поэтому современный подход к решению проблемы злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) предполагает приоритет профилактической работы, ведение которой должно начинаться до наступления «критического возраста» - т.е. основным объектом профилактической работы становятся дети в возрасте до 12-14 лет, при этом особое внимание уделяется профилактической работе в условиях учреждений образования.

В настоящее время имеются первые попытки внедрения в учебный процесс первых антинаркотических программ для младших школьников, большая часть которых разработана зарубежными авторами, что требует их серьезной переработки и адаптации к современным российским условиям. Нами предпринята попытка синтеза хорошо зарекомендовавших себя отечественных и зарубежных программ профилактики аддиктивного поведения, и валеологических и психокоррекционных программ, на основе которого мы создали программу профилактики приобщения к ПАВ для детей 6-12 лет «Волшебная Страна Чувств». Программа прошла апробацию на базе начальных классов школы № 46 Санкт-Петербурга в 2001 году.

Концептуальной основой разработанной нами программы является казуальный (т.е. ориентированный на причины наркоманий) подход к профилактике. В соответствии с этим подходом, причиной употребления психоактивных веществ является то, что прием наркотиков и других ПАВ выступает как способ удовлетворения присущих человеку, жизненно важных потребностей. Опасность наркотиков при этом состоит в том, что при неоднократном, а в некоторых случаях и однократном употреблении, эти

вещества оказывают такое влияние на организм человека, что из средства суррогатного удовлетворения потребностей превращаются в наиболее субъективно важную потребность, удовлетворению которой подчиняется вся жизнедеятельность наркомана. Так возникает психическая, а затем и физическая зависимость. Прием ПАВ занимает главенствующее место в иерархии мотивов, а само психоактивное вещество как бы становится центром личности наркомана. Если воспользоваться метафорой: ядро личности, центр Я можно представить в качестве Короля, управляющего Волшебной страной внутри нас (нашими поступками, реакциями, определяющего отношение к действительности), то в случае возникновения зависимости от ПАВ, это вещество занимает «трон Короля», а последний либо находится в изгнании (патологические изменения личности - деперсонализация и т.п.), либо вынужден прислуживать новоявленному властелину. Такое метафорическое представление механизма действия ПАВ и, соответственно, их опасности, мы используем в программе (этому посвящено занятие, названное нами «Заговор болезнетворцев»). В ненавязчивой сказочной форме детям дается и основная «формула профилактики зависимости» - чтобы избежать негативного влияния ПАВ, необходимо и достаточно просто не допускать их в свою жизнь, иными словами «не пробовать».

Приобщение к психоактивным веществам - многофакторный процесс. В соответствии с этим, основой профилактики аддиктивного поведения является снижение влияния факторов риска и усиление защитных факторов. Профилактическая работа в образовательном учреждении должна быть ориентирована в первую очередь на социально-педагогические и психологические факторы, влияющие на формирование у детей и подростков аддиктивного поведения, которые могут быть сгруппированы в соответствии с основными объектами профилактической работы - касающиеся личности ребенка, семьи и школы, включая связанное с ними микросоциальное окружение.

Особое внимание в разработанной нами программе уделяется усилению защитных факторов по отношению к вовлечению в наркотизацию, поскольку, согласно современному пониманию проблемы употребления ПАВ, аддиктивное поведение является одной из форм девиантного поведения. При условии, что у ребенка не сформированы навыки

удовлетворения своих потребностей социально-приемлемыми способами, а также отсутствуют внутриличностные барьеры негативному влиянию среды, внутреннее неблагополучие неизбежно найдет выход в какой-либо форме девиантного поведения - не аддиктивного, так, например, суицидального. Поэтому в основе разработанной нами программы лежит модель позитивной профилактики, т.е. стратегической целью работы по программе является воспитание гармоничной, успешно социализированной личности, способной удовлетворять свои основные потребности, не прибегая к употреблению ПАВ.

Безусловно, такая цель профилактики требует конкретизации — КАК практически осуществить воспитание человека «лично-развитого, способного справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ» [Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде, с. 23]. Мы считаем (и это отражено в программе), что в работе с детьми старшего дошкольного и младшего школьного возраста развитие личности возможно (и наиболее эффективно) через обращение к эмоциональной сфере детей. Почему? Это связано в первую очередь с возрастными особенностями детей.

Известно, что возраст 6-12 лет относится к аффективному этапу развития личности. Характерными особенностями детей этого возраста являются непоседливость, сложности в управлении собственным поведением и эмоциональная возбудимость. Основным уровнем реагирования на «вредности» является аффективный (эмоциональный). Если в этом возрасте ребенок перенесет психическую травму, тяжелую болезнь или будет находиться в хронической ситуации нервно-психического напряжения в школе или дома по самым разным причинам (например, из-за сложностей адаптации к условиям школьного обучения, что встречается по разным данным у 20-80% младших школьников [Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде]) - у него может произойти задержка развития на этапе аффективного формирования, и в дальнейшем в структуре личности сохранятся, и будут проявляться такие черты, как недостаточный самоконтроль (непосредственность реагирования на внешние события), сниженная способность к адекватной оценке ситуации, эмоциональная неустойчивость,

неуверенность в себе, тревожность, робость, пассивность или агрессивность, и другие заострения эмоциональных черт и отклонения поведения. Эти негативные последствия не только могут затруднить социализацию ребенка, но и, в неблагоприятных условиях, выступить в качестве факторов риска приобщения к ПАВ.

Кроме того, именно в возрасте 6-7 лет у ребенка формируется способность дифференцировать свои эмоции посредством речи, и эти дифференцированные эмоции становятся важным регулятором поведения [Выготский Л.С.]. Исходя из этого, эмоциональное развитие, основанное на обучении детей пониманию своих эмоциональных свойств и способов эмоционального реагирования, и предполагающее профилактику (или коррекцию) эмоциональных нарушений, является значимым защитным фактором по отношению к возможной наркотизации.

Эмоциональные нарушения, несмотря на разнообразие их проявлений (тревожность, агрессивность, подавленность, эмоциональная лабильность и т.д.), чаще всего имеют единую основу - слабость Я, бессознательное ощущение внутреннего хаоса. Если перевести это положение на символический язык (вернемся к упомянутой уже метафоре), то можно представить, что наш внутренний мир - Волшебная страна, в которой есть правитель (Король), множество придворных, слуг и простые граждане. Если Король слаб, или изгнан, его место занимают слуги, которые не обладают мудростью короля, и потому совершают ошибки. Становится понятной причина эмоциональных и поведенческих нарушений: всему виной слуги, неправильно занявшие свои места, и Король, забывший о своих обязанностях. В таком случае цель работы по эмоциональному развитию детей заключается в усилении Короля и расстановке придворных по местам, соответствующим их назначению (иными словами, развитие Я - концепции на основе развития эмоционально-волевой сферы детей и коррекции эмоциональных нарушений.). Разработанная программа профилактики приобщения к ПАВ предполагает реализацию этой цели. Особое внимание в программе уделяется формированию способности управлять своими эмоциями (введение понятия меры, обучение навыкам снижения проявления т.н. негативных эмоций).

Основной метод, применяемый в программе - метод комплексной сказкотерапии. Выбор метода неслучаен и обусловлен следующим: Форма

метафоры, в которой созданы сказки, истории, наиболее доступна для восприятия ребенка, и в то же время, воздействие с помощью метафор является глубинным и удивительно стойким, т.к. затрагивает не только поведенческие аспекты психики, но и ее ценностную структуру. Таким образом, использование метафор в работе по профилактике наркоманий позволяет добиться формирования достаточно устойчивого внутриличностного антинаркотического барьера, что и является квинтэссенцией усиления защитных факторов по отношению к возможной наркотизации.

ПРИМЕР ШКОЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Утверждаю
Директор МОУ СОШ

« » _____ 2010 г.

Учебно-воспитательная программа профилактической работы школы по предупреждению приобщения учащихся к употреблению наркотических средств «В жизнь без наркотиков».

Срок реализации: ежегодно

Возраст учащихся: 7-17 лет

Структура программы.

1. Основание для разработки.
2. Обоснование выбора проблематики,
3. Концептуальные основы программы. Цели и задачи.
4. Ожидаемые результаты реализации,
5. Основные положения содержания и направления профилактической деятельности.
6. Критерии оценки эффективности программы.
7. Методики, положенные в основу данной программы.

Приложения

1. Программа первичной профилактики наркотизации учащихся 1-4 классов, 5-6 классов, 7-9 классов, 10-11 классов.
2. Учебная программа антинаркотического воспитания в школе (по предметам).
3. Программа антинаркотического воспитания школьной психологической службы.
4. Схема психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса в школе.

Обоснование выбора проблематики программы.

В настоящее время наркомания стала одной из серьезных проблем общества. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, за последнее десятилетие численность больных наркоманией увеличилась более чем в 9 раз. В последние годы наблюдается активное вовлечение детей до 14 лет в незаконное потребление наркотиков и психоактивных веществ. Напряженность социально-экономической ситуации, деформация семейных отношений, размытость моральных ценностей обусловили изменение социального поведения.

Психофизиологическая неустойчивость, подверженность детско-подросткового контингента стрессу на фоне снижения уровня жизни, безработицы и других негативных проявлений в семьях приводит к поведенческим расстройствам, к протесту обществу, школе, родителям и, тем самым, приобщению к наркотикам.

В этих условиях важно развитие и усиление «Я» ребенка, формирование уверенности и позитивного отношения к себе, развитие навыков самовыражения личности.

Чтобы сформировать устойчивые антинаркотические установки, способствовать достижению и развитию личности ребенка, необходима разработка и внедрение концептуально обоснованного подхода к организации профилактической деятельности в условиях образовательных учреждений.

Концептуальные основы программы, цели и задачи

В современных условиях важно развитие и усиление «Я» ребенка, формирование уверенности и позитивного отношения к себе, развитие навыков самовыражения личности.

Для достижения успеха в вопросах профилактики потребления наркотических и других психоактивных веществ необходимо развитие личностных качеств и социальных навыков подростков, обучение их новым формам поведения, формирование стрессоустойчивой личности, способной самостоятельно и ответственно строить свою жизнь. В связи с этим неотъемлемой частью курса по профилактике наркомании в школе являются групповые развивающие занятия, направленные на формирование гармоничной личности, развитие осознанных систем целей жизни с разработкой индивидуальных алгоритмов и критериев достижения успеха, с выделением негативной роли ПАВ, препятствующих успешности и являющихся критерием, снижающим уровень жизни и адаптацию в основных значимых сферах - социальной, микросоциальной, интрапсихической.

Подобный подход к профилактической работе с подростками старшего возраста по проблемам наркомании позволяет выбрать осознанную жизненную позицию, нивелировать факт искусственной эйфории как критериев отдыха, радости и достижения успеха, сформировать рациональные системы опознания удовольствия.

Анализ статистических данных приводимых СМИ, показывает, что каждый пятый подросток уже имеет опыт одурманивания и наблюдается картина постоянного роста употребления наркотиков в детской среде. И самое главное, что к наркотическому соблазну не существует какого-то определенного социального иммунитета, а опасность заражения оказывается одинаковой как для традиционной группы риска, так и для тех, кто не вызывает тревоги. Поэтому чтобы такого желания не возникло, подросток должен успешно строить отношения с окружающим миром - решать проблемы, реализовывать возникающие потребности за счет собственных знаний и умений. И тут задачи профилактики полностью совпадают с задачами воспитания. Педагогическая профилактика должна стать наиболее действенной и эффективной в борьбе с наркотизацией.

Цели программы:

- создание условий для формирования и развития социально-адаптированной личности, способной противостоять жизненным трудностям, негативным факторам жизни;
- пропаганда здорового жизненного стиля;

- предотвращение начала наркотизации у детей и подростков, формирование у них личностного иммунитета к наркогенному соблазну;
- формирование мышления, направленного на достижения своих жизненных целей за счет оптимального использования своих ресурсов по вопросам здоровья;
- формирование сознательного отношения к своему физическому здоровью - основе успешного становления личности, потребности быть принятым и понятым в обществе.

Задачи программы:

- предупредить возникновение у подростков установки на желание попробовать наркотики;
- обеспечить эффективность занятий в системе дополнительного образования детей девиантного поведения;
- внедрить разработанные учебные программы по ряду предметов, содержащих антинаркотическую информацию;
- совершенствовать методы совместной работы школы с органами системы профилактики наркомании и правонарушений;
- направить работу школьной социопсихологической службы на коррекцию и возможное нивелирование негативных личностных качеств, способных провоцировать желание употребить наркотики;
- привлечь родителей к вопросам профилактики наркомании;
- стимулировать работу Совета по профилактике наркомании и предупреждение безнадзорности и правонарушений обучающихся.

Содержание программы отвечает следующим принципам:

Системность - построение программы базируется на взаимодействии личностных (внутренних) и социальных (внешних) факторах, способных ориентировать поведение детей в отношении сбережения собственного здоровья.

Активность в усвоении информации

Дифференциация - деление детей на группы, с которыми должна проводиться принципиально различная профилактическая работа.

Увлекательность - информация должна быть «эмоционально заряженной», завоевать души детей.

Парциальность - профилактика рассматривается как часть общего процесса воспитания личности и реализуется через формирование у детей навыков позитивной социальной адаптации.

Персонализация целевого воздействия - к организации профилактической подготовки могут привлекаться люди, для которых проблема наркотизма имеет личностную значимость.

Ожидаемые результаты реализации программы:

- недопущение появления в школе детей, употребляющих наркотические или токсикоманические вещества;
- укрепление общего соматического, психического здоровья детей и подростков;
- обеспечение оптимального взаимодействия всех заинтересованных лиц в решении проблемы профилактики как приоритетной в воспитании современных детей и подростков;
- повышение уровня воспитанности и правового воспитания учащихся;
- поддержание благоприятной эмоциональной психологической атмосферы в образовательном учреждении;
- проявление навыков ЗОЖ в повседневной практической деятельности Учащихся;
- сформированность у детей стойкой жизненной позиции, противодействующей всем имеющимся в обществе негативным тенденциям.

Основные положения содержания и направления профилактической деятельности

Природа не терпит пустоты, и каждый педагог знает: для того, чтобы запрет сработал, у человека должна быть альтернатива. Если наркотизация рассматривается как недопустимый вариант поведения, то взамен ребенку должны быть предложены другие варианты реализации своих потребностей.

Программа учитывает взаимодействие и внешних, и внутренних факторов, поэтому содержание программы в основном нацелено на обучение и помощь молодым людям в социальной адаптации (освоение навыков конструктивного общения, рационального выбора, принятие решений в конфликтных ситуациях, преодоление стресса). То есть наркотизация не

столько запрещается, сколько «выдавливается» иными, позитивными формами поведения.

При реализации программы используются формы работы, обеспечивающие детям активное участие в процессе антинаркотической подготовки, стимулирующие их творческую активность.

Используются образовательные технологии, направленные на формирование активного образа жизни, навыков и привычек саморегуляции.

Объективизация состояния здоровья детей осуществляется на основе физиологического мониторинга. Он помогает выявить ряд характеристик организма, исключить знакомство ребенка с наркотиками.

Социальный мониторинг позволяет отслеживать изменения в окружающей ребенка социальной среде.

Реальной альтернативой наркомании является физическая культура и спорт. Создание условий для занятий массовыми видами спорта, физической культурой, а для детей имеющих недостатки физического развития - ЛФК - одно из приоритетных направлений программы.

Учитывая, что основной деятельностью школы является образовательная деятельность, а основной ведущей организационно-педагогической формой образовательной деятельности является урок, реализуется школьная учебная программа антинаркотического воспитания. В основу этой программы положена программа авторов Н. Ю. Вомжской, В. В. Губенко, Е. А. Прянишниковой, Е. В. Данченковой и И. Ю. Семеновой, адаптированная для данной школы. Суть этой программы заключается в том, что вся учебная деятельность средней общеобразовательной школы дает возможность для сообщения научной информации о физиологических и социальных последствиях употребления алкоголя, наркотиков, курения.

Учитель может находить убедительные, яркие и эмоциональные факты и доводы, показывающие учащимся пагубное влияние наркотических веществ на здоровье и быт человека на уроках литературы, биологии, граждановедения, химии и других предметов.

Учителя начальной школы формируют навыки личной гигиены и труда по самообслуживанию, воспитывают чувство ответственности школьников за свои поступки, учат правильно действовать в ситуации, когда им предлагают наркотические вещества.

На уроках естественного цикла рассматриваются конкретные примеры влияния алкоголя и наркотиков на физиологические процессы, происходящие в организме человека. Необходимо специально остановиться на так называемых молодежных аспектах наркотизма. Разговоры с молодыми, здоровыми людьми о проблемах здоровья, как правило, не имеют успеха. Однако вопросы любви, брака и деторождения интересуют молодежную аудиторию, особенно в старших классах. И здесь обязательно надо говорить о влиянии наркотических веществ на потомство.

Гуманитарные дисциплины дают большие возможности эмоционального воздействия на школьников, на их нравственные и эстетические чувства, представления, на их общественные убеждения. Впечатляющие изображения распада личности, преступлений, очерствения души человека, утраты интереса к окружающим, как постоянных спутников алкоголизма и наркомании, а также изображение людей честных, трезвых, принципиальных - все это должно быть выявлено в ходе анализа тех литературных произведений, которые дают для этого богатый материал. На уроках литературы должен быть раскрыт следующий круг вопросов:

- народ в своем фольклоре, обычаях и традициях всегда выступал с осуждением нетрезвого образа жизни;
- пьянство и наркомания во все века были несовместимы с созидательной трудовой и познавательной деятельностью людей;
- пьянство во многих конкретных исторических ситуациях приводило к трагическим и разрушительным последствиями для целых народов;
- наркомания несовместима с движением человечества вперед по пути экономического и социального прогресса.

Научность и личностный смысл - вот основные принципы при выборе содержания и формы урока. В средней школе рекомендуем максимальное использование наглядности, демонстрационных опытов, в старшей - активные формы обучения, привлечение школьников как носителей информации.

Антинаркотическое просвещение школьников в учебном процессе осуществляется педагогическим коллективом в едином комплексе с нравственным, трудовым, военно-патриотическим и физическим воспитанием. Главная задача - добиться не только хорошего знания учащимися особенностей действия наркотических веществ на организм,

нравственно-правовых норм нашего общества, но и научить руководствоваться этой информацией в жизни.

Работа с детьми

В работе выделяется информационный, оценочный и формирующийся на их основе поведенческий компонент.

Информационный компонент включает в себя все сведения об аспектах наркотизма, которые позволят предотвратить знакомство с наркогенными веществами (влияние на организм, физическое и психическое здоровье, социальный статус).

Оценочный компонент базируется на определенном негативном восприятии ребенком явления, факторов, связанных с ним.

Поведенческий компонент представляет собой комплекс вариантов поведения, обеспечивающих реализацию потребности в удовольствии за счет социально- ценных источников.

Реализация этого направления

Включение специальных сведений в содержание традиционных курсов. Организация тренингов, шоу, агитбригад, конкурсов рисунков. Проведение тематических дискуссий в школьном дискуссионном клубе, ролевых игр.

Выпуск школьной газеты «Большая перемена».

Выполнение учащимися исследовательских и информационно-просветительских проектов.

Дети часто не хотят обсуждать свои проблемы с взрослыми, за помощью они чаще обращаются к друзьям, одноклассникам. Поэтому создана школа «Юные учителя здоровья», где в качестве консультантов работают старшеклассники и не только по вопросам профилактики наркомании.

При организации педагогической профилактики целый ряд важных функций выполняет анкетирование. При помощи вопросов определяется актуальность профилактики для данной группы детей, преимущественные направления, а так же анкетирование служит показателем эффективности работы.

Проведение уроков здоровья. Методика проведения уроков строится в направлении личностно-ориентированного взаимодействия с

ребенком, акцент делается на самостоятельное экспериментирование и поисковую активность учащихся.

Работа социопсихологической службы

Работа этой службы предполагает помощь детям, испытывающим трудности социальной адаптации, – развитие у них коммуникативных навыков, приемов противостояния негативному социальному давлению, а также организацию условий для успешной адаптации.

Основными формами работы являются: психолого-педагогическая диагностика, индивидуальные консультации для учащихся, организация коррекционных тренингов.

Этапы психопрофилактической работы

1 этап. «Будем здоровы, будем дружить» 1-4 класс:

- эмоциональное развитие младших школьников;
- знакомство со здоровым образом жизни;
- начало ведения дневника здоровья.

2 этап. «Я и мои друзья» 5-6 класс:

- формирование базовых навыков общения;
- формирование умения сказать «нет»;
- формирование знаний и представлений учащихся о вреде

табакокурения и алкоголизма.

3 этап. «Я и мое будущее» 7-8 классы:

- развитие навыков сотрудничества и уверенности в себе;
- развитие умения принимать решения и брать ответственность на

себя;

- формирование знаний и представлений учащихся о вреде

наркомании.

4 этап. «Я и мой мир» 9-11 класс:

- развитие критического мышления и навыков ведения дискуссии;
- развитие самосознания и положительного отношения к себе;
- формирование знаний и представлений о распространении СПИДа.

Работа с родителями

Это направление предполагает решение нескольких задач: воспитательных (осознание взрослыми членами семьи важности и необходимости специальной работы с детьми по предупреждению

наркогенного заражения) и образовательных (освоение основных принципов организации семейной профилактики).

Формы работы: лекторий; индивидуальные консультации; привлечение родителей к участию в психолого-педагогических программах, осуществляемых на базе психологической службы школы; участие в работе Совета по профилактике.

Критерии оценки эффективности программы

Для оценки эффективности программы главным критерием является развитие личности ребенка, сформированность у него стойкого нравственного иммунитета к негативным факторам жизни. Это определяется:

- фондом знаний о вреде наркотических веществ;
- высоким развитием личных качеств учащихся;
- умение принимать решения в разных условиях;
- быть физически и психически здоровым.

Качественный анализ эффективности антинаркотической программы осуществляется мониторингом успешности воспитательной работы, уровнем воспитанности школьников

Методики, положенные в основу данной программы

Система работы школы по профилактике приобщения учащихся к употреблению наркотических веществ строится на основании следующих методик:

- 1) Методика проведения занятий по программе первичной позитивной профилактики всех видов химической зависимости со школьниками 7 классов.

Автор: Иванова Е.Л.

- 2) Методика направлена на развитие гибкости ролевого поведения, формирование адекватной самооценки и отношения к ощущению собственной автономности, взаимоотношения с родителями.

Темы занятий, проводимых в школе по заданной методике:

1. Моё место среди других людей.
2. Роли в группе. «Дурная компания».
3. Понятие самооценки.
4. Я могу ошибаться и терпеть неудачи.
5. Быть принятым другими - не значит быть, как все.
6. Одиночество.

7. Взаимоотношения с родителями.
8. Взаимоотношения с противоположным полом. Любовь.
9. Курение. Курение и общество.

1) Методика проведения занятий по программе первичной позитивной профилактики всех видов химической зависимости со школьниками 8 классов.

Авторы: Шарапова Н.В., Танаков О.Ю.

Данная методика направлена на разъяснение подросткам понятий о существовании личностных и групповых ценностей, о нормах и правилах функционирования коллектива, информацию о взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, о конфликтных ситуациях и путях разрешения конфликта, выработку навыков, способствующих формированию установки на здоровый образ жизни.

В школе проводятся следующие занятия по данной методике:

1. Кто я - ребенок или взрослый? Особенности подросткового возраста.
2. Мой стиль учения.
3. Конфликты.
4. Наркотики.
5. Умение сказать «нет» наркотикам.
6. Антиреклама наркотиков. Реклама жизни, свободной от наркотиков.

2) Методика проведения занятий с подростками по программе позитивной профилактики наркомании, алкоголизма и других видов асоциального поведения.

Автор: Трубицына Л.В.

Методика рассчитана на работу со школьниками 5-9 классов.

3) Методические рекомендации по проведению занятий с родителями.

Авторы: Кабисова А.Д., Терёхин В.Л., Романенко А.Э., Нечепасева М.Г.

В школе может быть использована программа «Пантера», целью которой является первичная профилактика употребления алкоголя, наркотиков, курения детьми и подростками.

Особенности этой программы связаны с тем, что занятия ведут не учителя, а сотрудники милиции, инспектора ПДН ОВД и .

Дети 7-9 лет.

Я.

Что полезно, что вредно.

Кому я могу доверять.

Я умею говорить «нет».

Дети 10-11 лет.

1. Мои права.
2. Табак, алкоголь, наркотики.
3. Соппротивление давлению сверстников.
4. Доверять или нет? (Как оценивать информацию.)
5. Принятие решений.

Подростки 12-15 лет.

1. Я среди других.
2. Что такое наркотики.
3. Алкоголь, наркотики и закон.
4. Как бороться со стрессом и скукой.
5. Я сам принимаю решения.

Программа первичной профилактики наркотизации

Программа разработана в соответствии с особенностями каждой возрастной группы учащихся:

для учащихся 1-4 классов;	Все программы составлены
5-6 классов;	на основе методических пособий
7-9 классов;	А.Г. Жилева и Т.И. Паначевой.
10-11 классов.	

Дети младшего школьного возраста мало информированы о психоактивных веществах. Поэтому основную роль в системе занятий для учащихся младшего школьного возраста занимают информационно-дидактический материалы о вреде наркотиков на организм человека как критерия нездоровья вследствие измененного состояния и снижении возможности достижения успеха с последующей коррекцией в режиме метафорического тренинга с привлечением материалов из сказок.

Таким образом, осуществляется информирование детей данной возрастной категории о вреде наркотиков на уровне ассоциативного образа

без упоминания наркотиков и формируется ассоциативно-негативная карта наркотизации.

Содержание предлагаемого курса для младших школьников охватывает широкий спектр тем, интересных детям, от умения общаться, дружить до поиска ответов на вопросы: «Для чего человеку необходимо здоровье?», «Какие существуют методы сохранения и укрепления здоровья?»

Занятия учитывают возрастные особенности детей и носят развивающий характер, в них активно используются приёмы группового взаимодействия: ролевые игры, дискуссии, упражнения «Умей распознать» и т.п. подобный подход к изучаемому материалу настраивает детей на активную самостоятельную работу, позволяет открыто высказывать свои мысли по обсуждаемым вопросам, формировать у учащихся адекватные антинаркотические установки с расширением возможностей социальной адаптации.

Программа курса для учащихся начальной школы состоит из 12 занятий. Для проведения подобных занятий не подходит обычная форма проведения уроков. Необходимо, чтобы на занятиях присутствовала дружеская беседа между равноправными партнёрами. Поэтому такие занятия проводятся психологами школы и социальными педагогами.

<i>Наименование занятия</i>	<i>Количество часов на тему</i>
Занятие 1. Знакомство. Правила групповой работы.	1
Занятие 2. Учимся общаться.	1
Занятие 3. Учимся понимать друг друга.	1
Занятие 4. Ты и твои друзья.	1
Занятие 5. Твои эмоции.	1
Занятие 6. Проективная методика «Что делает человек, когда ему плохо/хорошо».	1
Занятие 7. Курение и его последствия.	1
Занятие 8. Действие алкоголя на человека.	1
Занятие 9. Скажи уверенное «Нет!»	1
Занятие 10. Твоё здоровье.	1
Занятие 11. Учимся быть успешными.	1
Занятие 12. Завершение курса.	1

Для учащихся 5-6 классов при осуществлении профилактической работы по проблеме наркомании необходимо сделать акцент на

формировании личности подростка, на осознании им жизненных ценностей и развитие его поведенческих навыков, позволяющих подросткам выбрать осознанную жизненную позицию.

Программа рассчитана на 20 часов.

<i>Наименование занятия</i>	<i>Количество часов на тему</i>
Занятие 1. Знакомство: умение общаться с незнакомыми людьми, ритуалы знакомства.	2
Занятие 2. Общение, его роль в достижении жизненного успеха.	2
Занятие 3. Способы и виды общения. Социальные роли, умение спорить, конфликты и способы их решения.	2
Занятие 4. Эмоции, их роль в общении. Чувства и интеллект. Позитивная и деструктивная роль эмоций при стрессе. Стрессоустойчивость и приёмы её повышения.	2
Занятие 5. Здоровье - условие самореализации личности. Факторы, отрицательно влияющие на здоровье.	2
Занятие 6. Методы укрепления здоровья. Необходимость сохранения здоровья. Единство психологического и физического здоровья. Приёмы самооценки и самокоррекции.	2
Занятие 7. Употребление табака: психологические и физиологические аспекты и последствия табакокурения.	2
Занятие 8. Психологические и физиологические аспекты и последствия алкоголизации.	2
Занятие 9. Удовольствие в жизни. Способы получения удовольствия и радости. Отличие радости и удовольствия от суррогатов эмоций: эйфории, опьянения, возбуждённости.	2
Занятие 10. Успешный человек. Достижение успеха в жизни и гармония личности. Условия гармоничного развития.	2

Программа 7-9 классов включает в себя 10 основных тем. На занятиях вопросы злоупотребления психоактивными веществами рассматриваются лишь в рамках данных тем, чтобы не спровоцировать исследовательский интерес у подростков. Например, на занятии «Умеете ли вы общаться?» учащиеся дают характеристику общительному человеку, называют черты, которые помогают и мешают нормальному общению. Далее в связи с этим обсуждается вопрос «Может ли быть наркоман успешным в общении?» В ходе обсуждения группа приходит к выводу, что у наркомана

один стиль общения - агрессивный, это форма постоянного конфликта, превращение конфликтов в оправдание употребления наркотиков.

<i>Наименование занятия</i>	<i>Количество часов на тему</i>
Занятие 1. Знакомство. Правила групповой работы.	2
Занятие 2. Умеем ли мы слушать?	2
Занятие 3. Почему мы конфликтуем?	2
Занятие 4. Как вести себя в конфликте?	2
Занятие 5. Что я ищу в дружбе?	2
Занятие 6. Как воздействует табак на организм человека?	2
Занятие 7. Как воздействует алкоголь на организм человека?	2
Занятие 8. Что мы знаем о психологическом здоровье?	2
Занятие 9. Как быть уверенным в себе?	2
Занятие 10. Умеем ли мы уважать себя?	2

В старших классах тяжесть и отрицательная динамика социальной патологии в приобщении к наркотикам, обусловлена, в основном, социально-экономическими и геополитическими факторами.

Разрушение морально-этических норм и поведенческих ценностей обусловило неприятие молодёжью догм старших поколений, деформацию семейных отношений, изменение социального поведения.

Психофизиологическая неустойчивость, подверженность детско-подросткового контингента стрессу на фоне снижения уровня жизни, безработицы и других негативных проявлений в семьях приводит к поведенческим расстройствам, к протесту обществу, школе, родителям и, тем самым приобщению к наркотикам. С учетом этого и подобрана тематика 12-часового курса занятий для 10-11 классов. Наименование занятия	Количество часов на тему
Занятие 1. Знакомство.	1
Занятие 2,3. Группа и правила поведения в ней.	1
Занятие 4. Взаимодействие с другими людьми.	1
Занятие 5. Способы общения: вербальное и невербальное.	1
Занятие 6. Слушание как коммуникативное качество личности.	1
Занятие 7. Эмоции.	1
Занятие 8. Роль удовольствия для человека.	1
Занятие 9. Любовь как человеческая ценность.	1
Занятие 10. Дружба как человеческая ценность.	1
Занятие 11. Последствия употребления алкоголя, табака, наркотиков.	1
Занятие 12. Успех и его составляющие.	1

Предлагаем другой вариант программы

Содержание программы для начальной школы

Конспекты занятий по профилактике наркомании и формированию здорового образа жизни у младших школьников «Уроки разума»

Занятие 1 «Я - разумный человек»

Занятие 2 «Как организовать свой день»

Занятие 3 «Как правильно питаться»

Занятие 4 «Мои эмоции»

Занятие 5 «Мой характер»

Занятие 6 «Я - уверенный человек»

Занятие 7 «Что такое дружба?»

Занятие 8 «Как общаться с другими людьми»

Занятие 9 «О полезных и вредных привычках»

Занятие 10 «Страна счастья»

Мы остановимся лишь на занятие 9 из 10.

«О полезных и вредных привычках»

Задачи:

1. Информирование детей о влиянии табака, алкоголя, наркотиков на организм.

2. Формирование умения сказать «нет».

3. Развитие альтернативных форм поведения по отношению к алкоголю, курению и наркомании.

Разминка «Честно говоря»

Учитель называет привычку, и дети, у которых она есть должны встать. Перед началом игры необходимо сказать, что стесняться своих привычек, в том числе вредных, не нужно. Признавая свою привычку, человек делает первый шаг к ее устранению.

«Я делаю по утрам зарядку»;

«Я оставляю за собой грязную посуду»;

«Я делаю домашнее задание в срок, не люблю откладывать»;

«После школы гуляю на улице, хотя бы часик»;

«Я привык помогать своим друзьям и близким в трудную минуту»;

«Я все свободное время провожу, играя в компьютер»;

«Я читаю каждый день интересную книгу»;

«Я сутулюсь, когда сижу за партой»;

«Я стараюсь питаться правильно, и всегда мою руки перед едой»;

«Я в день съедаю очень много конфет»;

«Я чищу зубы утром и вечером»;

«Я не курю»;

«Я отказываюсь от спиртных напитков».

Я вижу, что у нас вами намного больше полезных привычек.

Основное содержание занятия

- Как вы думаете, какие привычки наиболее вредны для здоровья?

- Сегодня мы узнаем, как влияют на наш организм такие привычки как курение, употребление спиртных напитков, наркотиков.

Учитель вывешивает контур тела человека, нарисованный на бумаге. Во время рассказа на рисунке закрепляются изображения органов человека, вырезанных из красной бумаги (мозг, сердце, легкие, печень и др.)

- Под влиянием алкоголя, курения и наркотиков вред наносится всему организму. Курение влияет на внешность человека: кожа приобретает землистый оттенок, глаза слезятся и краснеют. Снижается острота зрения, зубы темнеют, развивается кариес, появляется неприятный запах изо рта. Курение и спиртные напитки оказывают огромное пагубное влияние на самый главный орган человеческого организма - сердце. При вдыхании дыма сигарет никотин на смолистых капельках попадает в легкие, и оседает там плотным слоем, и ведет к различным болезням гортани, бронхов и легких. Алкоголь и наркотики поражают мозг, поэтому снижаются умственные способности человека. Школьники, употребляющие алкогольные напитки, в том числе и пиво, хуже учатся. Длительное курение и частое употребление алкоголя нарушает работу желудка и кишечника. Поэтому пища плохо переваривается и усваивается организмом. А также все эти вредные привычки выводят из строя такой жизненно важный орган человека, как печень. Никотин и наркотики оказывают пагубное влияние на мышечную систему человека в целом, он чувствует себя слабым, уставшим, бессильным.

Учитель обращает внимание ребят на изображение человека на доске.

Посмотрите на этого человека, что у нас получилось? Ведь весь его организм бьет тревогу, в нем не остается ни одного здорового органа!

Поэтому, если вам предлагают спиртное или сигарету, то ваш ответ должен быть «НЕТ». Сегодня мы поучимся уверенно отказаться от таких предложений.

Игра «Скажи «Нет!»

Оборудование: карточки с вариантами уверенного отказа. Дети читают варианты хором.

«Нет! Мне это не нужно, я хочу быть здоровым!»

«Нет! Я не хочу подражать тем, кто не бережет свое здоровье!»

«Нет! Я не буду и тебе не советую!»

«Нет! У меня есть более интересные занятия!»

«Нет! Я не буду! Пойдем лучше со мной на каток!»

«Нет! Лучше пойдем ко мне смотреть футбол! Сегодня финал!»

«Нет! У меня есть новые пазлы! Пойдем собирать!»

«Нет! Пойдем лучше погуляем с моей собакой!»

Игра «Диалог с товарищем»

Оборудование: карточки с вариантами уверенного отказа и предложений.

А сейчас я предлагаю вам игру, которая научит вас правильно вести себя в сложных ситуациях, отстаивать свое мнение и не поддаваться на уговоры.

Два ученика выходят к доске: один из них выбирает карточку с предложением на столе учителя, другой выбирает вариант отказа на доске. Ученики разыгрывают ситуацию, затем меняются ролями.

Варианты предложений:

«Хочешь, чтобы у тебя было хорошее настроение? Попробуй пиво!»

«Хочешь пиво? Никто и не заметит!»

«Давай закурим! От одной сигареты ничего не будет!»

«Давай покурим! Или ты трусишь?»

«Пошли покурим! Или тебе слабо?»

«Давай покурим! После одной сигареты к курению не привыкнешь!»

«Почему ты не куришь? Боишься, что мама наругает?»

«У нас во дворе многие курят, ничего с ними не случилось. Попробуй и ты!»

Всегда можно отказаться от того чего вы не хотите делать, что вредно для здоровья. И никто не заставит вас. Уверенный человек поступает так всегда! У человека всегда есть выбор, как ему себя вести в разных ситуациях и что отвечать.

Задание «Как поступить»

Сейчас я расскажу вам истории, которые произошли с такими же ребятами, как и вы. Сможете ли вы помочь героям в сложной ситуации?

1. Сегодня ребята из старших классов придумали какую-то проверку на «трусость». Всем было очень интересно, особенно Коле, ведь мама с детства говорила, что он не по годам храбрец. За школой старшеклассники предлагали младшим покурить, кто-то пробовал, и потом с истощным кашлем бежал прочь под дикие возгласы, кто-то наблюдал в сторонке. Заметив Колю, один из старшеклассников крикнул: Ну что, малявка, будешь? Или кишка тонка?

Как поступить Коле? Как Коля может уверенно отказаться от предложения старшеклассника? Выберите вариант отказа на доске.

2. Мама Алены очень занятая и успешная женщина, телефон у нее звонит постоянно, и каждый день расписан по минутам. Ее всегда везде приглашают и это, как говорит мама, очень выгодно. Иногда с утра у мамы хватает времени только на то, чтобы выпить чашечку кофе и выкурить сигарету. «Наверно это и делает маму такой деловой, думала Алена». Однажды к Алене в гости пришла ее подруга Лена, и Алена предложила поиграть в новую игру: они будут сидеть за столом, курить сигареты, и писать разные бумажки. «Я знаю, где у моей мамы сигареты лежат» - сказала Алена.

Как вы думаете, как поступила Лена в этой ситуации? Что ответила Лена подруге? Выберите вариант отказа от предложения на доске.

3. По телевизору рассказывали, как какие-то мальчишки под действием спиртного купались в речке, и ничего что была уже поздняя осень. Над ними смеялись все рыбаки, а кто-то даже вызвал скорую помощь. Наташа, младшая сестренка Максима, сказала, что наверно если выпить, человек становится сильным и здоровым, и не чувствует ни боли ни холода.

Что ответил ей старший брат, как все объяснил?

Многие думают, что выпившему человеку не страшен холод. Но это совсем не так. Человек, употребляющий спиртное, становится слабым и чаще болеет.

Очень многие люди совершают поступки, основываясь на утверждениях, которые кажутся им верными. Но на самом деле, чаще всего такие утверждения оказываются ложными. Каждое слово нужно пропустить через свой собственный разум, а не принимать на веру. А когда не знаешь,

как поступить правильно в трудной ситуации, знай, ты всегда можешь обратиться за советом к взрослым: родителям или учителю.

Игра «Верно, не верно»

А сейчас мы с вами поиграем в игру, я буду читать вам утверждения. Если вы согласны с ним, то показываем жестом «О кей!», а если нет, то перекрещиваем руки.

Утверждение: «Если перед сном хорошенько не наестся, особенно сладкого, то спать будешь плохо».

Это не правильно: пища, съеденная перед сном, плохо переваривается, и вызывает неприятные ощущения тяжести и дискомфорта, так как часики нашего организма настроены на отдых, а не на работу.

Утверждение: «Если бегать по утрам и делать зарядку, то уже в начале дня ты усташь, и ни на что нет сил».

Это не правильно: физические упражнения с утра помогают нашему организму проснуться, взбодриться и прийти в тонус. Тем самым увеличивается приток крови ко всем частям и органам тела, особенно к мозгу. Это помогает быть внимательным, быстро все запоминать, а значит и хорошо учиться.

Утверждение: «Если человек курит и пьет, то он самый веселый (крутой). И с ним хотят общаться больше людей».

Это не правильно: Как правило, курящий и пьющий человек не вызывает популярности или авторитета. К таким хорошие и порядочные люди не тянутся, не стремятся общаться, и тем более предлагать дружбу. Ведь недаром народная мудрость гласит: «Скажи мне кто твой друг, и я скажу кто ты».

Утверждение: «Тот, кто курит и пьет, часто и подолгу болеет».

Это правильно: У людей, ведущих нездоровый образ жизни шансов прожить долгую и счастливую жизнь гораздо меньше, так как алкоголь и курение влияют на все системы нашего организма и негативно влияют на все органы.

Утверждение: «Находиться рядом с человеком, который курит безопасно».

Это не правильно: Находясь рядом с курящим, человек вред получает почти такой же. Это называется пассивное курение. Поэтому,

заботясь о своем здоровье, не следует находиться с курящими в одном помещении.

Утверждение: «На празднике каждый взрослый должен выпить, ведь это традиция».

Это не правильно: Собраться на праздник вместе с родными и близкими людьми и друзьями, поздравить друг друга, спеть вместе песни, поиграть, потанцевать, подарить друг другу что-то, поводить хороводы вокруг праздничной елочки, посмотреть яркий салют, задуть свечи на именинном торте, и пожелать друг другу всего самого доброго - вот это традиции. Веселиться можно и нужно без спиртного.

Утверждение: «Наркоманы - это такие же люди, как и все остальные».

Это не правильно: Наркоманы - это люди, личность которых разрушается с каждым принятием наркотика. Они любому гадкому поступку находят оправдание. А их эгоистичность, лживость и изворотливость не знают предела. Они превращаются в источник горя и зла для всех окружающих их людей.

Утверждение: «Наркотики убивают не только слабых людей, но и сильных».

- Это правильно: Наркомания - это болезнь, сражающая даже самых сильных, самых умных, самых волевых людей, с ней справиться очень и очень тяжело.

- Это, ребята, лишь небольшая часть из всего того, во что многие люди верят, и даже не знают, как в действительности обстоит дело.

- От всех вредных привычек можно избавиться, если очень захотеть, а иногда и приложить немного усилий.

Задание «Собери пословицу»

«Вино с разумом не ладит». «Пиво пить, табак курить - дурнем быть».

- Употребление вина и пива неразумно.

Игра «Мои привычки»

Оборудование: раздаточный материал - нарезанные из цветной бумаги цветочки, листочки

- У каждого из вас на парте по яркому цветочку, листочку и т.д. Вспомните все полезные привычки, которые знаете. Выберите понравившийся листочек и напишите полезную привычку, которая есть у

вас, или вам хотелось бы ее приобрести. Затем наклеить листочек на нашего больного человечка, чтобы он снова стал здоровым. Пусть этот человек останется у вас в классе и напоминает о том, как оставаться здоровыми.

Учебно-тематический план

курса «Жизнь без вредных привычек: Помоги себе сам» для учащихся
основной школы (5-9 классы)

№№	Наименование разделов	Всего	Форма контрол я
1.	5 класс: Урок 1. Понятие о психоактивном веществе (ПАВ). Урок 2. Реклама ПАВ в средствах массовой информации (СМИ). Урок 3. Правила безопасного употребления лекарственных средств в быту. Урок 4. Принятие безопасных решений. Урок 5. Причины немедицинского употребления ПАВ. Урок 6. Неприятные переживания и способы их устранения. Урок 7. Формирование навыков сопротивления давлению. Урок 8. Опасные ситуации и обдуманные поступки. Урок 9. Правда об ингалянтах. Урок 10. Мотивы рискованных поступков. Принятие правильных решений. Урок 11. Мое здоровье - высокое качество жизни. Урок 12. Моя личная цель - здоровье.	12	Тестиро вание
2.	6 класс: Урок 1. Тревожность и здоровые способы ее преодоления. Урок 2. Как научиться снимать напряжение (тренинг). Урок 3. Как выработать умение эффективного общения. Урок 4. Как поддерживать и завершать разговор. Урок 5. Манипулирование. Урок 6. Манипулирование и давление. Урок 7. Понятие о наркотиках. Урок 8. Формирование навыков сознательного отказа от наркотиков.	8 час	Тестиро вание

3.	7 класс: Урок 1. Я и мои поступки. Урок 2. Самооценка и самовоспитание. Урок 3. Как преодолеть стеснительность. Урок 4. Ответственность за свое здоровье. Урок 5. Ответственность за других людей. Урок 6. Курение марихуаны - путь к наркозависимости. Урок 7. Правда и ложь о марихуане. Урок 8. Ответственность за собственное здоровье	8 ч.	Тестирование
4	8 класс: Урок 1. Мои ценности. Урок 2. Красота и здоровье. Урок 3. Возраст, доверие и независимость. Урок 4. Мое настроение и общение с людьми. Урок 5. Тренинг навыков невербального общения. Урок 6. Тренинг неагрессивного отстаивания своего мнения. Урок 7. Безопасные и опасные развлечения в компании. Урок 8. ВИЧ инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).	8 ч.	
5	9 класс: Урок 1. Самооценка собственной внешности. Урок 2. Управление чувствами, которые мы переживаем. Урок 3. Учись преодолевать конфликт. Урок 4. Насилие. <i>Причины возникновения и последствия.</i> Урок 5. Близкие отношения между подростками и риски. Урок 6. Пути заражения ВИЧ. Урок 7. Рискованное поведение и риск. Урок 8. Безопасное поведение и ВИЧ- инфекция.	8ч.	

Примерное содержание и планирование уроков превентивного образования

«Жизнь без вредных привычек: Помогите себе сами»

для учащихся основной школы (5-9 классы)

Планы занятий для 5 класса

Урок I. Понятие о психоактивном веществе (ПАВ)

Информация для учителя. ПАВ - это природные или синтетические химические вещества, которые, влияя на работу мозга, изменяют состояние человека, и вызывают привыкание /зависимость/.

В обыденной жизни мы ежедневно употребляем кофе, чай, которые тоже содержат ПАВ - кофеин, табак и алкоголь содержат никотин и этанол. В медицине широко применяются лекарства, являющиеся ПАВ - болеутоляющие, в том числе наркотики, транквилизаторы, снотворные средства, некоторые средства от кашля. В спорте ПАВ используются в качестве допинга? для улучшения спортивных результатов. К ПАВ, называемым ингалянтами, относятся бензин, летучие растворители, клеи и другие средства бытовой химии. Некоторые подростки вдыхают пары ингалянтов для достижения эффекта, сходного с наркотическим опьянением.

В нашей стране запрещенные законом для производства, транспортировки, хранения, продажи и употребления ПАВ называются наркотиками. Наиболее известные наркотики - кокаин, героин, марихуана.

Рекомендации учителю по проведению занятия:

1. Скажите классу, что вы приступаете к изучению курса «Помогите себе сами» и сегодня начинаете разговор о ПАВ, который будет продолжен на следующем уроке. Если дети изучали программу «Полезные привычки», упомяните, что курс «Помогите себе сами» является продолжением реализованной в 1-4 классах программы «Полезные привычки».

2. Дайте понятие о ПАВ, наркотиках, ингалянтах. Назовите органы-мишени, на которые действуют ПАВ.

3. Спросите у детей о правильном поведении в отношении табака и курящих людей. Обобщите ответы. Прочитайте вслух первое правило безопасности из правил безопасного поведения для детей*

4. Спросите, как правильно себя вести в отношении алкогольных напитков. Обобщите ответы и прочитайте вслух второе правило безопасности из правил безопасного поведения для детей.

5. Определите понятие "лекарство" и "яд". Может ли одно и то же вещество быть лекарством и ядом? В каких случаях это происходит? Как правильно обращаться с лекарством. Обобщите ответы. Прочитайте вслух третье правило из правил безопасного поведения для детей.

6. Скажите ученикам, что никотин, алкоголь и другие вещества, которые содержатся в некоторых лекарствах и действуют на мозг, называются ПАВ.

7. Предложите желающим зачитать названия веществ, которые они вместе с родителями услышали по радио и телевизору или нашли в газетных и журнальных статьях. Запишите всё, что перечислят дети, создав на доске два списка. В одном списке должны быть наркотики, в другом - ингалянты. Напомните детям, что существуют ПАВ, которые не являются лекарствами, не содержатся в табаке и алкогольных напитках. К ним относятся наркотики и ингалянты.

8. Прочитайте вслух определение наркотиков и ингалянтов, а затем четвёртое и пятое правила из правил безопасного поведения для детей. Спросите у детей, почему нужно следовать этим правилам? Выслушайте все мнения.

9. Предложите детям записать в тетради правила безопасного поведения для детей:

- Дети не должны курить и быть пассивными курильщиками.
- Дети не должны пробовать алкогольные напитки, потому что алкоголь очень вреден для здоровья
- Лекарства детям могут давать медицинские работники или родители. Детям не следует самим брать из аптечки лекарства. Нельзя брать и принимать чужие лекарства.
- Всегда говори "нет" и уходи, если кто-то предложит тебе попробовать наркотик. Наркотики запрещены законом. Наркотики опасны для здоровья и жизни.
- Употребление ингалянтов опасно для здоровья и жизни.

Следовательно: некоторые лекарства, табак, алкогольные напитки, ингалянты и наркотики содержат ПАВ; все лекарства опасны при их неправильном использовании.

Урок 2. Реклама ПАВ в средствах массовой информации (СМИ)

Рекомендации учителю по проведению занятия:

1. Разделите класс на группы по 4-6 человек.
2. Дайте каждой группе большой лист бумаги, клей, маркеры, ножницы.
3. Каждая группа должна создать плакаты, посвященные употреблению ПАВ: написать на плакате известные обещанные рекламой эффекты после употребления ПАВ, позаимствованные из рекламных объявлений и СМИ.
4. После окончания работы группы должны по очереди выступить с презентацией своего творчества - вывесить плакаты на доску и рассказывать о них классу. Обязательными элементами презентации должны быть изображенные на плакате ПАВ и их действие на организм человека.

Для беседы с обучающимися используйте следующие вопросы:

1. Где и у кого можно купить лекарства, табак, алкогольные напитки, ингалянты, наркотики?
2. Можно ли верить всему, что окружающие люди или реклама говорят о ПАВ?
3. Что может случиться с человеком, который употребляет ПАВ, не являющиеся лекарствами, прописанными ему врачом?
4. Что бы вы сказали тому, кто предложил вам ПАВ?
5. Обсуждая плакаты, подчеркните, что:
 - Лекарства следует употреблять только по назначению врача.
 - Детям до достижения 18 лет не следует употреблять алкогольные напитки.
 - Курение вредно для здоровья.
 - Наркотики запрещены законом и опасны для здоровья и жизни.
 - Употребление ингалянтов опасно для здоровья и жизни.

6. Попросите учащихся на следующее занятие принести из дома инструкции по применению лекарств, наклейки, рисунки, этикетки, коробки от сигарет и бытовой химии, ножницы, клей, маркеры, большие листы бумаги.

Урок 3 . Правила безопасного употребления лекарственных средств в быту.

Информация для учителя. Различные лекарства, средства бытовой химии, алкогольные напитки и сигареты могут оказаться в каждом доме, в каждой семье. Поэтому дети должны знать правила безопасного обращения с ПАВ, встречающимися в быту. Дети должны сначала прочитать предостерегающие надписи, рекомендации по использованию, меры предосторожности и другие инструкции, а затем строго им следовать.

Рекомендации учитель по проведению занятия:

1. Предложите учащимся вспомнить пройденный материал, ответив на вопросы: Что такое опасность? Правильный ответ: "Опасность- это угроза жизни и здоровью человека." Почему нужно избегать опасных ситуаций?

2. Повтори шаги принятия решений:

- Остановись.

- Представь, как твой поступок отразится на тебе, твоих родителях, друзьях.

- Выбери занятие, последствия которого безопасны.

- Похвали себя за то, что тебе удалось принять ответственное решение и избежать опасности.

3. Поговорите о тех инструкциях, которые учащиеся принесли из дома, о содержании типовой инструкции по использованию лекарства, её главных составных частях. Правильный ответ: состав, способ хранения, способ применения, противопоказания.

4. Обсудите, зачем нужны инструкции. Почему их необходимо читать? Почему некоторые лекарства могут быть опасными?

5. Покажите те инструкции, этикетки, наклейки, коробки от сигарет, которые принесли вы. Подчеркните сходство предупреждений об опасности на коробках сигарет и средствах бытовой химии.

6. Объедините детей в группы по 4-6 человек. Предложите создать коллаж, воспользовавшись принесенными инструкциями, наклейками, рисунками и этикетками, маркерами.

7. Организуйте выставку готовых плакатов. Разместите плакаты так, чтобы получилась выставка под названием "Осторожно! Опасность!".

8. Представители каждой из групп должны представить свои плакаты и ответить на вопросы одноклассников.

Следовательно: разные вещества могут быть опасными или безопасными, в зависимости от того, как их используют; перед использованием любого вещества надо сначала прочитать инструкцию, а затем следовать ей.

Урок 4. Принятие безопасных решений

Информация для учителя (см. урок 3).

Рекомендации учителю по проведению занятий:

1. Предложите детям назвать опасные, безопасные места, опасных безопасных людей и опасные/ безопасные поступки. Попросите их пояснить свои ответы.

2. На доске составьте списки опасных / безопасных мест, людей, поступков и озаглавьте списки соответствующими надписями.

3. Напомните, что находиться в опасных местах, взаимодействовать с опасными людьми и совершать опасные действия рискованно.

4. Для беседы с обучающимися используйте следующие вопросы:

- Чем грозят детям рискованные действия?
- Какие контакты можно назвать опасными и безопасными?
- Что делает места, людей и действия рискованными или безопасными?
- Обсудите несколько мест (школьный двор, проезжая часть улицы, парк, магазин). Можно ли назвать их безопасными?

5. Обсудите опасные ситуации в группах: найдены таблетки, использованный шприц, сумка, баллончик с аэрозолем, зажигалка.

Как следует вести себя в приведенных ситуациях, чтобы избежать риска?

6. Составьте на доске список правил безопасного поведения, которые класс считает важными в рискованных ситуациях, связанных с ПАВ и средствами бытовой химии.

7. Обсудите, какие три правила являются наиболее важными для класса. Например: занимаясь уборкой в ванной комнате, следует надеть резиновые перчатки; не следует нюхать неизвестные вещества; не следует пробовать неизвестные вещества на вкус.

Напишите на плакате эти три правила и разместите его на видном месте в классе.

Следовательно:

1. Разные места, люди и поступки могут быть опасными или безопасными в зависимости от ситуации.

2. Чтобы избежать ненужного риска, соблюдай правила безопасности.

Урок 5. Причины немедицинского употребления ПАВ

Информация для учителя. Иногда применение ПАВ абсолютно оправдано. Это лекарства, назначаемые врачом больным. В нашей культуре приемлемым считается умеренное употребление алкоголя взрослыми, если это не имеет отрицательных последствий.

В большинстве случаев целью немедицинского употребления ПАВ является попытка изменить настроение, регулировать эмоции, чувства, состояния. На практике желаемые состояния достигаются не всегда, являются кратковременными и опасными для здоровья.

В этом случае следует изыскать альтернативы употреблению ПАВ. Альтернатива - выбор из нескольких возможных действий или поступков. Человек может испытывать неприятные чувства: одиночество, зависть, печаль. Напишите три альтернативы употреблению ПАВ.

Обсудите различные варианты преодоления отрицательных чувств. Составьте их список на доске. Здоровые альтернативы неприятных чувств не имеют отрицательных последствий, т.е. безопасны.

Следовательно: существует много способов улучшить настроение; следует выбирать здоровые и безопасные способы.

Передозировка - отравление ПАВ, иногда приводящее к смерти.

Рекомендации учителю по проведению занятия:

1. Напишите на доске список веществ, которые могут попасть в организм: воздух, пища, грязь, бактерии, лекарства.

2. Предложите прочесть словарное слово - альтернатива. Пусть желающие приведут примеры альтернатив в нескольких ситуациях.

3. Проведите дискуссию по следующим вопросам:

Когда попадание ПАВ в организм человека безопасно, полезно, оправдано?

Когда попадание ПАВ в организм человека опасно, вредно, неприемлемо?

Можно ли препятствовать попаданию ПАВ в организм? Каким образом можно достичь этого?

Всегда ли есть выбор из двух альтернатив?

Первая альтернатива - позволить ПАВ попасть в организм, вторая - не дать ПАВ попасть в организм.

Скажите, что у каждого человека в любой ситуации есть две возможности. Одна из них - не дать ПАВ попасть в организм.

4. Предложите прочесть слово "эффект" из словаря. Скажите, что эффекты и последствия употребления ПАВ - это одно и то же.

5. Предложите учащимся создать комиксы, иллюстрирующие правильное и неправильное поведение учащихся.

Разбейте класс на группы и установите правила и порядок работы.

В создании комиксов должен участвовать каждый член группы.

1. Придумать и записать историю, используя план создания комикса.

План создания комикса:

- Название психотропного вещества.
- Ситуация или место действия.
- Дети, попавшие в эту историю или оказавшиеся на этом месте.

- Что с ними случилось.
- Эффект психоактивного вещества.
- Последствия приема ПАВ.

2. Нарисуйте эту историю на большом листе бумаги.

Дайте каждой группе карточку с написанными на ней названиями ПАВ. Предложите начать работу. После того, как группы создадут комиксы, предложите им приготовить небольшую сценку или ролевую игру, иллюстрирующую комикс, и показать её.

Предложите группам вопросы для обсуждения:

1. Кто употребляет ПАВ? Ответ: большинство людей употребляют необходимые лекарства, когда их прописал врач, чтобы лучше себя чувствовать, выздороветь. Некоторые люди, употребляющие ПАВ, пытаются изменить своё состояние.
2. Каковы положительные и отрицательные эффекты употребления ПАВ? Положительные эффекты употребления лекарств - излечение от болезней. Отрицательные эффекты употребления табака, алкоголя, наркотиков и ингалянтов - плохое самочувствие, болезни, несчастные случаи, передозировка.
3. Когда употребление ПАВ является приемлемым?

Ответ: лекарства нужны для лечения больных людей. Некоторые взрослые употребляют алкогольные напитки в умеренных количествах.

4. Какие правила безопасного поведения следует помнить детям?

Ответы см. в «Правилах безопасного поведения для детей» (урок 1).

Следовательно: Дети должны употреблять только те лекарства, которые им прописал врач. Детям, сталкивающимся с ПАВ, следует соблюдать правила безопасного поведения.

Урок 6. Неприятные переживания и способы их устранения

Информация для учителя (см. урок 1).

Рекомендации учителю по проведению занятия:

1. Задайте детям вопросы и убедитесь, что они помнят определение чувств, знают примеры приятных и неприятных или положительных и отрицательных чувств.

2. Напишите на доске список отрицательных и положительных чувств. Озаглавьте списки. Спросите у детей: А) Какие из написанных на доске чувств они

испытывали? Б) Какие чувства испытывать приятно? Неприятно? В) Какие чувства дети никогда не хотели бы испытать?

3. Поговорите о многообразии человеческих чувств.

Напомните о том, что:

- чувствами необходимо научиться управлять,
- неприятных чувств можно избежать, если думать о последствиях своих поступков. Как это делать? Предложите ученикам привести примеры преодоления неприятных ситуаций.

4. Для беседы с учащимися используйте следующие вопросы:

- Какие способы преодоления неприятных переживаний они используют чаще всего?

- Какие способы, с их точки зрения, наиболее эффективны?
- Какие способы им советуют родители?

Скажите, что некоторые люди в связи с испытываемыми ими чувствами употребляют ПАВ. Спросите, слышали ли дети выражения: "напился с горя" или "выпил на радостях". Желющие могут объяснить.

5. Попросите детей написать альтернативы употреблению ПАВ в разных ситуациях. Человек может испытывать неприятные чувства: одиночество, зависть, печаль. Напишите три альтернативы употреблению ПАВ. Обсудите различные варианты преодоления отрицательных чувств. Составьте их список на доске. Объясните, что здоровые альтернативы неприятных чувств не имеют отрицательных последствий, т.е. безопасны.

Следовательно, существует много способов улучшить настроение. Выбираем здоровые и безопасные способы.

Урок 7. Формирование навыков сопротивления давлению

Информация для учителя. Давление - это принуждение, насилие над чьей-то волей или убеждениями. У детей следует формировать навык сопротивления давлению.

Дети должны помнить несколько моментов. Давление может принимать разные формы: в виде доброжелательных уговоров, увещеваний, лстивых предложений, а не только грубого физического насилия, шантажа или угроз. Давление может оказываться на детей воспитывающими их взрослыми. Однако родители и учителя обычно не желают ребёнку зла. Дети с низкой самооценкой обычно с большим

трудом сопротивляются давлению. Поэтому воспитание самоуважения, уверенности в себе и своих правах является необходимым дополнением формирования у детей навыков сопротивления давлению.

Доверие - уверенность, или вера в то, что тебе говорят правду.

Убеждать - уговаривать, заставлять поверить.

Дилер - человек, который продаёт наркотики.

Рекомендации учителю по проведению занятия:

1. Предложите ученикам вспомнить пройденный материал (см. «Жизнь без вредных привычек», 4.1, урок 6 для третьего класса и уроки 5 и 6 для четвёртого класса).

2. Предложите ученикам разбиться на пары. Один учащийся сжимает кулак, а другой пытается его разжать. Затем они меняются ролями.

Задайте учащимся вопросы:

1. Как вы себя чувствовали, когда сосед/соседка по парте пытался /пыталась/ разжать ваш кулак?

2. Как они себя чувствовали, когда им надо было разжать кулак соседа /соседки/

Обратите внимание детей на неприятные чувства, возникшие у них во время игры. Скажите, что давление нередко сопровождается неприятными чувствами. Опишите различные виды давления: лесть, угроза, шантаж, настойчивые уговоры и др.

Скажите детям о том, что не следует слепо доверять незнакомым и малознакомым людям, пытающимся их в чём-то убедить. Убедитесь в том, что дети понимают разницу между доверием родителям или учителю и незнакомым людям во дворе, на улице, в магазине.

Разбейте учащихся на небольшие группы. Пусть они в небольших группах придумают и разыграют сценку, иллюстрирующую появление нового продукта. Один из них сыграет роль продавца, предлагающего бесплатно попробовать новый продукт, а другой - потенциального покупателя, отказывающегося сделать это. Второй учащийся должен найти эффективный способ отказаться.

Обобщите сказанное, перечислив еще раз различные формы давления и виды сопротивления ему. Следовательно, убеждение может быть одним из проявлений давления. Не следует слепо верить настойчивым уговорам.

Урок 8. Опасные ситуации и обдуманные поступки

Информация для учителя (см. урок 7).

Рекомендации учителю по проведению занятия. Продолжение разговора о давлении и способах сопротивления давлению.

1. Разбейте детей на группы.

2. Предложите учащимся в группах подготовить ролевую игру, иллюстрирующую правильное поведение в опасных ситуациях.

3. Каждая группа должна разыграть две сценки. Первая сценка показывает, чего не следует делать, а вторая - что следует делать в опасных ситуациях.

Раздайте группам карточки с написанными на них опасными ситуациями.

Ситуация 1. Вы вместе с группой подростков играете во дворе. Вдруг один из них вытащил из кармана коробочку с каким-то белым порошком и предлагает вам попробовать его. Все остальные подростки подбадривают его и дразнят вас.

Ситуация 2. В субботу вы нашли во дворе валяющийся на земле использованный шприц.

Ситуация 3. Кто-то из подростков постарше вас, живущий в вашем подъезде, предлагает вам попробовать покурить что-то, свёрнутое как сигарета. По его словам, это вам очень понравится.

Ситуация 4. Около аптеки вы нашли упаковку каких-то таблеток. Друзья советуют вам попробовать их.

4. В завершение урока предложите детям в парах прорепетировать отказ от настойчивых предложений. Один учащийся должен предложить что-то, а другой ответить: "Нет, спасибо!", "Нет, я не хочу" или просто - "Нет". По ходу выполнения задания учащиеся в парах поменяются ролями.

5. По окончании игры учащиеся должны рассказать о применённых ими вариантах отказа, сравнить их эффективность.

Следовательно, в ситуации давления вести себя можно по-разному. Необходимо подумать и поступить ответственно.

Урок 9. Правда об ингалянтах

Информация для учителя. Рискованное поведение - это нормальное поведение подросткового возраста.

Некоторые подростки занимаются рискованными видами спорта. Другие - совершают рискованные поступки на отдыхе, в свободное время, с друзьями. Учащиеся должны понять, что, рискуя, они берут на себя ответственность за возможные последствия. Ингалянты, бензин, летучие растворители, клей и другие средства бытовой химии употребляют преимущественно неблагополучные дети и подростки. Цель вдыхания паров ингалянтов - достижение эффекта, сходного с наркотическим опьянением. Но, в отличие от наркотиков, ингалянты стоят недорого.

Рекомендации учителю по проведению занятия

Спросите детей, как они дома проверяли безопасность хранения и использования различных ПАВ. Попросите учеников вспомнить, что они узнали о риске на 3 и 4 уроках, посвященных соблюдению правил безопасности. Подведите итоги, прочитав вслух определение слова "риск" из словаря. Пусть желающие приведут примеры рискованных ситуаций и поступков.

Составьте список рискованных ситуаций на доске. Повесьте два больших листа бумаги с заголовками: "Есть риск", "Риска нет" в разные места классной комнаты.

Для беседы используйте следующие вопросы:

1. Что делает ситуацию **ри^а^**ванной?
2. Одинаково ли она **рмсшттт**) для всех?

Зачитайте ситуации: **курить** сигареты; кататься на велосипеде; переходить через дорогу; восходить на высокую гору; идти по парку; подобрать валяющийся на земле бывший в употреблении шприц; выпить алкогольный напиток; улыбаться на улице человеку, которого не знаешь; выпить лекарство от кашля; выходить гулять поздно вечером, когда уже темно; пробовать запрещенные законом наркотики; догонять автобус, который отошел от остановки; летать на дельтоплане; играть в футбол.

После того, как ситуация зачитана и дети встали группами около каждого из двух плакатов, попросите каждую группу ответить на соответствующие плакату вопросы:

1. Почему ситуация считается рискованной или нерискованной?
2. Что делает ситуацию такой?
3. Что нужно знать и сделать, чтобы снизить риск в ситуации?
4. Почему некоторые люди готовы рисковать?
5. Можно ли любую ситуацию считать рискованной?

В конце занятия подведите детей к выводу: ситуация может быть более или менее рискованной в зависимости от того, как ты в ней поступаешь; снизить риск можно в любой ситуации.

Урок 10. Мотивы рискованных поступков. Принятие правильных решений

Информация для учителя (см. урок 9)

Рекомендации учителю по проведению занятия. Продолжите разговор о риске. Пусть желающие зачитают возможные причины или мотивы рискованного поведения вслух.

Спросите о причинах рискованных поступков. Запишите их.

Люди совершают рискованные поступки потому, что:

- им так велели старшие,
- они не умеют отказываться,
- они думают, что их нарочно запугивают,
- они не верят, что ситуация рискованная,
- они расстроены. Подведите класс к мысли о том, что рискованное поведение часто не имеет под собой серьезных оснований.

Мотивы рискованных поступков могут быть связаны с эмоциональными состояниями, настроением, чувствами. Переживания, положительные и отрицательные чувства можно преодолеть, не совершая рискованных поступков.

Напишите список чувств: скука, тоска, печаль, радость. Что можно сделать, чтобы пережить эти чувства? Найдите альтернативу чувству.

Для беседы с учащимися используйте следующие вопросы:

- Всегда ли первым в голову приходит безопасное действие?

- Какие альтернативы рискованным действиям вы предлагаете?

- Является ли употребление ингалянтов рискованным поведением?

- Каковы причины того, что подростки рискуют?

Назовите возможные причины рискованного поведения подростков, употребляющих ингалянты. Например, "их друзья нюхают"; «это дешево, а опьянеть можно, как от водки» ; «они не умеют отказаться, когда им предлагают»; « им нечем больше заняться».

Скажите, что подростки, употребляющие ингалянты, могут назвать множество причин для оправдания своих рискованных поступков. Назовите опасные последствия, которые могут быть при попытках употребления ингалянтов.

Составьте список на доске, например: «смерть от отравления», "смерть из-за аллергии", "случайная травма - падение", "несчастный случай - можно захлебнуться собственной рвотой".

Предложите учащимся ответить на вопросы:

1. Является ли риском употребление ингалянтов?
2. Что бы вы сказали тому, кто собрался их попробовать?
3. Как помочь подростку, отравившемуся ингалянтами?
4. Как отказаться от предложения попробовать ингалянты?
5. Что ответить подросткам, объясняющим вам, почему они употребляют ингалянты?

Учащиеся в малых группах должны потренироваться в отказе от предложения попробовать ингалянты. Составьте список формул отказа: «Нет!», «Спасибо», «Нет», «Нет, я не хочу пробовать».

Следовательно, если тебе предложат попробовать ингалянты, подумай о риске и откажись.

Урок 11. Мое здоровье — высокое качество жизни

Информация для учителя. Здоровье - это сложное понятие, включающее три элемента: физическое, психическое или умственное здоровье, и социальное здоровье или социальное благополучие.

Поддержанию и сохранению здоровья человека способствуют или препятствуют различные факторы: поведение, образ мыслей, привычки курения или злоупотребления алкоголем, внешние факторы среды.

Словарь:

Физическое здоровье - это сильное, крепкое тело человека.

Умственное здоровье - это ум и сила духа человека.

Социальное здоровье - это благополучие человека и умение ладить с окружающими.

Наркоман - человек, употребляющий наркотики или больной наркоманией.

Рекомендации учителю по проведению занятия

Задайте вопрос классу о том, кого они считают здоровым и нездоровым. Выслушайте все ответы.

Приведите примеры здоровых и нездоровых предметов, явлений, людей: здоровая и нездоровая пища, люди, здания, среда, условия жизни.

Обозначьте три аспекта здоровья: физическое, умственное и социальное. Подчеркните, что для того, чтобы человек был действительно здоровым, он должен быть физически, умственно и социально здоровым.

Для беседы с учащимися задайте следующие вопросы:

1. Как вы узнали, что кто-то или что-то является здоровым/ нездоровым?
2. Из-за чего то или иное явление /предмет/ человек/ считается здоровым или нездоровым?
3. В чем разница на лице и в теле здоровых/ нездоровых людей?

Следовательно, здоровье - это состояние физического, умственного и социального благополучия человека, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Урок 12. Моя личная цель - здоровье

Информация для учителя (см. урок II).

Словарь: См. урок 11.

Рекомендации учителю по проведению занятия

Разделите класс на группы. Раздайте группам большие листы бумаги и маркеры. Предложите 2-3 группам нарисовать человека, который употребляет ПАВ, а оставшимся группам - это человека, который их не употребляет.

После обсуждения плакатов, задайте детям вопросы:

1. Как ПАВ влияют на внешний вид и здоровье человека.
2. Как выглядят те люди, которые употребляют лекарства, являющиеся ПАВ?
3. Как выглядят люди, которые употребляют табак и алкоголь?
4. Как хотели бы выглядеть вы?
5. Можно ли ставить своей личной целью здоровье?

План занятий для 6 класса

Урок I. Тревожность и здоровые способы ее преодоления

Информация для учителя. Современное общество предъявляет к детям высокие требования, соответствовать которым нелегко. Большие объёмы информации, напряженный ритм жизни, жесткие конкурентные отношения между людьми создают экстремальные условия для развития обучения. Большинство школьников вынуждено переживать эмоциональные состояния тревоги, возникающие в процессе обучения, в результате чего у них формируется склонность к частому переживанию тревоги, или тревожность.

По мнению специалистов, тревожность, характерная для больных и некоторых здоровых людей, перенесших психические травмы, всегда является отражением неблагополучия личности. Тревожность - характерный признак подростков с отклоняющимся поведением, в том числе злоупотребляющих табаком, алкоголем, наркотиками. Поэтому формирование навыков преодоления тревожности и правильного поведения в ситуациях, вызывающих тревогу, является важным разделом превентивного обучения.

Словарь: Тревожность - это беспокойство, напряжение в ожидании опасности или чего-нибудь неизвестного.

Рекомендации учителю по проведению занятия

На 4-х листах бумаги напишите заголовки:

1. «Ситуации, вызывающие тревожность».
2. «Проявления тревожности».
3. «Здоровые способы преодоления тревожности».
4. «Способы преодоления тревожности». Заполните их.

Физиологические проявления тревожности: красное или бледное лицо, дрожащий голос, холодные, потные руки, учащение сердцебиения и дыхания, сухость во рту, дрожащие руки и ноги, неприятные ощущения в животе.

Проявления тревожности аналогичны проявлениям напряжения, поэтому подходящим синонимом для слова "тревожность" является слово "напряжение". Спросите у учеников, в чём выражается тревожность.

Существуют и негативные последствия напряжения для успешного выполнения заданий, рационального принятия решений, поведения, адекватного ситуации, вызывающей тревожность. Запишите их на плакате "Проявления тревожности".

Задайте вопросы:

1. Как ваши родители и другие взрослые преодолевают тревожность?

2. Что делаете вы для преодоления тревожности?

Запишите названные способы на плакат "Способы преодоления тревожности": сон, музыка, глубокое дыхание, физкультура, вкусная еда, курение, прогулки, тёплая ванна, вино.

Убедите детей, что с тревожностью можно справиться. Предложите оценить каждый из способов преодоления тревожности с точки зрения здоровья.

Для этого задайте вопросы:

1. Все ли перечисленные способы преодоления тревожности здоровые?

2. Какие здоровые или нездоровые способы преодоления тревожности более эффективны? Почему?

Запишите здоровые способы преодоления тревожности на плакат "Здоровые способы преодоления тревожности".

Разбейте класс на небольшие группы. Предложите каждой из них выбрать одну из ситуаций с плаката "Ситуации, вызывающие тревожность" и обсудить здоровые способы её преодоления. Выслушайте отчёты групп.

Следовательно, в разных ситуациях люди испытывают тревожность; тревожность сопровождается неприятными ощущениями; есть много здоровых способов преодоления тревожности.

Урок 2. Как научиться снимать напряженность (тренинг)

Информация для учителя (см. урок I).

Словарь: Расслабление - снятие напряжения, достижение покоя.

Рекомендации для учителя по проведению занятий

Повторить основные тезисы первого урока. Напомните учащимся, что тревожность и напряжение - это одно и то же.

Предложите детям вспомнить, как они учились писать и как снимали напряжение.

Подведите обсуждение к выводу, что для преодоления напряжения можно сделать специальные упражнения, занимающие несколько минут.

Попросите класс привести другие примеры того, как в школе ученики снимают напряжение: физкультминутки в середине урока, уроки физкультуры, подвижные игры на переменах, беготня по коридорам и лестницам, порча школьного имущества.

Напомните детям, что не все способы снятия напряжения или преодоления тревожности являются безопасными для самого ученика и для окружающих. Есть специальные приёмы преодоления тревожности.

Скажите ученикам, что на уроке вы сделаете несколько упражнений, помогающих расслабиться.

Упражнение I

Инструкция для учителя:

1. Предложите детям сесть в удобную позу, расставив ноги и положив руки на колени.

2. Попросите закрыть глаза и не разговаривать.

3. Попросите учеников расслабить мышцы, насколько это возможно.

4. Скажите: "Представьте, что вы находитесь в месте, где очень хорошо и не надо ни о чём беспокоиться».

5. Включите магнитофон с музыкой для расслабления примерно на 5 мин.

Задайте вопросы:

1. Понравилось ли вам упражнение?
2. Как на вас действовала музыка?

Посоветуйте детям тренировать умение расслабиться под музыку, когда они спокойны и находятся дома.

Упражнение 2

Инструкция для учителя.

1. Скажите классу: "Сядьте поудобнее и внимательно слушайте. Можете закрыть глаза".
2. Предложите детям вспомнить какую-либо трудную ситуацию из их жизни. Сделайте паузу.
3. Попросите вообразить себя в этой ситуации совершенно спокойными, расслабленными. Сделайте паузу.
4. Предложите ученикам подумать, что они скажут и сделают в этой ситуации. Дайте детям несколько минут.
5. Предложите рассмотреть несколько вариантов поведения, пока дети не почувствуют себя спокойными. Выдержите длительную паузу.

Задайте ученикам вопросы:

1. Понравилось ли вам второе упражнение?
2. Можно ли заранее подумать, что вы будете говорить и как будете себя вести в трудной ситуации?
3. Сколько вариантов возможных высказываний и поступков вы успели придумать?
4. Посоветуйте детям тренировать навык "проигрывания в уме" трудных ситуаций.
5. Выполните третье упражнение на расслабление "Глубокое дыхание».
6. Обозначьте три аспекта здоровья: физическое, умственное и социальное. Подчеркните, что для того, чтобы человек был действительно здоровым, он должен быть физически, умственно и социально здоровым.

Задайте вопросы:

1. Как вы узнали, что кто-то или что-то является здоровым/не здоровым?

2. Из-за чего то, или иное явление /предмет/ человек/ считается здоровым или нездоровым?

3. В чем разница на лице и в теле здоровых/ нездоровых людей?

Вывод: Здоровье - это состояние физического, умственного и социального благополучия человека".

Упражнение 3

Инструкция для учителя:

1. Предложите детям сесть в комфортной позе и сосредоточиться.

2. Попросите их сделать медленно глубокий вдох, считая в уме до 4-х.

3. Попросите задержать дыхание, сосчитав до 4-х.

4. Предложите медленно выдохнуть, считая до 4-х.

5. Предложите повторить процедуру медленного вдоха-выдоха 4-5 раз.

Вопросы для учащихся:

1. Понравилось ли вам задание?

2. Пытались ли вы раньше глубоко дышать в ситуации, вызывающей тревожность?

Скажите ученикам, что глубокое дыхание помогает расслабиться в трудной ситуации и избавляет от неприятных ощущений в животе. Предложите тренировать глубокое дыхание самостоятельно. Скажите, что наилучший способ преодоления ситуаций, вызывающих тревожность, - это тренировка различных способов расслабления, чтобы в нужный момент быть в состоянии применить их.

Следовательно. 1. Преодолеть тревожность помогают упражнения на расслабление. 2. Умение расслабляться надо тренировать.

Урок 3. Как выработать умение эффективного общения

Информация для учителя. Исследованиями установлено, что приобщение подростков к употреблению ПАВ нередко связано с дефицитом навыка общения. В то же время умение эффективно общаться, вступать в контакты и дружить является мощным

защитным фактором личности ребёнка, позволяющим избежать множества опасных ситуаций.

Общение осуществляется в двух формах: вербальной, или словесной /слова, тон, громкость голоса/, и невербальной, или без слов /мимика, жесты и другие выразительные движения/.

Для эффективного общения следует соблюдать ряд условий: это соответствие, совпадение слов и выразительных движений говорящего, неагрессивное отстаивание своего мнения, конструктивная или созидательная критика, вежливость в момент установления контакта, уточняющие вопросы для поддержания беседы.

Обучая детей навыкам эффективного общения, следует последовательно отработать навыки начала беседы, поддержания разговора и завершения беседы.

Рекомендации для учителя

Заметьте, что большую часть времени мы проводим во взаимодействии и общении с окружающими. Поэтому важно учиться общаться. На первом этапе научитесь начинать разговор. Подчеркните важность невербального компонента общения (выразительных движений), сказав, что от 65 % до 80 % всех сообщений, передаваемых говорящим человеком окружающим, осуществляется без слов, т.е. при помощи выразительных движений.

Попросите класс привести примеры ситуаций, в которых необходимо заговорить с незнакомым человеком.

Задайте вопросы:

1. Всегда ли следует первым начинать разговор? Ответ: нет. Иногда нужно подождать, когда интересующий вас человек первым начнёт беседу.

2. Когда необходимо заговорить первым? Ответ: в любой ситуации, требующей немедленных действий, например: кто-то плохо себя чувствует и ему нужна помощь.

3. Легко ли первым начать разговор? Ответ: одним людям это делать легко, другим - трудно.

4. От чего зависит легкость вступления в разговор? Ответ: от того, умеет ли человек общаться, и от того, с кем ему приходится общаться.

Умение начинать разговор является полезным навыком в жизни. Навыку начинать разговор следует учиться.

Предложите ученикам заучить приветствия и описания приветствий без слов: «Здравствуйте!», «Доброе утро/день, вечер/!», «Привет!»

Жесты: кивок, улыбка, салют, рукопожатие.

Предложите детям в парах подготовить и разыграть сценки различных способов начала разговора. Раздайте подготовленные заранее карточки с ситуациями.

1. Позвони другу и поговори с его родителями.
2. Поприветствуй знакомого на улице.
3. Поздоровайся со знакомым в вестибюле библиотеки.
4. Спроси незнакомого человека на улице, как пройти к ближайшей стоянке такси.
5. Начни разговор с незнакомым человеком в общественном месте /в очереди, на стадионе во время спортивного матча/.

Посмотрите всем классом разыгрываемые сценки. После каждой из них ответьте на вопросы:

1. Успешно ли начат разговор?
2. Были ли вежливыми его участники?

Попросите учеников подумать и предложить интересные способы начала разговора из их личного опыта.

Подведите класс к выводу, что в некоторых ситуациях необходимо начать разговор с незнакомым человеком. Важным условием успешного начала разговора является взаимная вежливость.

- Следовательно. 1. Умение начать разговор - полезный навык.
2. Начиная разговор, сначала поздоровайся и представься, а затем задай вопрос, скажи комплимент или попроси о помощи.

Урок 4. Как поддерживать и завершать разговор

Информация для учителя (см. урок 3).

Словарь: нет.

Рекомендации для учителя

Продолжение разговора об общении. Дайте понятие выражения "эффективное общение". Приведите примеры. Убедите класс в том, что

общение будет эффективным, если собеседники хорошо поняли друг друга.

Для поддержания разговора необходимо: 1) понимать чувства и настроение по выразительным движениям; 2) быть правдивым; 3) уметь общаться; 4) использовать конструктивную критику; 5) не прибегать к критиканству или разрушающей критике.

Вопросы:

1. Можно ли понять собеседника, если он говорит одно, всем своим видом выражает другое?
2. Стоит ли поддерживать разговор с человеком и стараться понять его, если он тебе врёт?
3. Почему неприятно разговаривать с человеком, который во всём видит только плохое?
4. Стоит ли продолжать разговор, если твой собеседник груб или чересчур напорист?

Примеры нарушения условий эффективного общения: 1) несовпадение слов и выразительных движений; 2) неискренность высказываний; 3) критиканство; 4) агрессивность.

Условием эффективного начала разговора является умение задавать уточняющие вопросы собеседнику.

Задайте ученикам вопрос:

Были ли в вашей жизни случаи, когда вы не знали, что сказать, и во время разговора между вами и собеседниками повисло тягостное молчание?

Выслушайте ответы.

Совет: словесные способы показать свою заинтересованность в разговоре: "Да-да. Угу. Так. Понятно! Это интересно". Невербальные признаки внимательного слушания собеседника: наклониться к собеседнику, встать или сесть с ним рядом, кивать головой, смотреть ему в глаза.

Как завершить разговор, если вы торопитесь. Словесные сигналы о прекращении беседы: "Мне пора! Извините, но я должен идти". Не прерывайте собеседника на середине фразы. Скажи собеседнику: « Очень приятно было поговорить! Надеюсь, мы скоро встретимся». Невербальные признаки: прекращение взгляда в глаза,

взгляд на часы, движение по направлению к двери, улыбка, пожатие руки.

Следовательно: 1. Умение задавать уточняющие вопросы - одно из условий эффективного общения. 2. Умение поддерживать и завершать разговор - полезный навык.

Урок 5. Манипулирование

Информация для учителя. Известны четыре вида поведения людей: агрессивное, пассивное, манипулирование и переговоры. Агрессивное поведение - враждебные, наступательно-захватнические действия с применением силы, оскорбительные высказывания и вызывающие поступки.

Пассивное поведение - ничегонеделание, несамостоятельность, безучастность и вялость.

Проделки и мошенничество, различные способы получения желаемого с помощью хитрости называются манипулированием.

Переговоры, целью которых является неагрессивное отстаивание своих прав и реализация своих потребностей с учётом прав и потребностей партнёра, являются наиболее продуктивной формой поведения.

Умению договариваться следует учиться, особенно людям с низкой самооценкой. Поэтому люди, не умеющие неагрессивно отстаивать свои права и потребности или договариваться, становятся объектом агрессии или манипулирования, т.е. различных форм давления.

Употребление ПАВ подростками часто начинается под давлением сверстников. Умение школьников распознавать давление в форме манипулирования и сопротивляться ему является защитным фактором, предупреждающим употребление ПАВ.

Словарь: Манипулирование - это получение чего-либо хитростью.

Рекомендации для учителя

Разговор о различных видах поведения. Дайте определения агрессивного, пассивного поведений.

В жизни мы сталкиваемся с различными видами поведения людей.

Разыграйте разные ситуации: "Ни мне, ни тебе...", "Давай поделимся!", "Друг или велосипед?".

Подведите класс к мысли о пользе умения договариваться.

Уясните, как дети должны вести себя в различных ситуациях.

1. Агрессивное поведение.

2. Пассивное поведение.

3. Переговоры.

4. Манипулирование.

Какое поведение чаще всего наблюдается в классе?

Обобщите материал урока, подчеркнув, что существует четыре вида поведения, из которых умение договариваться является наиболее полезным.

Следовательно. 1. Существуют четыре вида поведения: агрессивное, пассивное, переговоры, манипулирование. 2. Умение договариваться - полезный навык.

Урок 6. Манипулирование и давление

Информация для учителя (см. урок 5).

Словарь (см. урок 5).

Рекомендации для учителя

Продолжение разговора о манипулировании.

Давление может осуществляться в разных формах: агрессивные поступки и манипулирование.

Давление в форме агрессивного поведения - угроза. Давление в форме манипулирования - попытка убедить, злоупотребление дружбой, шантаж, лесть, попытка вызвать чувство вины.

Угроза - запугивание, обещание причинить вред.

Убедить - уговаривать, заставить сделать что-то или повести во что-то.

Шантаж-запугивание, чтобы получить выгоду.

Лесть - неискренняя похвала.

Давление в форме манипулирования может выглядеть по-разному, но не изменяет от этого своей сути.

Давлению необходимо сопротивляться. Простейшая форма сопротивления - умение отказываться или говорить "нет".

Предложите группам подготовиться и разыграть сценки, показывающие, как следует сопротивляться давлению в каждой из ситуаций.

Следовательно. 1. Давление может быть в форме манипулирования. 2. Сопротивление давлению в форме манипулирования - полезный навык.

Урок 7. Понятие наркотиках

Информация для учителя. Запрещенные законом для производства, транспортировки, хранения, продажи и употребления ПАВ в нашей стране называются наркотиками.

В зависимости от способа действия на центральную нервную систему наркотики разделили на несколько групп: опиаты /героин, метадон, кодеин, морфин, опиум, марихуана, психостимуляторы; возбуждающие препараты: кокаин, крэк, эфедрон, перветин, экстази, амфетамин, галлюциногены ЛСД, мескалин, психодепрессанты; успокоительные, снотворные препараты, лекарства, являющиеся барбитуратами, например, фенobarбитал, бензодиазепинамин, например тазепам.

Психостимуляторы возбуждают нервную систему. Депрессанты - тормозят активность нервных клеток.

Словарь: Привыкание - болезненное состояние, когда кажется, что прекратить употребление наркотиков невозможно.

Рекомендации для учителя

Урок посвящен наркотикам. Попросите желающих перечислить ПАВ: табак, ацетон, кокаин/порошок/, марихуана /самокрутка/, пиво. Запишите их на доске. Убедитесь, что они назвали ПАВ правильно.

Дополните список. Задайте вопросы школьникам:

1. Какое ПАВ содержится в кофе, чае, табаке, пиве, вине?
2. Что такое ингалянты?
3. Что такое наркотики?
4. Назовите правила безопасного поведения для детей. /См. урок I для пятого класса./

Выпишите названия наркотиков, перечисленных детьми, на плакат "Наркотики". Скажите ученикам, что существует много раз-

ных наркотиков. Предложите переписать названия наркотиков с доски в тетрадь.

Поговорите о последствиях употребления наркотиков; героин, кокаин, марихуана. Перечислите последствия употребления наркотиков на: здоровье, учебу, поведение, внешний вид людей. Напомните: наркотики изменяют работу мозга; создают риск заражения СПИДом и другими заразными заболеваниями; в результате нарушений памяти подростки, употребляющие марихуану, плохо учатся; под действием наркотиков человек перестаёт контролировать своё поведение, что приводит к нарушению закона.

Употребление наркотиков влечёт за собой отрицательные последствия. Скажите, что наркотики настолько опасны, что правительства разных стран принимают специальные законы, запрещающие их употребление.

Задайте вопросы:

1. Откуда вы узнали о наркотиках? Убедитесь, что дети перечислили основные источники информации : родители, учителя, врачи, печатные и электронные СМИ, подростки. 2. Что вам говорили о наркотиках родители?

Из разных источников информации дети получают разную по содержанию информацию. Например: для родителей характерен страх, связанный с наркотиками и наркоманами; врачи говорят о болезнях; подростки могут рассказывать друг другу о положительных эффектах употребления наркотиков.

Подведите класс к выводу, что большинство источников сообщают: употребление наркотиков опасно.

Следовательно. 1. Существует множество наркотиков, употребление которых опасно для здоровья и жизни людей. 2. Большинство источников информации о наркотиках сообщают, что их употребление опасно.

Урок 8. Формирование навыков сознательного отказа от наркотиков

Информация для учителя (см. урок 7).

Словарь (см. урок 7).

Рекомендации для учителя

Выяснение причин употребления наркотиков. Скажите классу, что на предыдущем уроке речь шла о наркотиках и последствиях их употребления. Данный урок посвящен причинам, по которым некоторые подростки пробуют наркотики, а также тому, как надо отказываться, если кто-то предлагает наркотики. Напомните классу, что большинство источников информации сообщают об опасностях, связанных с употреблением наркотиков. Тем не менее, некоторые подростки пробуют наркотики.

Причины: желание выглядеть взрослым; потребность быть принятым в компанию; желание получить удовольствие; желание хорошо себя чувствовать; желание забыть свои проблемы; потребность быть как все; любопытство. Хочу один раз попробовать всё!

1. Употребление наркотиков не является признаком взрослости. Большинство взрослых не употребляют наркотики.

2. Неприятно быть в компании наркоманов.

3. Самочувствие человека, употребляющего наркотики.

4. Цель употребления наркотиков - стремление изменить настроение, регулировать эмоции и чувства. Это достигается не всегда, а если достигается, то на короткое время. Употребление наркотиков не решает старых проблем, а лишь создаёт новые.

5. Абсолютное большинство подростков не употребляет наркотики.

6. Не следует пробовать наркотики из любопытства. Даже однократное употребление наркотиков может быть опасным для жизни и здоровья.

Обсудите с классом вопрос, что хотят дилеры, которые предлагают наркотики подросткам.

Объясните, что цель дилеров - заставить подростков покупать наркотики. Для этого они манипулируют подростками, давят на них, используя разные хитрые приёмы - "уловки". В качестве "уловок" нередко используется знание причин употребления наркотиков некоторыми подростками.

Предложение наркотиков нельзя расценивать как дружеский жест. Хочешь удовольствий? Берегись! За удовольствие придётся

платить. Любой человек может делать глупости. Старайтесь их не делать. Настоящие друзья не будут на тебя давить. Откажись от любой затяжки. Не каждому удаётся бросить, попробовав наркотики.

В ситуациях, связанных с предложением наркотиков подросткам, используется много различных форм давления.

Спросите школьников, как нужно себя вести, чтобы избежать опасностей, связанных с указанными ситуациями. Похвалите всех. Подчеркните, что есть много способов, чтобы избежать опасностей и сохранить здоровье.

Сознательный отказ от предложения попробовать наркотики говорит об ответственном поведении.

Следовательно. 1. Причины употребления наркотиков некоторыми подростками известны дилерам и используются в качестве "уловки". 2.Сопротивление "уловкам" дилеров - полезный навык.

Планы уроков для 7 класса

УрокЪ Я и мои поступки

Информация для учителя: Образ Я - система представлений человека о самом себе.

На основе образа Я строится взаимодействие с окружающими и формируется отношение к самому себе. Образ Я включает три компонента:

1. Когнитивный компонент - знание своих качеств, способностей, особенностей внешности.
2. Эмоциональный компонент - отношение к себе, прежде всего самоуважение.
3. Оценочный компонент - самооценка. Образ Я ребенка складывается в общении с окружающими или, иными словами, определяется опытом социального взаимодействия.

Положительный образ Я - важное условие превентивного обучения, необходимое для воспитания уверенного в себе, здорового человека.

Словарь: Образ Я - это моё представление о себе.

Рекомендации для учителя

На этом уроке разговор пойдёт о представлениях учеников о самих себе и о влиянии этих представлений на поведение.

Попросите учеников подумать и записать в тетрадь несколько описаний самих себя.

Задайте вопросы:

1. Нравятся ли подросткам описания самих себя?
2. Полно ли они себя описали?

Напомните, что несколько слов или прилагательных отражают лишь незначительную часть их образа Я.

Подведите учеников к мысли о том, что:

1. Образ Я зависит от того, что другие люди о нас думают, и от нашего опыта в жизни - успехов и провалов.
2. Подведите учеников к выводу о том, что люди обычно ведут себя в соответствии с собственным образом Я.
3. Каждый может подумать и написать в рабочей тетради то, что он делает хорошо и не очень.

Обобщите сказанное. У каждого из нас есть образ Я, изменяющийся в зависимости от ситуации и того, что и как мы делаем. Не следует судить друг о друге только на основании того, что у кого-то что-то не получилось или, наоборот, получилось. Не нужно расстраиваться и опускать руки из-за одной-двух собственных неудач.

Следовательно: I. У каждого человека есть образ Я.

2. Наш образ Я зависит от наших успехов и неудач.
3. В разных ситуациях мы поступаем в соответствии с нашим образом Я.

Урок 2. Самооценка и самовоспитание

Информация для учителя. Специалисты считают самооценку ядром образа Я. От того, является ли самооценка реалистичной, завышенной или заниженной, напрямую зависит поведение человека, его отношение к окружающим, восприятие себя.

Реалистическая самооценка, т.е. умение видеть свои недостатки и достоинства и желание усилить достоинства и исправить недостатки, является главной предпосылкой самовоспитания. Самовоспитание, или последовательная работа над собой, в соответствии с сознательно поставленной целью способствует развитию личности ребёнка и выполняет защитные функции в неблагоприятных условиях социальной среды.

Словарь: Самооценка - оценка себя.

Самовоспитание - изменение себя к лучшему.

Рекомендации для учителя

Опишите себя. Задайте вопросы: Одинаковые ли вы с друзьями, дома и в школе? Всегда ли совпадает ваше Я и то, какими вы хотели бы стать? Какие вы сделали выводы из несовпадения?

Каждый учащийся может оценить своё поведение, успехи и провалы, достоинства и недостатки, а также изменить себя, чтобы быть такими, какими они хотели бы стать.

Разберите с учащимися понятия "самооценка" и "самовоспитание".

Дайте определения: а/ реалистичная самооценка, б/ завышенная самооценка, в/ заниженная самооценка, г/ самоанализ.

Задайте классу вопросы: 1. Всегда ли наша оценка реалистична? Занижена? Завышена?

Поясните, что самооценка является частью образа Я. Подчеркните, что завышенная или заниженная самооценка создает проблемы для их обладателя.

Задайте вопросы:

1. Можно ли изменить свою внешность? Свой характер?
2. Достойны ли уважения люди, сознательно изменившие свой характер к лучшему?
3. Хотите ли вы изменить характер?

Самовоспитание всегда возможно и достойно уважения окружающих. Приведите примеры сильных духом людей, добившихся выдающихся результатов в учебе, спорте, науке, бизнесе.

Вспомните шаги достижения цели: 1. Подумай и выбери, какую цель ты хотел/а бы достичь в ближайшем будущем. 2. Оцени свои возможности и реши, сможешь ли ты осуществить задуманное. 3. Раздели весь путь достижения цели на отдельные поступки -дела. 4. Добивайся успешного выполнения каждого дела в отдельности.

На протяжении нескольких недель каждый ученик должен выполнять проект по самовоспитанию: поставить себе цель и

добиться изменений к лучшему. Например, исправить оценку по математике; наладить отношения с родителями.

Следовательно. 1. Каждый человек путём самовоспитания может изменить себя к лучшему. 2. Чтобы добиться желаемых изменений, нужно не только поставить цель, но и разработать план её достижения.

Урок 3. Как преодолеть стеснительность

Информация для учителя. Интерес к лицам противоположного пола возникает у детей задолго до начала полового созревания. В подростковой среде практика употребления алкоголя и наркотиков с целью преодоления психологических барьеров в общении с лицами противоположного пола получила широкое распространение. Одна из причин того - стеснительность выражающаяся в неумении говорить комплименты и выбирать виды совместной деятельности, интересные подросткам обоего пола.

Словарь: Комплимент - приятные слова.

Рекомендации для учителя

Урок посвящен общению мальчиков и девочек. Спросите у учеников, почему некоторые подростки бывают стеснительными, общаясь с лицами противоположного пола. Назовите причины, вызывающие затруднения в общении мальчиков и девочек, запишите их на доске в две колонки. Первая - внешность, вторая - поведение. Выслушайте ответы добровольцев и запишите их на доске. Обсудите ответы, касающиеся внешних признаков привлекательности. Обратите внимание учеников, что разные подростки указывают на разные внешние признаки привлекательности. Скажите, что у каждого человека есть что-то привлекательное во внешности, что может понравиться.

Для достижения внешней привлекательности существует много способов: 1) опрятность в одежде, изменение стиля; 2) изменение фигуры с помощью занятий спортом и здорового питания; 3) изменение причёски.

Убедите, что прыщи на лице связаны с возрастными изменениями организма подростков. Существует много способов избавления от

них. С помощью гигиенических средств можно избавиться от перхоти и запаха пота. Внешность можно изменить, приложив усилия.

Приведите примеры кинозвёзд, считающихся привлекательными, чьи внешние данные небыстречны: Екатерина Васильева, Ирина Муравьева, Николай Фоменко, Лия Ахеджакова, Лариса Долина, Сильвестр Сталлоне, Жорж Депардьё, Том Круз, Андрей Губин, Леонид Агутин, Земфира и другие. Спросите, почему этих людей считают привлекательными?

Объясните, что многие качества человека (талант, ум, спортивность, чувство юмора, оптимизм, доброжелательность, упорство и др.) являются важными компонентами привлекательности.

Подведите учеников к выводу: 1) представления людей о привлекательности могут существенно различаться, 2) люди противоположного пола могут нравиться друг другу по многим причинам: из-за внешних данных, черт характера, способностей и увлечений.

Для многих людей непросто начать говорить с человеком противоположного пола, особенно если он им нравится.

Хорошим способом установления контакта с людьми противоположного пола является умение говорить комплименты.

Разделите класс на пары по принципу мальчик-девочка. Повесьте на доске плакат "Комплименты". Попросите каждого ученика придумать или выбрать на плакате один из комплиментов, сказать его соседу или соседке и ответить на комплимент.

Спросите учеников, как они себя чувствовали, принимая и говоря комплименты. Подчеркните, что принимая комплимент, обязательно следует поблагодарить.

Разделите класс на группы и предложите обсудить и составить список совместных дел, интересных и для мальчиков и для девочек. При обсуждении таких мероприятий, как дискотека, дни рождения, вечеринки, подчеркните, что употребление ПАВ не способствует эффективному общению и может только навредить.

Следовательно. Люди привлекательны по-разному. Навыки эффективного общения и интересные совместные дела помогают преодолевать стеснительность.

Приложение I. Плакат "Комплименты".

1. Мне нравятся твои волосы.
2. Вчера ты хорошо сыграл /сыграла на тренировке.
3. Ты получил /получила пять за контрольную? Молодец!
4. Этот свитер на тебе хорошо смотрится.
5. Тебе очень идёт этот цвет.

Урок 4. Ответственность за свое здоровье

Информация для учителя. Ответственность - необходимость, обязанность отвечать за свои решения, действия и поступки. Развитие личности ребёнка предполагает формирование сознательного чувства ответственности как результата усвоения предъявляемых к нему требований и определяет социальную зрелость подростка. Человек несёт ответственность за свои решения, действия, поступки перед самим собой и перед теми, перед кем он отчитывается. Он также ответственен за себя перед самим собой и за кого-то ещё, в случае если берёт на себя за этого человека ответственность.

Словарь: Ответственность - необходимость или обязанность отвечать за СВОИ поступки.

Эгоизм - предпочтение личных интересов интересам других людей.

Рекомендации для учителя

Задайте вопросы:

1. Кого можно назвать ответственным человеком?
2. Что такое ответственность?

Прочитайте определение ответственности из словаря. Спросите учеников об их ответственности в разном возрасте и запишите их ответы в три колонки на доске: до школы, в начальной школе, сейчас.

Ответы: 1) чистить зубы; умываться; убирать игрушки; 2) самостоятельно переходить дорогу; делать уроки; соблюдать правила поведения в школе; 3) самостоятельно делать уроки; помогать родителям по дому; ухаживать за младшими братьями и сестрами; выгуливать собаку.

Обобщите примеры, сказав ученикам, что, когда они были маленькими, они мало знали и умели, и близкие заботились о них. По мере взросления они многому научились и учатся, и окружающие ждут от них, что они будут заботиться о себе сами.

Подведите класс к мысли, что с возрастом у человека появляются новые обязанности перед другими людьми и за других людей. Поэтому ответственность с годами растёт.

Задайте вопросы:

1. На кого влияют ваши поступки?
2. Как влияют ваши поступки на окружающих?
3. Приведите примеры положительного влияния ваших поступков на окружающих.
4. Приведите примеры отрицательного влияния ваших поступков на вас самих, на окружающих.

Ответы. Наши поступки влияют: 1) на нас самих, например: решение употреблять ПАВ отрицательно влияет на здоровье и взаимоотношения с родителями; занятия спортом, * наоборот, делают человека здоровым и привлекательным для окружающих; 2) на наших близких. Например, помощь по дому. Человек может испытывать неприятные чувства: одиночество, зависть, печаль. Напишите три альтернативы употреблению ПАВ.

Обсудите различные варианты преодоления отрицательных чувств. Составьте их список на доске. Здоровые альтернативы неприятных чувств не имеют отрицательных последствий, т.е. безопасны.

Вывод: Есть много способов улучшить настроение. Выбирай здоровые и безопасные.

В жизни ответственность перед кем-то и ответственность за кого-то взаимосвязаны. Принимая на себя ответственность за другого человека, следует тщательно взвесить возможные последствия своих поступков. Важно взять на себя ответственность за самого себя.

Что такое "забота о своём здоровье"? Это соблюдение правил гигиены; рациональное питание; достаточный сон; прогулки на воздухе; занятия спортом; отказ от употребления ПАВ.

Поведение человека, который следит за своим здоровьем, называют ответственным.

В ситуациях, когда возникают проблемы со здоровьем, обращение за помощью является ответственным поведением, а самолечение или игнорирование проблем - безответственным.

Следовательно. 1. Ответственность перед кем-то и ответственность за кого-то тесно связаны между собой. 2. Важно быть ответственным перед самим собой за своё здоровье.

Урок 5. Ответственность за других людей

Информация для учителя: см. урок 4.

Словарь: Ответственность перед кем-то означает, что ты обязан перед этим человеком отчитываться.

Ответственность за кого-то означает, что ты берешь на себя ответственность за этого человека.

Рекомендации для учителя

Продолжение разговора об ответственности.

Вспомните определение ответственности и выводы урока 4.

Как нужно понимать ответственность перед другими людьми. Приведите примеры; дети обязаны отчитываться перед родителями, т.е. ответственны перед ними. Напомните, что «ответственность перед кем-то» означает обязанность отчитываться перед этим человеком за свои поступки в соответствии с договорённостями.

Ответственность за других людей: врач, назначающий лечение, несёт ответственность за здоровье и жизнь пациента. Скажите классу, что «ответственность за кого-то» означает, что у человека есть право контролировать этого человека и обязанность отвечать за него.

Урок 6. Курение марихуаны - путь к наркозависимости

Информация для учителя. Марихуана - широко известный и распространенный наркотик. Специалисты называют её наркотиком-воротами, так как именно с неё подростки начинают употребление запрещённых ПАВ. По статистике 60 % из числа тех, кто попробовал марихуану, в дальнейшем употребляют и другие наркотики.

Регулярное употребление марихуаны приводит к зависимости /привыканию/ и различным заболеваниям.

Словарь: Марихуана - наркотик.

Рекомендации для учителя

Предложите ученикам перечислить известные им наркотики. Вспомните определение наркотиков.

Спросите учеников, что они знают или слышали о марихуане. Дайте детям информацию о марихуане.

Задайте вопрос: «Почему некоторые подростки начинают курить марихуану?» Запишите все ответы на плакате: "Марихуана: курить, не курить". Правильные ответы: желание выглядеть взрослым, быть принятым в компанию, испытать приятные ощущения, забыть о проблемах, быть как все, любопытство и т.п.

Обсудите ответы. Подробно остановитесь на двух возможных причинах курения марихуаны подростками: забыть проблемы и быть принятым в компанию.

Сообщите, что курение марихуаны, как и употребление других наркотиков, не избавляет от проблем. Марихуана на короткое время изменяет настроение подростка. Как только действие марихуаны заканчивается, подросток снова оказывается один на один со своими проблемами.

Скажите, что 85 % подростков осуждают употребление марихуаны сверстниками. Поэтому курение марихуаны не гарантирует факт принятия подростка компанией. Влияние компании на подростка может быть отрицательным.

Назовите причины, по которым большинство подростков не курят марихуану. Запишите ответы на плакате. Подчеркните, что существует больше причин не курить марихуану, чем курить.

Обсудите последствия курения марихуаны. Назовите непосредственные эффекты курения марихуаны. Запишите ответы на плакат "Последствия курения марихуаны: непосредственные, отсроченные".

Подчеркните, что курение марихуаны, как и употребление других наркотиков, влияет на внешний облик и поведение людей.

Курение марихуаны чревато отсроченными последствиями на здоровье и учебу.

Прежде чем курить марихуану, каждый должен взвесить все возможные последствия.

Разделите класс на 4 группы. Дайте каждой группе задание подготовить сообщение о марихуане;

1-я группа. Врачи. Врачи готовят сообщение о последствиях курения марихуаны для здоровья человека.

2-я группа. Милиционеры. Милиционеры готовят сообщение о поведении курильщиков марихуаны и его возможных последствиях.

3-я группа. Актеры. Актёры театра придумывают и демонстрируют причины отказа от курения марихуаны.

4-я группа. Художники. Художники придумывают и изображают знак или рекламу, предназначенные для мест сбора подростков /дискотека, футбольный матч/ и предупреждающие об опасности курения марихуаны.

Выслушайте отчёты групп. Пусть ученики нарисуют тот знак или рекламу, которая им понравилась, в рабочей тетради.

Следовательно. 1. Существует много причин не курить марихуану.

2. Курение марихуаны опасно своими последствиями.

Приложение 1

Общие сведения о марихуане

Марихуана - это сушеные листья и соцветия растения конопли. Жаргонные названия марихуаны - анаша, травка, гашиш, план, дурь. Марихуана является наиболее распространенным и популярным наркотиком среди подростков. Марихуану обычно курят в сигаретах, скрученных вручную /жаргонное название - косяк/, или в трубках. Соцветия и листья конопли содержат 4-26 различных химических соединений, которые при сжигании преобразуются в 2000 компонентов. Главное ПАВ марихуаны - тетрагидроканнабинол /ТНС/, кроме этого в марихуане присутствует много других опасных для здоровья человека веществ. Эффект действия марихуаны определяется содержанием в ней ТНС, содержание которого варьирует от 3 % /сушеные листья/ до 4-3 % /масло/. ТНС и другие вредные вещества марихуаны накапливаются в клетках, не растворяются в воде и не выводятся из организма. После однократного курения марихуаны одурманивающий эффект быстро проходит, но некоторые компоненты наркотика остаются в организме на срок от 6 недель до 6 месяцев. Следы ТНС обнаруживаются в крови через 7 дней после выкуривания одной сигареты.

Непосредственные эффекты курения марихуаны:

- учащение сердцебиения и пульса,
- покраснение белков глаз,
- сухость во рту и гортани,
- понижение температуры тела,

обострённое восприятие света, звука, запахов, вкусовых ощущений, прикосновений,
нарушение кратковременной памяти,
снижение интеллектуальной активности,
нарушение концентрации внимания и координации движений,
снижение доступных физических и умственных нагрузок,
заторможенность, вялость,
сбивчивая речь.

Урок 7. Правда и ложь о марихуане

Информация для учителя. См. урок 5.

Словарь: миф - недостоверная информация, заблуждение, выдумка.

Рекомендации для учителя

Продолжение разговора о марихуане.

Старшие подростки считают, что марихуана не опаснее сигарет, "марихуану курят все", "марихуана - это не наркотик". Это мифы.

Курение марихуаны приводит к поражению головного мозга, сердца, лёгких, притупляет умственную активность, ухудшает способность концентрировать внимание, нарушает память, повышает время реакции и нарушает координацию движений, необходимых, например, при вождении автомобиля, приводит к поражению печени, изменяет характер человека, превращая его в подозрительного, раздражительного и нелюдимого. Характерная улыбка на лице - это следствие судорог мимической мускулатуры.

По данным учёных, только 15 % подростков пробовали курить марихуану, 85 % подростков осудили бы своих друзей, если бы узнали, что они курят марихуану.

Употребление марихуаны запрещено законом.

Курение марихуаны приводит к изменениям в поведении. Человек не может контролировать свои поступки и часто рискует, прибегает к воровству.

Курение марихуаны снижает выработку гормонов роста у молодых людей, они начинают отставать в развитии от сверстников.

Курение марихуаны в 4 раза опаснее для здоровья, чем курение табака.

Суммируя всё сказанное, подчеркните мысль о том, что:

- 1) курение марихуаны опаснее курения табака;
- 2) марихуана - наркотик, вызывающий привыкание.

Следовательно марихуана не обладает свойствами, которые ей приписываются мифами.

Урок 8. Ответственность за свое здоровье

Информация для учителя (см. урок 4).

Словарь: Нет.

Рекомендации для учителя

Разговор об ответственном поведении и употреблении ПАВ

Употребление ПАВ приводит к многочисленным отрицательным последствиям не только для самого человека, употребляющего ПАВ /наркомания и другие болезни, плохая учеба, плохие отношения с родителями, потеря друзей, несчастные случаи/, но и для окружающих /страдают родители, стране приходится выделять средства на лечение больных наркоманией, пьяный за рулём подвергает опасности себя и окружающих/.

Ответственное поведение - это отказ от употребления ПАВ.

Пусть дети в группах по 2-4 человека поиграют в игру "Вперёд к здоровью!" План игры составляет учитель.

Следовательно употребление ПАВ - безответственное поведение, опасное для здоровья и жизни человека. Знайте, что поступки оказывают влияние не только на самого человека, но и на окружающих. С возрастом ответственность человека увеличивается. Важно предвидеть влияние своих поступков на других людей.

Планы уроков для 8 класса

Урок 1. Мои ценности

Метод: «Мозговой штурм», дискуссия, работа парами, работа в малых группах.

Информация для учителя: ценности каждого человека зависят от культуры его семьи, религии, воспитания и образования. Ценности, в свою очередь, формируют цели, интересы, мотивы поступков, отношения человека с миром.

Материалы подготовки: лист бумаги для плаката «Ценности»

Подготовьте плакат «Ценности», для чего на большой лист бумаги выпишите ценности. Убедитесь, что ученики знакомы с содержанием уроков 11 и 12 пособия «Помоги себе сам» для 5 класса.

Рекомендации для учителя:

1. Назовите тему урока. Дайте под запись определение понятия «ценность». Ценность — предмет, явление, идея, важная для человека.

2. Приведите примеры нескольких ценностей. Например: образование, семья, дружба, здоровье, свобода, мир, любовь, карьера, собственность, творчество, материальное благополучие, соблюдение прав человека, милосердие, красота, работа, культура, оптимизм, трудолюбие

3. Попросите подростков привести примеры ценностей, которые они считают наиболее важными. Пусть каждый из учеников закончит предложение: «Я ценю ...».

4. Предложите классу пронумеровать и записать в тетрадь названные ценности по степени важности: 1) самое важное; 2) очень важное; 3) важное;

5. Разбейте класс на пары. Предложите ученикам назвать друг другу свои ценности и попытаться обосновать свои предпочтения. Пусть пары составят список из нескольких ценностей, разделяемых обоими партнерами.

Работа в парах: повесьте на доску плакат «Ценности»;

- проведите «мозговой штурм» ценностей учеников класса, предложите парам, опираясь на результаты выполненного задания, называть по одной ценности от каждой пары;

- отмечайте на плакате называемые ценности. Обратите внимание учеников на то, что ценности, называемые парами, могут быть различными. То, что является ценностью для одного человека, для другого — не ценность, например, ценность хлеба для голодного и сытого человека разные. Для кого-то классическая музыка — ценность, а у кого-то она вызывает раздражение;

- укажите на различие и сходство ценностей у разных людей, которые зависят от многих причин, но прежде всего от культуры общества, в котором они живут. Семья, окружение, возраст, пол, материальное положение и образование человека влияют на его ценности (школьники должны привести примеры);

- прокомментируйте примеры учеников. Подчеркните, что ценности влияют на поведение человека. Например: человек,

стремящийся получить хорошее образование, ответственно относится к учебе. Милосердный человек не прибегает к насилию;

- предложите ученикам вспомнить ситуации, когда они, принимая решение, опирались на свои ценности. Например, в компании предлагали выпить, но ты отказался/ась, так как ценишь свое здоровье и хорошие отношения с родителями.

Подведите класс к выводу, что несогласованность поступков с ценностями приводит к возникновению личностных конфликтов и проблем. Знание собственных ценностей является очень важным.

Проблема жизненных ценностей — это проблема мировоззрения, которая не решается однозначно и единожды раз и навсегда:

- по мере того, как человек реализует свои цели, взрослеет, могут меняться и его жизненные ценности. Например, ценность образования в 50 лет скорее всего не будет для человека такой актуальной, как в 20 лет;

- у человека, достигшего материального благополучия, ведущей ценностью станет семья или помощь бедным;

- неизменность ценностей помогает человеку принимать решения, преодолевать трудности и добиваться поставленных целей;

- неизменность истинных ценностей помогает сохранить себя, например, в экстремальных ситуациях. Приведите в качестве примера поведение людей на войне, в плену, во время катастроф и т.п.;

- существуют ценности, которые человечество вырабатывало и придерживается веками (т.н. общечеловеческие ценности). К ним относятся: мир, окружающая среда, жизнь...;

- одной из общечеловеческих ценностей считается здоровье. Напомните ученикам концепцию здоровья. Подчеркните, что «здоровье для всех» - это важная цель, провозглашенная Всемирной организацией здравоохранения и поддержанная народами и правительствами многих стран мира. Прочтите определение здоровья. «Здоровье - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или немощи».

Разбейте класс на 6 групп. Предложите группам обсудить ситуации, когда, принимая то или иное решение, они руководствовались своей системой ценностей:

- какое место в их системе ценностей занимает здоровье?

Выслушайте отчеты групп. Прокомментируйте ответы групп;

- можно ли употребление ПАВ считать ценностью ;
- можно ли употребление ПАВ совместить с понятием здоровья?

Напомните школьникам, что только забота о здоровье помогает успешно преодолевать жизненные трудности и достигать желаемых целей. Выслушайте отчеты желающих и обсудите их. Сделайте вывод, что употребление наркотиков несовместимо не только с ценностью здоровья, но и с такими ценностями, как получение образования, карьера, достижение успеха, материальное благополучие, семья, дружба.

Следовательно:

1. Каждый человек обладает уникальным набором ценностей.
2. Ценности определяют жизненные цели, средства для их достижения и поведение людей.
3. Здоровье, как ценность, и наркотики несовместимы.

Урок 2 . Красота и здоровье

Методы: работа в группах, ролевые игры, дискуссия.

Материалы: вырезки из журналов и газет. Большие листы бумаги и маркеры.

Подготовка: предложите учащимся принести из дома вырезки из журналов и газет с изображениями людей, которых они считают эталоном красоты.

Рекомендации для учителя:

1. Назовите тему урока.
2. Дайте понятие об эталоне и об эталоне человеческой красоты в разные времена.
3. Обсудите с учащимися, используя вырезки из журналов как примеры, какое тело, лицо они считают красивым в настоящее время.
4. Предложите ученикам закончить предложения: «Красивое лицо - это» Красивая фигура - это». Желающие могут зачитать свои ответы.
5. Обобщите ответы учеников, сказав, что представления о красоте различные у разных людей. В одном они сходятся: красивы, как правило, молодые и здоровые люди.

Работа в группах и ролевые игры. Разбейте класс на группы по четыре человека. Пусть члены каждой из них выберут себе роли: художник, аниматор, рекламный агент, представитель модельного бизнеса. Предложите группам нарисовать на большом листе бумаги красивую фигуру или лицо человека - эталон красоты.

Художник - рисует фигуру или лицо человека.

Аниматор - придумывает конкретного человека под изображаемое лицо или фигуру, перечисляя образ жизни, черты характера, стиль общения, интересы и т.д. изображаемого человека.

Рекламный агент - рекламирует созданный образ (изображенная фигура или лицо + выдуманный под него человек) как эталон красоты.

Представитель модельного бизнеса - оценивает созданный образ с точки зрения использования в модельном бизнесе.

После завершения работы группы состоится презентация созданных эталонов:

- Последовательно выступают художник, аниматор, рекламный агент и представитель модельного бизнеса.
- Подведите класс к мысли о многообразии эталонов красоты. Существует множество критериев красоты. Эталоны красоты меняются не только от одного человека к другому.
- Разные для мужчин и женщин эталоны красоты.
- Эталоны красоты зависят от социального положения человека.
- Эталоны красоты меняются при переходе от одной исторической эпохи к другой.
- Можно обсудить с классом вопрос, как менялось представление о красоте в те или иные периоды истории человечества. На примере изменения моды обсудите, как одежда изменяет естественные пропорции тела.
- Подведите подростков к мысли, что мода, создавая новый эталон красоты, часто искажает естественные формы тела. При этом даже сильные изменения пропорций, создаваемые модной одеждой, могут современниками просто не замечаться.

Вопросы для дискуссии:

1. Что заставляет людей искать недостатки в собственной внешности?

2. Почему люди порой так болезненно реагируют на незначительные особенности собственной внешности (например, прыщ на щеке)? Все желающие могут высказать свое мнение. Подростки должны понимать, что важен не сам недостаток, а их отношение к нему.

3. Что может отрицательно повлиять на красоту и здоровье человека?

4. Что может сделать человека здоровее и красивее?

После дискуссии школьники должны записать в тетради выводы.

Следовательно:

1. У разных народов в разные времена эталоны красоты менялись.

2. Эталоны красоты меняются в зависимости от моды.

3. Представление человека о красоте собственного тела и лица может зависеть от мнения окружающих.

Урок 3. Возраст, доверие и независимость Метод:
дискуссия, ролевые игры.

Информация для учителя. С возрастом независимость детей от семьи и школы увеличивается. При отсутствии достаточного опыта установления положительных отношений со сверстниками усиливающаяся независимость может привести к нежелательным последствиям в виде доверия и подчинения сверстникам (отрицательный лидер), вовлекающим подростков в опасные для здоровья виды активности. Обсуждение с подростками понятий «возрастные изменения», «доверие» и «независимость» в контексте социальных взаимоотношений и здоровья является важным защитным фактором.

Подготовка. 1. Убедитесь, что учащиеся знакомы с понятиями «ответственность» и «доверие». Уроки 6 и 7 для 5 класса и уроки 4 и 5 для 7 класса пособия «Помоги себе сам». Заготовьте листки с надписями: «родители», «друг», «учитель», «брат» или «сестра». На уроке кроме рабочих тетрадей понадобятся также скотч, маркеры и большие листы бумаги по количеству учеников класса, кратному трем.

Рекомендации для учителя. Скажите классу, что согласно многовековым наблюдениям каждого из живших и ныне живущих поколений, с возрастом подростки постепенно высвобождаются от преобладающего влияния родителей. Сравнительно большее влияние на них начинают оказывать их друзья, члены подростковой группы, например:

класса, спортивной команды, клуба, группы по интересам. Подчеркните, что подростки неизбежно все больше и больше влияют на жизнь друг друга и доверяют своим сверстникам. Доверие — уверенность в чьей-либо добросовестности, искренности и правильности чувств (записать в тетради). Это может повлечь за собой определенный риск, в том числе риск для здоровья. Предложите записать определение слова независимость. Независимость — самостоятельность, свобода, отсутствие подчинения. Спросите учащихся, как, по их мнению, влияет на взаимоотношения с окружающими возрастающая независимость. Попросите привести примеры (конфликты с родителями, отвержение сверстниками, принадлежащими к другой группе, курение и употребление алкоголя вместе с друзьями и т.п.). Выслушайте все ответы и поблагодарите высказавшихся учеников.

Вопросы:

1. Представьте, что вам пять лет, у кого вы спросите, что надеть на детский праздник?
2. Вам пять лет, кому вы скажете, что ваш друг без спроса взял ваш мячик?
3. Вам пять лет, с кем вы хотите пойти на мультики?
4. Вам 14 лет, с кем вы посоветуетесь, что надеть на дискотеку?
5. Вам 14 лет, кому вы скажете, что ваш мяч взяли без спроса?
6. Вам 14 лет, с кем вы хотите пойти в кино?

Обсудите всем классом:

1. В чем состоит разница в ответах пятилетних детей и четырнадцатилетних подростков?
2. Почему она существует?
3. Много ли рисков у ребенка пяти лет или их нет?
4. Каковы риски ребенка пяти лет?
5. Какие риски существуют в подростковом возрасте?

Подведите итоги дискуссии, сказав, что каждый возраст несет с собой свои риски. Независимость подростков - не только нормальное, но и положительное явление. Однако по мере возрастания независимости увеличивается и ответственность подростков за себя и своих друзей.

Ролевая игра. Прикрепите скотчем листки с надписями «родители», «друг», «учитель», «брат/сестра» в четырех углах классной комнаты на высоте человеческого роста.

Если возможно, отодвиньте мебель так, чтобы ученики могли легко подойти к каждому из четырех углов.

Предложите ученикам разбиться на тройки и распределить роли в соответствии с ростом. Зачитывайте ситуации и предложите ученикам вставать и подходить к соответствующему углу.

Первая ситуация. Вы хотите узнать, откуда берутся дети?

1. Вам 7 лет, у кого вы спросите?

Вы хотите узнать о сексе.

2. Вам 14 лет, у кого вы спросите?

Вторая ситуация. Вы едете в парк кататься на велосипеде и хотите взять кого-то с собой.

1. Вам 7 лет, кого вы возьмете?

2. Вам 14 лет, кого вы возьмете?

Третья ситуация. Вы подозреваете, что в классе завелся вор.

1. Вам 7 лет, кому вы об этом скажете?

2. Вам 14 лет, кому вы скажете?

Предложите учащимся зачитать определение понятия «доверие» из тетради. Обратите внимание на возрастные различия в выборе доверенного лица, с которым у детей и подростков складываются близкие отношения.

Обсудите выбор доверенного лица, задав вопросы:

1. Кому вы доверяли раньше?

2. Кому вы доверяете сейчас?

3. У кого больше рисков: у семилетнего ребенка или у четырнадцатилетнего подростка?

4. Кто более независим?

5. Каковы ваши ощущения от растущей независимости?

Попросите учащихся перечислить трудности, преимущества, риски своего возраста. Выслушайте всех. Запишите преимущества и риски в два разных столбца на доске.

Завершите дискуссию тем, что каждый ученик по очереди закончит две фразы: «В моем возрасте мне нравится...», «В моем возрасте мне не нравится...».

Игра. Скажите ученикам, что им представилась возможность улучшить отношения с двумя одноклассниками.

Разделите класс на тройки. Желательно, чтобы близкие друзья не оказались вместе.

Дайте тройкам 10-15 минут, чтобы поговорить и определиться в том, что у них есть общего, например: чувства, опыт, ценности, интересы, взаимоотношения, убеждения.

Затем попросите вырезать из большого листа бумаги «футболку», а на ней нарисовать или написать девиз тройки. Пусть тройки вырежут, нарисуют и раскрасят свои «футболки», а затем покажут их классу.

Спросите каждую тройку по очереди, стали ли ее члены чуть-чуть ближе друг другу. Обобщите все высказывания и похвалите класс за работу.

Следовательно. Возрастающая независимость предполагает ответственность.

Урок 4. Мое настроение и общение с людьми

Метод: «мозговой штурм», работа в парах.

Информация. Настроение - это продолжительный и устойчивый эмоциональный фон жизни человека. Этот фон может быть как положительным, так и отрицательным в зависимости от индивидуальных особенностей индивида.

Эмоции напрямую связаны с конкретными ситуациями, настроение - это реакция человека на значение тех или иных событий в общем контексте его жизни (планы, интересы и ожидания). Сформированное настроение, в свою очередь, влияет на поведение.

Важнейшая задача воспитания - умение контролировать свое настроение, поддерживать положительное оптимистическое отношение к жизни и людям здоровыми способами.

Словарь. Настроение - сравнительно постоянный, положительный или отрицательный чувственный (эмоциональный) фон внутренней жизни человека.

Вербальное общение - общение с помощью слов.

Невербальное общение - общение без слов или выразительные движения: позы, жесты, выражение лица, а также тон голоса. Язык

невербального общения, язык тела - синонимы понятия «невербальное общение».

Подготовка. 1. Для наиболее эффективного проведения этого урока желательно ознакомление учащихся с содержанием перечисленных уроков пособия для начальной школы «Жизнь без вредных привычек» и пособия для 5-7 классов средней школы «Помоги себе сам»: «Чувства» и «О чем говорят чувства» (1 класс); «О чем говорят выразительные движения» и «Учусь понимать людей» (2 класс); «Учусь взаимодействовать» и «Учусь настаивать на своем» (3 класс); «Дружба» части 1 и 2 (4 класс); «Давление, влияния, ситуации...» части 1 и 2 (5 класс); «Как начать разговор?», «Как поддерживать и завершать разговор?», «Манипулирование» и «Давление» (6 класс).

2. Предложите учащимся в течение недели вести дневник «Мое настроение». Приготовьтесь объяснить, как в подростковом возрасте гормональные изменения, происходящие в организме, могут влиять на настроение подростков.

Рекомендации для учителя

Сообщите классу цель и задачи урока. Если это необходимо, напомним основные понятия, с которыми учащиеся познакомились ранее в курсе «Жизнь без вредных привычек» и «Помоги себе сам».

См. Подготовка.

1. Дайте определение настроения из словаря.

2. Проведите мозговой штурм на тему «Что поднимает и портит настроение?». Запишите высказывания учащихся в соответствующие колонки на доске.

3. Обобщите результаты мозгового штурма, подведя следующий итог. Настроение каждого человека уникально и время от времени меняется. Это зависит от состояния его организма, происходящих событий, участником которых он становится, и разнообразных жизненных ситуаций взаимодействия и общения с людьми.

4. Разделите класс на пары по желанию. Предложите парам в течение 5 минут поделиться друг с другом результатами игры «Мое настроение». Завершите работу над заданием на уроке, предоставив каждому ученику по очереди закончить предложение: «Когда я чувствую, что у меня «падает» настроение, я ...» Обобщите сказанное учениками;

подчеркните, что каждый человек располагает различными средствами сохранения хорошего настроения. Важное средство — это умение ладить и разговаривать с людьми, т.е. навыки взаимодействия. Скажите классу, что навыки взаимодействия — это наши способы поведения, поступки по отношению друг к другу. Мы живем в обществе и должны учиться эффективно взаимодействовать, общаться, адекватно выражать желания и чувства по отношению к окружающим.

5. Предложите учащимся отработать задание «Мои навыки общения» в рабочей тетради. Подчеркните, что к навыкам невербального общения относят следующее:

- смотреть в глаза собеседнику,
- показывать свою заинтересованность в том, что говорит собеседник, (кивание головой, поддакивание и т.п.),
- скрывать свое разочарование,
- чувствовать себя свободно на виду у большого количества людей,
- улыбаться тем, кто вам нравится,
- не краснеть, если вас застали врасплох,
- сохранять нейтральное выражение лица,
- понимать чувства окружающих,
- не скрывать свою злость.

К навыкам вербального общения относят:

- присоединение к групповой беседе;
- разговор со взрослыми;
- ответы на вопросы;
- разговор с тем, кто нравится;
- говорить то, что думаешь;
- задавать вопросы;
- Знакомиться;
- входить в помещение с незнакомыми людьми;
- открыто говорить о том, что хочешь от собеседника.

К навыкам сопротивления давлению относятся:

- отказ сделать то, что тебе предлагают или требуют от тебя;
- просьба о помощи;
- спор;
- сохранение секретов;

- исполнение того, о чем вам говорят;
- похвала и прием комплементов;
- извинения;
- жалобы.

Навыки расположите в виде таблицы. Оцените, насколько они развиты у каждого из присутствующих, по пятибалльной шкале: 5 - навык развит очень хорошо, 4 - навык развит хорошо, 3 - навык развит недостаточно, 2 - навык развит очень плохо, 1 - навык совсем не развит. Скажите подросткам, что, если они этого сами не захотят, их личные записи вслух в классе обсуждаться не будут. Объясните, что цель задания состоит в определении каждым учеником для себя, какие из его навыков хорошо развиты, а какие — требуют улучшения.

6. По окончании индивидуальной работы предложите классу разбиться на пары. Попросите учеников в парах поделиться тем, что они узнали о своих навыках, выполняя задание, и пометить страницу с заданием неким личным символом, чтобы в дальнейшем они смогли узнать свою работу. Для выделения среднего показателя по классу, который оформите на плакате, соберите удаленные из тетрадей страницы. Скажите, что плакат вы подготовите к следующему уроку, а ученики смогут забрать свои страницы обратно. Соберите страницы. Завершите выполнение, попросив каждого по очереди закончить предложение: «Об этом задании я хотел/а бы сказать, что...».

Вывод: 1.Каждый человек может и должен регулировать свое настроение, стремиться к положительному, оптимистическому.

2.Настроение часто зависит от умения взаимодействовать с людьми.

3. Навыки вербального и невербального общения, навыки сопротивления давлению следует оценивать и развивать.

Урок 5. Тренинг навыков невербального общения

Подготовка

1. При подготовке к уроку используйте сводную таблицу самооценки учащимися собственных навыков взаимодействия с людьми. (Результат задания «Мои навыки общения».) См. урок 4. По количеству учеников в классе заготовьте небольшие карточки для выполнения задания «Множество чувств».

2. Заготовьте список из 10-15 тем, обычно вызывающих разногласия учащихся, для выполнения задания «Тренирую навыки».

Рекомендации для учителя

Скажите классу, что на уроке вы продолжите разговор о навыках общения, а также предоставите каждому возможность потренировать свои навыки невербального общения.

Для выполнения задания «Множество чувств»:

- Расположите учеников полукругом перед доской.
- Раздайте заготовленные заранее карточки. Каждый ученик должен индивидуально написать на карточке какое-либо чувство.
- Соберите карточки и перемешайте их.
- Раздайте каждому ученику по одной карточке и попросите изобразить написанное на ней чувство с помощью выразительных движений (языка невербального общения), не произнося при этом ни слова.
- Остальные учащиеся молча наблюдают жесты, позы и выражение лица, изображающего чувство ученика, и стараются угадать изображаемое чувство.
- Каждый индивидуально записывает в тетрадь, кто(фамилия, имя) (1 столбец) и какое чувство (2 столбец) показал/а в таблице задания «Множество чувств».
- После завершения демонстрации различных чувств, спросите каждого ученика по очереди, какое чувство он/а старался/ась изобразить.
- Остальные заносят это в тетрадь (3 столбец).

Таблица «Множество чувств»

Фамилия и имя одноклассника, изображающего чувства	То чувство, которое я (подросток) увидел/а	То чувство, которое он/она изображал/а

• Сверить по записям свое восприятие изображенного чувства (2 столбец) с тем, что изображали одноклассники (3 столбец). Когда каждый скажет, какое чувство он/а изображал/а, попросите учеников по очереди сказать, правильно ли они угадали чувства.

- Попросите класс ответить на 2 вопроса: 1. Кто правильно угадал почти все чувства? 2. Кто изобразил чувство так, что почти все его угадали? Положительный ответ дети выражают поднятием руки.

- Класс разделится на две неравные группы. Объясните участникам, что это обычное явление. Одни люди лучше понимают выразительные движения (язык невербального общения), чем владеют ими, а другие — хорошо владеют языком невербального общения.

- Похвалите всех и скажите, что сейчас ученики будут тренировать свои навыки невербального общения.

Для выполнения задания «Тренирую свои навыки»:

- Разделите **класс** на пары

- Попросите каждую пару подумать и выбрать обычно вызывающую разногласия тему для обсуждения. Например: «Рок группа», «Модная одежда сезона».

- Можете называть заготовленные вами заранее темы из списка.

- Партнеры должны говорить на избранную тему, обращая особое внимание на один из элементов невербального общения: поза, жесты, выражение лица, тон голоса.

- Ученики должны записать свои наблюдения в рабочую тетрадь.

- По окончании выполнения каждой части задания предоставляйте партнерам в парах возможность обменяться друг с другом впечатлениями об увиденных навыках невербального общения (поза, жесты и др.).

- Руководя работой пар, следите за временем по часам.

Часть 1. Поза. Время - 2-3 минуты.

Инструкция. Старайся принять такую позу стоя, когда голова и плечи отведены немного назад. Представь себе, что с потолка свисает проволока, которая проходит точно через твою макушку и центр тела. Старайся встать в такую позу и сохранять ее во время разговора с партнером. Это отличающаяся от агрессивных поза уверенного в себе человека.

Часть 2. Взгляд. Время - 2-3 минуты.

Инструкция. Во время спора старайся не отводить взгляда и смотреть партнеру в глаза. В дальнейшем всегда используй этот прием, когда отказываешь в просьбе или требовании что-либо сделать или задаешь вопросы. Учись делать то же самое, высказывая свое мнение.

Часть 3. Жесты. Время - 2-3 минуты.

Инструкция. Упражняйся в различных жестах. Они должны выражать уверенное отстаивание своего мнения, но не агрессию.

Часть 4. Тон голоса. Время - 2-3 минуты.

Инструкция. Упражняйся в том, чтобы говорить громко и спокойно, без крика. Упражняйся в разговоре с убеждающей интонацией. Когда задание будет полностью выполнено, каждый ученик по очереди должен

закончить следующую фразу: «Я смог/ла изобразить (чувство) путем (форма невербального общения)…»

Похвалите всех за работу. Предложите желающим высказаться и поделиться своими наблюдениями во время выполнения задания.

Следовательно. Навыки невербального общения можно и следует развивать.

Урок 6. Тренинг неагрессивного отстаивания своего мнения

Методы: «Мозговой штурм», ролевая игра. Предоставить учащимся возможность тренировать неагрессивное отстаивание своего мнения.

Цели:

- Самооценка агрессивности — пассивности.
- Обсуждение причин пассивного поведения и выгоды неагрессивного отстаивания своего мнения.
- Тренировка навыка неагрессивного отстаивания своего мнения в ролевой игре.

Информация для учителя. Отстаивая свою точку зрения, мнение, человек ведет себя по-разному. Чаще всего встречаются четыре вида поведения: пассивное, агрессивное, манипулирование и переговоры или неагрессивное отстаивание своего мнения. Пассивное поведение — это стремление «сдаться без боя», попытка уйти от ответственности за ситуацию, не делать ничего, лишь бы избежать конфронтации, или просто игнорирование конфликта. Фактически, пассивный человек предоставляет окружающим решать за него и вместо него. Поэтому он редко добивается желаемого. Пассивность порождает ощущение слабости и фрустрации одновременно. (Фрустрация - психическое состояние, возникающее вследствие реальной или воображаемой помехи, препятствующей достижению цели.) Агрессивное поведение — это попытка добиться чего-либо, во что бы то ни стало, не стеснясь в выражениях и не разбираясь в средствах. Агрессивный человек кричит,

обзывает собеседника, проявляет излишнюю требовательность и не соглашается ни на какие уступки. Его собеседник, в свою очередь, чувствует себя оскорбленным. Агрессивное поведение, как правило, вредит отношениям. Излишняя требовательность людей раздражает. Однако постоять за себя, настаивать на своем мнении можно и неагрессивно. Неагрессивное отстаивание своего мнения — это поведение, позволяющее отстаивать собственные интересы, постоять за себя, выражать свое мнение честно и открыто, уважая чувства окружающих.

Умение вежливо, но твердо отстаивать свое мнение, умение постоять за себя, не проявляя агрессии, является одним из важнейших навыков социальной компетентности подростков.

Словарь: Неагрессивное отстаивание своего мнения — это поведение, позволяющее честно и открыто высказывать свое мнение, не нарушая прав окружающих.

Материалы: рабочие тетради.

Подготовка: Для эффективного проведения урока желательно знание учащимися содержания уроков 3-6 для 3 класса, 5-6 для 4 класса пособия «Жизнь без вредных привычек» и уроков 5-6 для 6 класса пособия «Помоги себе сам».

Рекомендации для учителя:

1. Предложите учащимся ответить на вопросы в рабочей тетради.
2. В каких ситуациях нелегко честно и открыто высказывать свое мнение (записать ситуацию).
3. В чем выражается пассивное и агрессивное поведение в этой ситуации?
4. Попросите класс назвать ситуации, в которых подросткам нелегко открыто высказывать свое мнение.
5. Составьте список таких ситуаций на доске.
6. Обобщите результаты «мозгового штурма», заметив, что подобных ситуаций довольно много. Предложите учащимся вспомнить, какие виды поведения они знают.
7. Убедитесь в том, что им известны четыре вида поведения: пассивное, агрессивное, манипулирование, переговоры, а также то, в чем каждое из них выражается.

8. Сообщите, что урок посвящен тому, как справляться с ситуациями, подобными написанным на доске, отстаивая при этом свое мнение неагрессивно.
9. Попросите учеников ответить на анкету в рабочей тетради.

АНКЕТА

1. Теряешь ли ты терпение («взрываешься»), если тебе не удастся добиться своего? Да. Нет.
2. Добиваешься ли ты своего любыми средствами, включая излишнюю настойчивость и словесные оскорбления собеседника? Да. Нет.
3. Гротишь ли ты собеседнику, добиваясь согласия? Да. Нет.
4. Предпочитаешь ли ты, чтобы события шли своим чередом, а проблемы решались сами собой? Да. Нет.
5. Делаешь ли ты то же, что и окружающие, даже если тебе лично это не нравится? Да. Нет.
6. Боишься ли ты высказать собеседнику то, о чем думаешь, открыто. Да. Нет.

Возможно, вам придется прочитать, а затем проговорить с классом, изучая этот список вопросов, поясняя их и приводя примеры соответствующих ситуаций.

7. После выполнения задания зачитайте интерпретацию ответов:

• Если ты ответил/а «да» на один-два или на все три вопроса под номерами 1-3, то ты, вероятно, несколько агрессивен/а.

С Если ты ответил/а «да» на один-два или все три вопроса под номерами 4-6, ты, вероятно, немного пассивен/а.

Предложите учащимся прочитать вслух определение неагрессивного отстаивания своего мнения и правила последнего. См. Словарь и «Правила неагрессивного отстаивания своего мнения», приводимые ниже.

Выработка вербальных навыков неагрессивного отстаивания своего мнения

1. Запишите в тетради 9 правил вербальных и невербальных навыков неагрессивного отстаивания своего мнения:

Правило № 1. Реши, чего ты хочешь, и скажи об этом прямо. Помни, что если ты твердо не знаешь, чего хочешь, то на тебя легко влиять (давить).

Правило №2. Высказывай свою позицию, реакцию на просьбу или требование собеседника вежливо. Например: «Нет, спасибо. Я не хочу...».

Правило №3. Объясняй свою позицию, оправдывая свои требования или чувства. Например: «С меня хватит, еще немного и ...».

Правило №4. Учитывай и уважай чувства собеседника, не забудь поблагодарить. Например: «Спасибо за предложение, но...».

Правило №5. Тон голоса. Не мямли и не шепчи. Говори уверенно, громким спокойным голосом.

Правило №6. Взгляд. Смотри в глаза собеседнику, а не в пол, не отводи глаз в сторону.

Правило №7. Мимика. Выражение лица должно соответствовать тому, что ты говоришь. Например, не улыбайся, говоря собеседнику, что злишься.

Правило №8. Поза. Старайся выглядеть спокойным/ой и расслабленным/ой. Не переступай с ноги на ногу, иначе собеседнику будет казаться, что ты в себе не уверен/а.

Правило №9. Жесты. Держи руки свободными и спокойными. Избегай жестов рукой у лица, например: почесывания носа, прикрывания рукой рта, а также сжимания кистей в кулаки и скрещивания рук на груди.

2. Разделите доску на две колонки. Одну колонку озаглавьте «Причины пассивного поведения», а вторую - «Преимущества неагрессивного отстаивания своего мнения». С помощью наводящих вопросов убедите учащихся в преимуществах отстаивания своего мнения неагрессивным способом.

Задайте классу вопрос: «Почему подростки иногда не настаивают на своем и не выражают свое мнение честно и открыто?».

Запишите ответы на доске. Например: не хотят спорить (ругаться); не хотят устраивать сцену (скандал); считается, что девочки должны быть более мягкими и покладистыми, чем мальчики; не хотят обидеть собеседника; не хотят выглядеть глупо; могут убедить самих себя, что все это не так и важно. Попросите класс привести примеры преимуществ неагрессивного отстаивания своего мнения. Задайте вопрос: «Чего могут добиться подростки, будучи неагрессивными, а настойчивыми?» Выслушайте все

ответы. Запишите ответы во второй колонке. Например: повышается вероятность получения того, что хочешь; возрастает мнение о себе; заслужишь уважение окружающих. Выберите всем классом несколько типичных ситуаций, в которых подросткам нелегко открыто и честно высказывать свое мнение и настаивать на нем, из числа записанных ранее на доске. Подчеркните их.

3. Ролевые игры. Разделите класс на три группы. Предложите группам использовать любую из подчеркнутых ситуаций для ролевых игр. Скажите, что кроме участников игр, в каждой группе должен быть избран один ученик — «наблюдатель». Задача «наблюдателя» — фиксировать наиболее эффективные вербальные и невербальные приемы неагрессивного отстаивания своего мнения участниками во время ролевых игр. «Наблюдающий» записывает приемы в тетрадь.

4. Попросите каждую группу проиграть несколько вариантов одной и той же ситуации с различными диалогами и разнообразными приемами неагрессивного отстаивания своего мнения, т.е. сыграть несколько ролевых игр.

5. По окончании ролевых игр, воспользовавшись записями «наблюдателя», и в результате обсуждения каждая группа должна выбрать наилучшую технику, наилучшие приемы.

Попросите группы по очереди рассказать о ролевых играх, задав следующие вопросы:

1. Как себя чувствовали ученики, неагрессивно отстаивавшие свое мнение?
2. На какие вербальные приемы обратил внимание «наблюдатель»?
3. На какие невербальные приемы обратил внимание «наблюдатель»?
4. Какие приемы оказались наиболее эффективными?

Завершите урок, подведя итоги ролевых игр и подчеркнув необходимость учиться неагрессивному отстаиванию собственного мнения.

Следовательно. Неагрессивному отстаиванию своего мнения необходимо учиться.

Урок 7. Безопасные и опасные развлечения в компании

Информация для учителя. Употребление наркотиков в компании подростки и молодежь часто объясняют желанием испытать необычные ощущения, интересно и весело провести время, развлечься. Поэтому

профилактические усилия направляются на снижение факторов риска употребления ПАВ в компании, например, сопротивление групповому давлению и усиление защитных факторов. Важным защитным фактором является обучение подростков тому, как следует выбирать безопасные и здоровые, альтернативные употреблению ПАВ виды развлечений.

Материалы. Большой лист бумаги, маркеры

Подготовка. 1. Подготовьте плакат «Развлечения». 2. Убедитесь, что учащиеся знакомы с содержанием 1, 5, 6 уроков для 5 класса, 7 и 8 уроков для 6 класса, 7 и 8 уроков для 7 класса пособия «Помоги себе сам».

Рекомендации для учителя:

1. Назовите тему урока. Задайте вопрос: «Зачем подростки собираются и развлекаются компаниями?»

2. Приведите примеры мотивировок: пообщаться, погулять, повеселиться, провести время.

3. Спросите, что ученики понимают под словом «развлечение». Выслушайте всех. Обобщите сказанное, подведя класс к мысли, что развлечение — это времяпрепровождение, доставляющее удовольствие.

4. Разбейте класс на пары. Пусть пары обменяются информацией о том, как и что они будут делать для развлечения в своих компаниях.

5. Заслушайте пары, желающие поделиться своими впечатлениями от выполнения задания.

6. Записывайте на доске виды развлечений подростков в компаниях, предложенных учащимися.

Вопросы для дискуссии:

1. Почему эти занятия доставляют веселье и радость?

2. Какие из перечисленных развлечений связаны с риском и почему?

Подчеркните рискованные развлечения.

3. Предложите ученикам записать в рабочей тетради образцы «развлечений» современной молодежи: драка с фанатами другой футбольной команды, проба наркотиков, употребление алкоголя, курение, угон автомашин, битье окон в подъездах, разрушение автобусных остановок, разрисовывание заборов, подъездов.

4. Повесьте плакат «Развлечения».

5. Проведите групповую дискуссию, обсудив занятия подростков, перечисленные на плакате.

Задайте вопросы:

1. Можно ли назвать какое-либо из занятий, приведенных в списке, развлечением и весельем?
2. Почему некоторые подростки иногда «развлекаются» таким образом?
3. Кажутся ли эти «развлечения» веселыми окружающим?
4. Считаете ли вы, что веселья следует добиваться любой ценой?
5. Весело ли будет вам, если кто-то «повеселится за ваш счет», например, угонит новую машину вашей семьи?
6. Связаны ли подобные «развлечения» с риском?
7. В чем заключается риск?
8. Что вы думаете об использовании наркотиков для развлечения?
9. Выслушайте всех. Обобщите ответы на вопросы так, чтобы подчеркнуть, что иногда кажущееся смешным и веселым одному человеку, другому и не смешно и не весело. Скажите, что чаще всего употребление наркотиков оборачивается для человека бедой. Подведите класс к выводу, что вряд ли стоит называть перечисленные действия некоторых подростков развлечением.
10. Предложите назвать развлечения, виды занятий и спорта, связанные с риском для здоровья и даже жизни. Например, дельтапланеризм, альпинизм, походы, связанные с тренировкой навыков выживания и т.п. Выслушайте всех. Предложите подумать и сказать о том, какой специальной подготовки, особых качеств подростков требуют подобные развлечения. Выслушайте всех и обобщите сказанное: рискованные развлечения могут стать менее рискованными, если к ним серьезно готовиться.
11. Предложите подумать и назвать развлечения, не связанные с каким-либо риском для подростков и/или окружающих. Выпишите эти способы на доску.
12. Пусть ученики прочитают информацию о наркотиках (См. Приложение.)
13. Сформируйте класс в малые группы по четыре человека. Предложите обсудить вопрос об употреблении экстази на дискотеке и последствиях (смешных и грустных). Выслушайте отчеты групп.
14. Предложите вспомнить ситуации из жизни школьников с употреблением табака и алкоголя в компании. Имели ли эти ситуации последствия смешные, печальные? Подведите класс к выводу, что употребление наркотиков для

«развлечения» опасно, так как может привести к нежелательным последствиям.

15. Предложите подросткам в группах по 4-8 человек высказать идеи об организации выпускного вечера без употребления алкоголя и наркотиков. Группы должны представить и защитить свои проекты-сценарии выпускных вечеров. Класс может разработать единый проект, выработав консенсус.

16. Подведите итог урока, сказав, что есть много способов весело и интересно проводить время в компании. Важно, чтобы эти развлечения были безопасными как для ребят, так и для окружающих.

Следовательно: 1. Развлечения должны быть безопасными и здоровыми. 2. Существуют виды деятельности и спорта, связанные с риском для здоровья и жизни. К ним нужно тщательно готовиться.

Урок 8. ВИЧ- инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Информация. Самыми высокими темпами ВИЧ распространяется среди подростков и молодежи в возрасте от 15 до 25 лет. При отсутствии надежной вакцины против ВИЧ и радикального метода лечения СПИДа только превентивное образование в сочетании с изменением поведения подростков способно сдерживать распространение эпидемии. Подростки постоянно слышат о ВИЧ и СПИДе, большинство из них знает, что СПИД смертелен. Тем не менее, аккуратное информирование учащихся о симптомах заболевания, путях его передачи и способах защиты будет способствовать не только просвещению подростков, но и преодолению необоснованных страхов, связанных с ним. Важным элементом превентивного образования является также формирование навыков, снижающих риск заражения ВИЧ: отказ от употребления наркотиков и воздержание от незащищенных половых контактов, соблюдение правил личной гигиены.

Словарь. Вирус - возбудитель инфекционного заболевания. Иммуитет - невосприимчивость к инфекционному заболеванию. Дефицит - недостаток, нехватка. ВИЧ - вирус иммунодефицита человека. Синдром - совокупность признаков (симптомов) заболевания. СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита или конечная смертельная стадия ВИЧ-инфекции. Антитела - вещества, образующиеся в организме при внедрении в него чужеродных веществ и нейтрализующие их вредное действие. Серо-

негативное окно - период времени протяженностью в 3-6 месяцев, когда ВИЧ уже есть в организме, а антител к нему еще нет.

Подготовка.

1. Прочитайте информацию о ВИЧ/СПИД (см. Приложение к уроку).

2. В местном Центре СПИД, наркологическом диспансере, право-охранительных органах поинтересуйтесь статистическими данными о распространенности наркомании, ВИЧ/СПИДа в возрастной группе от 15 до 20 лет в вашем регионе, области или городе.

3. Узнайте адреса учреждений, где можно сдать анализ крови на ВИЧ, анонимных кабинетов, в которых можно получить консультацию по вопросам наркомании, ВИЧ/СПИДа и заболеваний, передающихся половым путем.

Рекомендации для учителя по проведению занятия

Объявите учащимся, что они приступают к изучению вирусного заболевания, получившего в нашей стране за последние два года широкое распространение среди молодежи. Предложите подросткам индивидуально выполнить задание в рабочей тетради. Они должны закончить три предложения:

- Когда я думаю о СПИДе, я чувствую_____

- СПИД опасен потому, что_____

- Люди заражаются ВИЧ потому, что_____

Выслушайте ответы добровольцев.

Задайте классу вопросы:

1. Что такое ВИЧ?
2. Что такое СПИД?
3. Как выглядит больной СПИДом?
4. Как выглядит человек, инфицированный ВИЧ?
5. Существуют ли заболевания с симптомами, сходными со СПИДом?
6. Как по внешним признакам определить больного СПИДом

Выслушайте всех желающих. Пусть учащиеся прочтут определения перечисленных понятий из словаря. Подчеркните, что в настоящее время СПИД - неизлечимое смертельное заболевание. Лекарства от СПИДа пока не существует. Коротко расскажите классу о том, когда был выделен вирус иммунодефицита, что происходит с иммунной системой инфицированного человека. (См. Приложение, пункт 1.) Приведите данные о количестве

инфицированных ВИЧ и больных СПИДом в республике, крае, области, городе.

Предложите ученикам индивидуально ответить на вопросы в рабочей тетради. Выслушайте ответы добровольцев и убедитесь, что задание выполнено правильно (возможные варианты ответов: грипп, ангина, ОРЗ.) Объясните ученикам, что наличие вируса в организме человека еще не означает, что у него немедленно разовьется СПИД. Вирус может находиться в организме десять и более лет, прежде чем разовьется СПИД. В течение этого периода человек может нормально выглядеть и чувствовать себя здоровым, передавая при этом вирус окружающим. Подчеркните, что можно получить ВИЧ, не подозревая об этом, и ненамеренно заражать ВИЧ окружающих. Инфицированные ВИЧ люди, получающие хорошее лечение, долгие годы могут чувствовать себя практически здоровыми и жить сравнительно полноценной жизнью.

Обратите внимание учеников на то, что некоторые инфекционные заболевания имеют схожие симптомы (признаки), а некоторые из них протекают без выраженных симптомов. Подведите класс к мысли о том, что только по одним видимым признакам невозможно определить, инфицирован человек ВИЧ или нет. Диагноз может поставить только врач с помощью специальных анализов. Скажите учащимся, что ВИЧ содержится во всех биологических жидкостях организма. Биологические жидкости - это кровь, слюна, молоко, сперма, выделения. Однако в перечисленных биологических жидкостях содержится неодинаковое количество вирусов. Чтобы произошло инфицирование здорового человека, необходимо, чтобы вирус попал прямо в кровь, или количество вирусов, получаемое с иными биологическими жидкостями здоровым человеком от инфицированного, было достаточным для заражения.

Необходимая для инфицирования концентрация вируса содержится помимо крови в сперме, влагалищных выделениях и материнском молоке. Расскажите ученикам о выявлении ВИЧ и о серонегативном периоде (окне). См. Приложение, пункт 3. Посоветуйте ученикам записать в рабочую тетрадь адреса и телефоны медицинских служб, где можно получить консультацию и пройти обследование на ВИЧ, в том числе анонимно.

Предложите ученикам индивидуально выполнить задание в рабочей тетради. Попросите добровольцев поделиться результатами выполнения задания. Скажите, что поскольку грипп и ангина имеют ряд симптомов, сходных с начальными проявлениями инфицирования ВИЧ, следует избавляться от надуманных страхов и мучительной неопределенности, обращаясь за помощью к врачу.

Следовательно: 1.СПИД - неизлечимое инфекционное заболевание. 2.Диагноз ВИЧ может быть поставлен только после специального анализа крови в медицинском учреждении спустя 3 месяца после инфицирования.

Первые сообщения о таинственной смертельной болезни появились в США в 1978 году. В 1983 году ученые выделили возбудителя заболевания, получившего название ВИЧ. За двадцать лет в результате СПИДа, конечной стадии заболевания, вызываемого ВИЧ, умерло 16 миллионов человек. ВИЧ поражает клетки иммунной системы организма, призванные бороться с инфекцией. Задача клеток иммунной системы - атаковать и уничтожить любые болезнетворные микроорганизмы. Постепенно размножаясь и убивая клетки иммунной системы, ВИЧ, в конце концов, разрушает способность организма бороться против каких бы то ни было инфекций.

2. Симптомы ВИЧ-инфекции

Наличие ВИЧ-инфекции у человека еще не означает, что у него немедленно разовьется СПИД. Вирус может находиться в организме десять и более лет, прежде чем у инфицированного человека обнаружатся отчетливые симптомы смертельного заболевания. В течение этого периода человек может выглядеть нормально и чувствовать себя здоровым. При этом он может передавать ВИЧ окружающим. Таким образом, можно заразиться ВИЧ, не подозревая об этом, и ненамеренно передать ВИЧ окружающим. Почти сразу после попадания ВИЧ в организм у инфицированного человека возникает состояние, напоминающее грипп. Это состояние обычно быстро проходит, не вызывая особых опасений, поскольку в сознании инфицированного человека не связывается с ВИЧ. Попав в организм, вирус разрушает иммунную систему постепенно. У больного развиваются многочисленные заболевания: пневмония, рак, инфекционные заболевания, в том числе такие, которые обычно не возникают у людей со здоровой иммунной системой. Эта, последняя стадия заболевания, называется СПИД.

Больной СПИДом резко теряет в весе (10% и более), месяцами страдает от повышенной температуры тела, сильного ночного потоотделения, хронической усталости, увеличения лимфатических узлов, постоянного кашля и расстройства кишечника. Наступает момент, когда сопротивляемость организма окончательно утрачена, а многочисленные болезни настолько обостряются, что больной умирает. Хотя в развитых странах разработаны препараты, позволяющие некоторое время поддерживать здоровье инфицированных ВИЧ и оттягивать конечную стадию заболевания, они очень дороги, не всегда и не всем доступны, а главное - не устраняют причину заболевания и, следовательно, не спасают от смерти. В настоящее время вакцины, способной предотвратить заражение ВИЧ, и лекарства, способного уничтожить ВИЧ в организме, не существует.

3. Выявление ВИЧ-инфекции

При попадании ВИЧ в организм начинают вырабатываться антитела для борьбы с вирусом. Именно эти антитела и выявляет анализ крови на ВИЧ. Однако антитела начинают вырабатываться не сразу, а лишь через 3-6 месяцев после заражения. Этот период, когда вирус уже есть в организме, а антител к нему еще нет, называется серо-негативным окном. В это время у заразившегося ВИЧ человека анализы крови на ВИЧ являются недостоверными, отрицательными. Достоверные, положительные результаты анализа крови на ВИЧ у заразившегося человека могут быть получены не ранее, чем через 3 месяца после заражения. Однако, начиная с момента заражения, независимо от появления антител, человек с ВИЧ может заразить другого человека при половом контакте, при переливании крови, при кормлении грудным молоком.

4. Пути передачи ВИЧ-инфекции

Исследования показали, что ВИЧ в различных количествах содержится в различных биологических жидкостях организма. Биологические жидкости человека - это кровь, слюна, материнское молоко, сперма, выделения слизистых оболочек, в частности влагалищные выделения. Для инфицирования здорового человека необходимо, чтобы вирус попал в кровь или количество вирусов, получаемое с другими биологическими жидкостями от инфицированного человека, было достаточным для заражения. Необходимая для инфицирования концентрация вируса

содержится помимо крови в сперме, влагалищных выделениях и материнском молоке.

Путей заражения ВИЧ несколько.

Первый путь — незащищенный (без презерватива) половой контакт с инфицированным ВИЧ или больным СПИДом человеком. Во всем мире именно при незащищенных половых контактах происходит абсолютное большинство случаев передачи ВИЧ-инфекции. Закономерности здесь такие. Чем с большим количеством партнеров человек вступает в половые отношения, тем выше вероятность того, что рано или поздно он окажется инфицированным ВИЧ. Вместе с тем только одного незащищенного полового контакта с носителем вируса может оказаться достаточно для того, чтобы заразиться. Во время полового контакта ВИЧ может передаваться от мужчины к женщине, от женщины к мужчине, от мужчины к мужчине и от женщины к женщине

Второй путь - это попадание крови инфицированного ВИЧ или больного СПИДом человека в организм здорового. Это может произойти при переливании крови инфицированных ВИЧ доноров и при использовании не стерильных медицинских инструментов. В настоящее время шанс заразиться ВИЧ в медицинском учреждении данным способом сравнительно мал. Кровь, используемая в медицинских целях, исследуется на наличие вируса, а инструменты, прежде всего шприцы, применяются одноразовые. Однако этот путь передачи ВИЧ распространен среди лиц, внутривенно употребляющих наркотики, так как группа наркоманов может пользоваться одним шприцом или иглой, а также набирать наркотик из одной посуды

Третий путь - передача ВИЧ от инфицированной или больной СПИДом матери ребенку. Это может случиться во время беременности:

- ВИЧ проникает через плаценту в плод.
- В процессе родов, во время прохождения ребенка через родовые пути матери ВИЧ вместе с кровью может попасть в организм новорожденного через легко ранимую кожу.
- При грудном вскармливании ребенка ВИЧ из молока матери через микротравмы во рту попадает в кровь.

ВИЧ-инфекция не передается бытовым способом. Невозможно заразиться ВИЧ, пользуясь общей посудой, одеждой, полотенцами, туалетом

с инфицированными людьми, плавая с ними в одном бассейне, здороваясь, обнимаясь. ВИЧ не передается воздушно-капельным путем, насекомыми и домашними животными.

Планы уроков для 9 класса

Урок 1. Самооценка собственной внешности

Метод. Дискуссия. Работа в группах.

Информация. В подростковом периоде меняются пропорции тела, появляются вторичные половые признаки, увеличиваются и созревают половые органы. Наблюдая за изменениями собственного тела, подростки могут испытывать сложные чувства. Часто это интерес, восхищение и ужас одновременно. Поэтому подростки постоянно сравнивают свою внешность с внешностью окружающих и «пересматривают» отношение к собственной внешности. Средства массовой информации (СМИ) усиливают проблемы некоторых подростков, рекламируя стереотипные образы привлекательности. Несоответствие между собственным, часто далеким от совершенства, видом и сияющим идеалом, который предлагают СМИ, может стать причиной тревог. Молодые люди, борясь за красивую фигуру, придерживаются строгих диет, изнуряют себя физическими упражнениями. Мальчики озабочены физической силой. Для них важен высокий рост и развитая мускулатура. Девочек беспокоят вес и рост, которые не должны быть большими. Стараясь выглядеть более привлекательными, подростки накладывают густой макияж, красят волосы в необычные цвета, делают татуировки, прокалывают не только уши, но и губы, носы, пупки и т.п. Подростки должны знать, что попытки искусственного изменения внешности не всегда безопасны для здоровья. Например, татуировки, осуществляемые в неподходящих местах, неспециалистами, с использованием нестерильных инструментов, могут привести к заражению вирусными заболеваниями, передающимися через кровь.

Словарь. Татуировка — нанесение на тело рисунка при помощи наколов на кожу с введением в них краски. Пирсинг — прокалывание различных частей тела с целью носить украшения. Макияж — нанесение грима, косметики на лицо. Имидж — образ. Имиджмейкер — специалист по созданию имиджа. Материалы. Вырезки из журналов и газет, акварельные краски, кисточки, косметика, зеркало.

1. Подготовка. Предложите ученикам дома подобрать вырезки из журналов и газет, на которых представлены разные способы изменения лица и тела (татуировки, прокалывание различных частей тела, макияж).

2. Попросите учеников принести на урок зеркало, косметику, кисточки и акварельные краски.

Рекомендации для учителя

1. Вопросы для дискуссии:

1. Что происходит с человеческой внешностью с возрастом?
2. Меняется ли она? Как она меняется?
3. Как изменилась внешность подростков по сравнению с тем, какой она была, пока они учились в начальной школе?
4. Чем внешне отличаются подростки от взрослых (учителей, родителей)?
5. Чем внешне отличаются подростки от пожилых людей (бабушек, дедушек)?

Выслушайте все ответы и запишите их на доске. Примеры ответов: изменяется рост, вес, могут появиться угри, изменяется голос, становишься сильнее, слабее, волосы седеют, и т.д.

Подведите подростков к мысли, что в любом возрасте с внешностью (тем, как выглядит тело и лицо человека) происходят естественные изменения. Скажите, что через это в жизни проходит каждый человек. Сообщите классу, что на уроке речь пойдет о некоторых искусственных способах изменения внешности. Предложите учащимся рассмотреть принесенные из дома вырезки из журналов и газет.

Задайте вопросы:

1. Что люди делают со своим лицом и телом для изменения внешности?
2. Для чего это делается?

Разделите доску на две части, записав ответы учащихся.

Примеры ответов на первый вопрос — макияж, татуировка, пирсинг; на второй вопрос — чтобы кому-нибудь понравиться, приобрести уверенность в себе, скрыть недостатки, подчеркнуть индивидуальность, выглядеть модно, выразить внутреннее состояние, шокировать окружающих.

Если приведенных классом примеров окажется недостаточно, предложите вспомнить примеры из фильмов, книг, телепередач и журналов, отражающие изменения внешности и способы, какими это достигалось.

Например: татуировки заключенных, татуировка наркоманов, татуировка аборигенов (вождей племени, воинов), макияж и пирсинг женщин Индии, макияж и прически представителей некоторых неформальных объединений молодежи (металлисты, панки, хиппи).

Обобщите все сказанное об искусственных способах изменения внешности и подведите класс к мысли, что искусственные способы изменения тела служат для сообщения информации о человеке, говорят о его социальной, культурной, религиозной, национальной принадлежности, преследуют эстетические цели.

Скажите подросткам, что искусственное изменение внешности является актуальной проблемой. Попросите класс привести примеры изменения внешности известными людьми. Говоря о каждом примере, задавайте вопросы: Как изменился этот человек? К какому образцу он/а стремился/ась?

Обобщите сказанное, подчеркнув, что специфика изменений внешности в настоящее время связана с усиливающейся ролью СМИ, которые тиражируют определенные образцы внешности, «внедряя их в сознание», формируют моду на тот или иной тип. При этом часто красавицы и красавцы с гляцевых обложек журналов являются «продуктом компьютерных технологий», а не образцами природной красоты лица и тела этих людей. Существуют профессии, представители которых помогают желающим менять внешность: пластические хирурги, диетологи, имиджмейкеры, специалисты косметических салонов и парикмахерских.

Попросите подростков выполнить задание. Пусть каждый ученик подумает, выскажет предположение и напишет в своей рабочей тетради, что мог бы ответить ей (ему) врач, имиджмейкер, психолог на вопрос: «Стоит ли ей(ему) изменить свою внешность? Что для этого реально можно сделать?». Желающие могут зачитать свои предположения. Ответьте на вопросы учеников, если таковые возникнут.

Подведите класс к мысли, что специалисты часто говорят то и так, как им выгодно. Надо иметь в виду, что специалисты продают услуги, являющиеся товаром.

Разбейте класс на небольшие группы по 2-4 человека. Предложите добровольцам нанести на свое тело «татуировки» и/или «макияж», используя для этого акварельные краски, гуашь, фломастеры и/или косметику. Когда

подростки закончат выполнение «татуировки» или «макияжа», они расскажут о том, что хотели изобразить, почему, что при этом чувствовали.

Предложите классу ответить на вопросы:

1) Всегда ли безопасно нанесение татуировки и прокалывание различных частей тела?

2) Чем опасны для здоровья подобные действия?

Какую информацию о себе вы хотите сообщить окружающим?

Попросите подростков представить себе, что нанесенный рисунок - настоящая татуировка, и они прожили с ней 20 лет. Спросите, какие чувства они испытывают. Выслушайте всех. Например: хочется избавиться от нее, хочется оставить, так как узор стал частью самого себя, хочется подрисовать новые узоры, чтобы быть более оригинальным. Спросите подростков, захочется ли им и через 20 лет сообщать о себе ту же информацию, что и в 15 лет? Выслушайте все ответы. Обобщите сказанное на уроке, сделав выводы. Предложите смыть краску.

Следовательно: 1. С возрастом происходят естественные изменения внешности человека.

2. Искусственные способы изменения внешности служат информационным и эстетическим целям

3. Искусственные способы изменения внешности не должны быть опасны для здоровья.

Урок 2. Управление чувствами, которые мы переживаем

Методы. Дискуссия. Работа в группах.

Информация. Внутренний мир, мир чувств каждого уникален. Человеку свойственно переживать самые разные чувства, как положительные, так и отрицательные. Поэтому тот факт, что человек испытывает не только радость и другие положительные чувства, но и гнев, раздражение, злость — нормальное явление. Однако для физического и душевного здоровья необходим баланс между положительными и отрицательными чувствами, умение поддерживать ровное, положительное настроение и навыки преодоления отрицательных чувств. Подростки нередко испытывают трудности в распознавании (анализе) и выражении собственных чувств. Они могут прибегнуть к употреблению ПАВ как к средству, при помощи которого можно «справиться с чувствами». Чувства - важнейшие регуляторы человеческого поведения. Поэтому внимание к эмоциональной стороне жизни подростков,

обучение их способам конструктивного выражения отрицательных чувств поможет учащимся «справляться» с отрицательными чувствами и изменить к лучшему свое поведение

СЛОВАРЬ. Эмоция - душевное волнение, испытываемое человеком в какой-либо ситуации.

Чувство - устойчивое переживание человеком своего отношения к чему или кому-либо.

Материалы. Доска, мел, карточки с написанными на них чувствами

Подготовка. Подготовьте 6 карточек с написанными на них чувствами: гнев, радость, грусть, злость, раздражение, восторг.

Рекомендации для учителя

1. Сообщите классу тему урока.

2. Попросите учащихся назвать чувства, которые им приходилось переживать.

3. Запишите перечисленные чувства на доске. Возможно, что учащиеся назовут не только чувства, но и эмоции. Запишите их на доске в одном списке с чувствами, не акцентируя разницу.

Спросите, какие из названных чувств переживать приятно, а какие нет. Спросите, почему. Выслушайте как можно больше соображений.

Подведите класс к выводу, что человек — существо эмоциональное, способное испытывать разнообразные чувства.

Предложите зачитать определения эмоций и чувств из словаря. Скажите, что (1) чувства и эмоции - естественная и неотъемлемая часть человеческого существования; (2) чувства имеют разную силу, сравните, например: раздражение и гнев или удовольствие и восторг; (3) чувства помогают человеку понять, что для него хорошо, а что плохо, и предпринять соответствующие действия, например, убежать, если человек чувствует опасность; (4) некоторые чувства вызывают неприятные физические ощущения и могут быть вредными для здоровья.

Разбейте класс на 6 групп. Дайте каждой группе карточку с написанным на ней чувством

Задание классу. Каждая группа должна изобразить чувство, а класс угадать, какое чувство изображалось.

Затем группы по очереди изобразят чувства.

После того, как чувство изображено группой и угадано классом, проведите дискуссию

Вопросы для дискуссии:

1. Какие мысли могли предшествовать этому чувству?
2. Что физически ощущает человек, переживающий это чувство?
3. Как ведет себя человек, переживающий это чувство?

Выслушайте все ответы. Похвалите каждого, кто отвечал.

Подведите класс к выводу, что мысли, чувства и поведение - разные понятия. Мысли — это то, что мы думаем о ситуации. Мысли оказывают влияние на наши действия или поведение в этой ситуации. Чувства - это то, что мы переживаем, и то, как мы оцениваем эту ситуацию. Скажите, что чувства сами по себе не могут быть «плохими» или «хорошими». Плохими или хорошими могут быть только наши поступки, совершаемые под влиянием чувств.

Скажите, что изменение оценки ситуации или мыслей о ней может помочь управлять чувствами и изменять поведение. Этому следует учиться. Предложите вспомнить реальную ситуацию и возможные варианты ее разрешения. Обсудите их с классом. Подчеркните, что под воздействием сильных чувств мы можем совершить поступки, о которых потом, возможно, пожалеем. Однако, если сразу не поддаться чувству, а немного подумать и переосмыслить ситуацию, то же самое чувство, скорее всего, можно выразить способом, о котором жалеть не придется.

4. Разбейте класс на 4 группы. Предложите каждой группе выполнить варианты завершения ситуаций: подавление отрицательных чувств, агрессивное выражение отрицательных чувств, конструктивное выражение отрицательных чувств (потеря диска, позднее возвращение домой, невыполнение домашнего задания).

Заслушайте отчеты групп. Обсудите их ответы. Спросите, какой путь выхода из ситуации они считают наиболее эффективным и почему.

5. Подведите учеников к пониманию того, что управление чувствами не означает, что их надо сдерживать или скрывать. Такое поведение обычно приводит к эмоциональным «взрывам». Наоборот, чувства выражать надо, но неагрессивно. Агрессивное выражение чувств подрывает психическое и социальное здоровье, порождая чувство вины, стыда, разрушая взаимоотношения с окружающими.

6. Заострите внимание учащихся на эффективности конструктивных способов выражения чувств (мирный путь), способствующих достижению душевного равновесия, сохранению здоровья и хороших взаимоотношений с людьми.

Вопросы для дискуссии:

1. Как люди переживают горе? Что они делают?
2. Как люди переживают радость? Что они делают?
3. Как люди переживают одиночество? Что они делают?
4. Как люди переживают отчаяние? Что они делают?
5. Запишите ответы на доску. (Например: чтобы заглушить горе, человек напивается, употребляет наркотики, становится агрессивным и т.п.) Обсудите примеры.
6. Обратите особое внимание на нездоровые способы переживания чувств. Предложите подросткам подумать и назвать безопасные для здоровья способы переживания чувств. Запишите ответы на доске. Обсудите примеры. Обратите внимание на существование многочисленных способов конструктивного выражения чувств.
7. Предложите учащимся дома ознакомиться с некоторыми способами конструктивного преодоления отрицательных чувств (см. таблицу).

Способы преодоления отрицательных чувств

Способы преодоления отрицательных чувств	Оценка в баллах
Глубокое дыхание Технику см. в уроке 2 (6 класс)	
Переговоры Спокойно переговоры с человеком, на которого злишься	
Принесение извинений Извинись.	
Конструктивное предложение Предложи человеку, поступки которого тебя раздражают, альтернативные варианты поступков.	
Уход, избегание отрицательных чувств Как можно скорее уйди, физически устранись в конфликтной ситуации и больше не возвращайся к ней	
Юмор Поищи смешную сторону конфликтной ситуации и скажи о ней	

Вымещение отрицательных чувств Побей подушку. Порви бумажный пакет	
Замещение отрицательных чувств физической активностью Поиграй в теннис, футбол, убери в квартире	
Поиск совета, понимания, сочувствия Поговори с другом, родителями, учителем	
Профессиональная помощь Поговори с психологом	

Оценка способа преодоления отрицательных чувств проводится по пятибалльной шкале. 5 - отличный способ, 4 - хороший способ, 3 - неплохой способ, 2 - плохой способ, этот способ не действует

Скажите, что очень важно научиться справляться с отрицательными чувствами здоровыми способами.

Следовательно: 1. Чувства не могут быть «плохими» или «хорошими». Хорошими или плохими могут быть поступки, совершаемые под воздействием соответствующих чувств. 2. Существует множество конструктивных и здоровых способов управления чувствами.

Урок 3. Учись преодолевать конфликт

Метод. Работа в группах.

Информация. Конфликты - неизбежное явление в жизни отдельных людей и целых обществ. В демократическом обществе конфликт рассматривается как стимул развития, открывающий дорогу чему-то новому. Конфликты среди людей так же естественны, как, например, соревнование или приспособление. Конструктивное разрешение возникающих между людьми конфликтов ведет к лучшему взаимопониманию и сотрудничеству.

Словарь. Конфликт - столкновение сторон, интересов, мнений, сил. Консенсус - единство мнений, суждений, согласие людей. Компромисс - урегулирование разногласий путем взаимных уступок. Избежание - выход из конфликта без попытки его разрешить. Приспособление - сглаживание конфликта в ущерб собственным интересам.

Рекомендации для учителя:

1. Скажите классу, что на уроке речь пойдет о конфликтах и о том, как их следует разрешать.

2. Попросите учеников дать определение конфликта и привести примеры конфликтов. Пусть желающие попытаются обобщить сказанное классом и дать определение конфликта.

3. Прочитайте определение конфликта из словаря и сравните с определением, выработанным классом.

4. Похвалите класс за хорошее определение.

5. Предложите школьникам вспомнить конфликтные ситуации, участниками которых были: они сами, их родители, учителя, друзья, пассажиры в транспорте. Выскажите предположительные причины возникновения конфликтов. Выслушайте всех желающих. Запишите их ответы на доске. На примерах, приведенных учениками, проиллюстрируйте некоторые виды конфликтов и их причины. Виды конфликтов:

- Личностный. Конфликт возникает между ценностями и поведением. Например: курильщик знает, что курить вредно, винит себя в малодушии, но не может бросить и продолжает курить.

- Межличностный. Конфликт возникает между людьми. Например: конфликт сотрудников на работе, учащихся в классе.

- Конфликт личности и группы. Конфликт возникает между одним человеком и группой из-за несоответствия поведения члена группы ее нормам. Например: в группе непьющих людей кто-то злоупотребляет алкоголем.

ОЛежгрупповой. Выражается в столкновении различных групп, народов. Например - война.

6. Предложите записать в рабочей тетради поведение участников этих конфликтов (родителей , учителей, друзей, пассажиров в транспорте) и свое отношение к ним. Выслушайте ответы всех желающих. Скажите, что в зависимости от поведения конфликтующих сторон разрешение конфликтов может быть конструктивным и неконструктивным.

Неконструктивное разрешение конфликта. Участники конфликта прибегают к нравственно осуждаемым способам его разрешения (стремятся психологически или физически подавить друг друга, оскорбляют, унижают, наносят ущерб и т.п.).

Предложите школьникам привести примеры неконструктивного разрешения конфликтов. Спросите учащихся о влиянии неконструктивного разрешения конфликтов на взаимоотношения людей. Подведите класс к мысли, что в результате неконструктивного разрешения конфликтов взаимоотношения людей могут разрушиться.

Конструктивное разрешение конфликта. Участники конфликта не выходят за рамки нравственно приемлемых способов разрешения конфликта и пытаются найти решение, удовлетворяющее обе стороны. Пусть ученики приведут примеры конструктивного разрешения конфликтов. Спросите учащихся о влиянии конструктивного разрешения конфликтов на взаимоотношения людей. Подведите класс к мысли, что конструктивное разрешение конфликта способствует совершенствованию человека и улучшению взаимоотношений.

7. Попросите учащихся назвать причины, по которым подростки дерутся:

- чтобы защитить себя;
- сохранить лицо — не ударить лицом в грязь;
- показать свою силу;
- защитить свои интересы или собственность.

8. Все ответы запишите на доске.

9. Пусть ученики подумают о последствиях драк или причинах, по которым драться не следует:

- оудет больно;
- иогут исключить из школы;
- Отоставить на учет в милиции;
- можно получить самому или нанести кому-то сильную и даже смертельную травму;
- можно нажить врагов;
- Оюрвать одежду;
- заработать плохую репутацию;
- опозориться;

Цэазозлить родителей.

10. Скажите что, хотя драки являются одним из способов разрешения конфликтных ситуаций, драться не следует. Драки нередко приводят к опасным для здоровья и взаимоотношений с окружающими последствиям.

11. Попросите учащихся привести примеры разрешения конфликтных ситуаций. Составьте список примеров на доске.

12. Предложите учащимся записать способы преодоления конфликтов. Предложите привести примеры (1) избегания конфликта, (2) разрядки конфликтной ситуации, (3) переговоров. Например: чтобы избежать конфликта, следует уйти или извиниться. Чтобы разрядить конфликтную

ситуацию, следует тянуть время, ссылаясь на его отсутствие, стараться безобидно пошутить, призвать на помощь свой юмор. В процессе переговоров следует строить консенсус или, в крайнем случае, стараться найти компромисс. Разбейте класс на четыре группы. Предложите проиграть способы преодоления конфликтов и совместно продумать способы преодоления конфликтных ситуаций.

13. Обсудите различные способы разрешения конфликтов, представленных группами. Спросите, какие способы разрешения конфликта им кажутся наиболее эффективными.

Следовательно: 1. Конструктивное разрешение конфликтов — это способ достижения согласия между людьми, 2. Конструктивному разрешению конфликтов следует учиться.

Домашнее задание

См. подготовку к уроку 4.

Урок 4. Насилие. Причины возникновения и последствия

Методы. Работа в группах, дискуссия, «мозговой штурм».

Информация. За последние годы в обществе произошел всплеск различных видов насилия, имеющий множественные причины и последствия. Демонстрация сцен насилия по телевидению, возможно, вносит свою лепту в этот процесс: дети и подростки нередко подражают увиденному. Поэтому обучение школьников анализу того, что они смотрят по телевизору, и сознательному выбору передач, является важным разделом превентивного обучения. По данным некоторых исследований до 70% людей, злоупотребляющих наркотиками, в детстве являлись жертвами насилия. Поэтому в целях превентивного образования необходимо предоставить подросткам информацию о видах, причинах и последствиях насилия, показать способы, при помощи которых можно избежать опасных ситуаций, научить преодолевать отрицательные эмоции.

Словарь. Физическое насилие - причинение физического вреда посредством применения силы и/или оружия. Психологическое (эмоциональное) насилие - угрозы, запугивание, брань, насмешки. Сексуальное насилие - домогательство, выражающееся в навязываемых сексуальных прикосновениях и принуждении к сексу.

Материалы. Молоток, орех. Подготовка к уроку

За неделю до урока разделите класс на 7 групп. Членам каждой группы дайте домашнее задание смотреть телевизионные передачи одного из

семи видов (художественные фильмы, молодежные сериалы, музыкальные программы, программы новостей, телевизионные шоу, спортивные передачи, мультфильмы для детей).

В течение недели дети должны смотреть по телевидению тот вид передачи, который предложил учитель. Каждый школьник должен составить таблицу и заносить в нее то, что он считает насилием.

Название телепередачи	От кого исходило насилие?	На кого было направлено насилие?	Причины насилия

Предложите детям письменно ответить на вопросы:

1. Сколько сцен насилия он насчитал, просматривая телепередачи?
2. Удавалось ли героям передач добиваться желаемого с помощью насилия?
3. Как складывались взаимоотношения насильника и его жертвы?
4. Как влияет демонстрация насилия на общество в целом, на окружающих людей, на самого подростка?

Рекомендации для учителя:

1. Перед тем как начать урок и назвать его тему, не говоря ни слова, резко и громко ударьте молотком по столу с целью привлечь внимание класса к себе. Подождите несколько секунд, затем тем же молотком спокойно расколите орех.

2. Задайте классу вопросы:

1. Чем отличаются эти два действия?
2. Можно ли одно из них назвать насилием? Почему?

Выслушайте все ответы. Пусть ученики попытаются объяснить и защитить свои позиции. Подведите класс к мысли, что одно и то же действие в разных ситуациях может различаться по смыслу. То, что в одних условиях спасает человеку жизнь (например, кормление прооперированных больных через зонд) в других условиях (насильственное кормление через зонд заключенных, голодающих в знак протеста против произвола властей), становится насилием. Скажите, что урок будет посвящен понятию «насилие».

3. Попросите подростков определить понятие «насилие». Выслушайте всех желающих. Уточняйте высказывания учеников, задавая

необходимые вопросы. В заключение прочитайте определения трех видов насилия из словаря.

4. Попросите учеников привести примеры насилия и составьте список примеров на доске. Подчеркните наличие в списке примеров физического, психологического (эмоционального) и сексуального насилия.

5. Объедините учеников в семь групп в соответствии с выполнением домашнего задания. Предоставьте группам возможность обсудить его результаты. Выслушайте отчеты групп. По ходу отчетов на доске дополняйте список перечисляемыми учащимися видами насилия.

6. Обсудите полученный список всем классом. Скажите, что хотя сцены насилия, увиденные по телевизору, демонстрировали поведение незнакомых между собой людей, в реальной жизни большинство убийств, изнасилований, избиений совершается знакомыми жертвам людьми. Сделайте акцент на том, что подавляющее большинство убийств и случаев нанесения тяжелых увечий совершается в состоянии алкогольного или наркотического опьянения. Заметьте, что неумение эффективно общаться и возникающее при этом недопонимание людей, может спровоцировать насилие. Напомните о важности преодоления отрицательных чувств (гнев и злость). См. Урок 2 «Управление чувствами, которые мы переживаем».

7. Вопросы для дискуссии: 1. Как вы считаете, часто ли демонстрируются сцены насилия по телевизору? 2. Влияет ли увиденное насилие на вас лично? Если да, то каким образом? 3. Как вы думаете, влияет ли насилие в передачах на общество в целом? 4. Какие альтернативы сценам насилия вы можете предложить?

8. Подведите класс к выводу, что каждый телезритель имеет возможность выбирать передачи. Своим поведением и принципиальной позицией по отношению к демонстрации сцен насилия на телевидении каждый из нас может влиять на сокращение или увеличение демонстрации насилия.

9. Предложите подросткам в рабочей тетради изобразить шкалу насилия.

Шкала насилия

Жестокие виды насилия	
Промежуточные виды насилия	
Наименее жестокие виды насилия	

На «Шкале насилия» вверху поместить тот вид насилия, который они считают наиболее жестоким. Затем расположить на шкале два других вида насилия, которые по степени жестокости следовало бы поместить внизу и в середине шкалы. Ученики могут воспользоваться перечнем видов насилия, записанных на доске. Затем ученики в парах обсудят и заполнят всю шкалу насилия. Попросите желающих высказаться.

10. Обсуждая выполнение задания парами, обратите внимание класса, что мнения по поводу разных видов насилия могут не совпадать. Некоторые люди считают, что определенные ситуации оправдывают насилие. Спросите учеников, могут ли они назвать примеры «оправданного насилия». Например, разрешение споров с помощью драк, лишение свободы, применение военной силы, смертная казнь. Подведите класс к выводу, что хотя насилие и попытки обоснования его целесообразности являются фактами жизни любого общества, оправдание насилия редко уживается с идеей достижения согласия между людьми. Спросите, где в повседневной жизни человек может столкнуться с насилием?

11. Задайте вопрос: «Что может спровоцировать насилие?» Запишите ответы. Будьте готовы к тому, что подростки могут привести примеры насилия в семье. Вы должны быть уверены, что в дальнейшем этих подростков сможет проконсультировать школьный психолог. Подчеркните, что ситуации насилия и провоцирующие насилие факторы весьма многочисленны. Но в большинстве случаев человек может избежать насилия, если научится правильно вести себя в определенных ситуациях

12. Проведите «мозговой штурм» примеров избегания ситуаций насилия. Предложите классу пользоваться результатами выполнения домашнего задания и вспомнить собственные примеры из жизни. Предложите записать в рабочую тетрадь наиболее эффективные способы избегания опасных ситуаций.

13. Подведите итог урока, сделав вывод, что хотя распространенность насилия в нашем обществе велика, понимание причин и последствий насилия, а также навыки ответственного поведения могут сократить случаи насилия и сделать жизнь более безопасной.

Следовательно: 1. Избегай ситуаций, которые могут угрожать тебе насилием.

2. Овладение навыками преодоления отрицательных эмоций позволят избежать насилия.

Урок 5. Близкие отношения между подростками и риски
Методы. «Мозговой штурм», общая и групповая дискуссия
Информация для учителя.

В условиях возрастающей независимости и физиологической зрелости подростков 14-15 лет вероятность их вступления в близкие отношения с представителями противоположного пола существенно возрастает. Невозможность полного контроля над их поведением, как со стороны семьи, так и со стороны школы, равно как развивающаяся эпидемия ВИЧ/СПИД и другие инфекции, передающиеся половым путем, диктуют необходимость информирования учащихся о рисках, связанных с установлением близких отношений. Знание подростками эмоциональных, социальных и физических рисков, связанных с близкими и, прежде всего, интимными отношениями, является защитным фактором предупреждения употребления наркотиков и инфицирования заболеваниями, передающимися через кровь при употреблении наркотиков и половым путем.

Словарь. Близкий с кем-либо - связанный тесным личным общением, дружбой, любовью. Близкие отношения - дружеские, а также интимные.

Материалы. Рабочие тетради
Подготовка.

1. До проведения урока убедитесь, что учащиеся знакомы с понятиями риск и дружба. См. «Помоги себе сам» уроки 4, 9 и 10 для 5 класса и «Жизнь без вредных привычек» уроки 3 и 4 для 4 класса.

2. Принимая решение о проведении урока, убедитесь, что на уроках по пособию «Помоги себе сам» создалась положительная психологическая атмосфера, высказывания учащихся были искренни и серьезны. В противном случае, откажитесь от проведения урока.

Рекомендации для учителя 1. Скажите классу, что урок посвящен риску, связанному с близкими отношениями. 2. Предложите классу ознакомиться со словарными словами.

Задайте вопросы:

1. Есть ли у вас близкие друзья?
2. Сколько близких друзей обычно бывает?

3. Выслушайте все ответы и поблагодарите всех высказавшихся учеников. Предложите учащимся по желанию привести примеры из жизни об отношениях близких друзей. Выслушайте все примеры. Поблагодарите высказавшихся.

4. Разделите доску на две части. Озаглавьте их «положительное» и «отрицательное». Проведите «мозговой штурм» положительных и отрицательных сторон, запишите сказанное учащимися на доске. Подведите итоги мозгового штурма, подчеркнув, что близкие отношения, и, прежде всего, дружба могут иметь как положительные, так и отрицательные стороны. Скажите, что представления разных людей о близких отношениях могут не совпадать

5. Пусть ученики подумают о человеке, с которым хотели бы установить более близкие отношения, но в настоящий момент его/ее еще хорошо не знают. Например: должен произойти откровенный разговор; необходимо найти что-то общее (интересы, увлечения, совпадающую точку зрения); надо неагрессивно настаивать на своем (приглашать в гости, в свою компанию); следует внимательно слушать этого человека; вступить в физический контакт (здороваясь, пожать руку; ходить под ручку; соприкоснуться плечами; держаться за руки; целоваться). Без критики примите к сведению все предложения учеников и подведите итог, сказав, что множество разнообразных событий может способствовать установлению более близких отношений.

6. Задайте вопросы для общегрупповой дискуссии:

1. Могут ли быть рискованными различные проявления близости?
2. Какие проявления близости относятся к рискованным?
3. В чем выражается этот риск?
4. Как определить приемлемые проявления близких отношений?

5. Выслушайте все мнения. Подведите класс к мысли, что близкие отношения могут повлечь за собой риск. Это - эмоциональный риск, например: непонимание, неразделенные чувства, измена, предательство. Социальный риск, например: репутация (скажи мне, кто твой друг, и я скажу, кто ты), участие в нежелательных событиях, деятельности. Физический риск, например: физическое и сексуальное насилие, инфекционное заболевание.

6. Завершите дискуссию, предложив каждому ученику по очереди, закончить предложение: «Я узнал/а, что...»

Следовательно:

1. Каждый человек имеет близких и стремится к близким отношениям с некоторыми людьми.

2. Близкие отношения людей могут иметь положительные и отрицательные стороны.

3. Близкие отношения предполагают теплые, положительные чувства людей друг к другу.

4. Отрицательными сторонами близких отношений являются эмоциональные, социальные и физические риски.

Урок 6 . Пути заражения ВИЧ

Информация для учителя. Профилактика заражения ВИЧ/СПИДом подразумевает сообщение ученикам достоверной информации о путях заражения. Знания того, как можно и нельзя заразиться, помогут подросткам выработать ответственное поведение и избавиться от необоснованных страхов в отношении ВИЧ / СПИДа и носителей ВИЧ.

Методы. Работа в группах, общая и групповая дискуссия.

Материалы. Доска, мел, карточки на каждого ученика для игры «Как передается ВИЧ-инфекция».

Подготовка.

1. Прочитать материалы урока и информацию о ВИЧ/СПИДе (Приложение, 8 класс.)

2. Подготовить карточки для игры: на 3 карточках напишите маленькую букву «в»; на одной карточке поставьте крестик; на трех карточках напишите: «Не участвуй в игре. Ни с кем не разговаривай. Не подписывай ничьих карточек и не давай другим подписывать твою карточку».

Рекомендации для учителя:

1. Скажите учащимся, что на уроке будет продолжен разговор о ВИЧ-инфекции и путях ее передачи от больных людей к здоровым, начавшийся в 8 классе.

2. Попросите подростков назвать, какие инфекционные заболевания они знают. Запишите их ответы на доске. (Например: грипп, гепатит, дизентерия, сифилис, краснуха).

3. Спросите, как здоровый человек может заразиться перечисленными инфекционными заболеваниями. Запишите их ответы на доске. Обобщите ответы учеников

4. Обратите внимание, что инфекционные заболевания могут распространяться разными путями:

- через рот (с водой и пищей);
- воздушно-капельным способом или по воздуху (с каплями слюны и слизи при чихании и кашле);
- через членистоногих переносчиков (вши, клещи) и др.

Пусть учащиеся вспомнят, где содержится ВИЧ в концентрации достаточной для заражения человека (в биологических жидкостях человека: крови, сперме, влагалищных выделениях, материнском молоке).

5. Предложите учащимся записать в рабочей тетради ответы на вопросы:

Как человек может заразиться ВИЧ/СПИДом?

Какова продолжительность жизни у больного СПИДом?

Что ждет этого человека в будущем? Как сложится его карьера, личная жизнь?

Как окружающие относятся к больному ВИЧ / СПИДом?

6. Обсудите ответы добровольцев. Обратите внимание, что никто не может быть застрахован от заражения ВИЧ. Любой человек, мужчина или женщина, в любом возрасте может заразиться. Однако большинство людей не болеют СПИДом. Подчеркните, что объективные знания о заболевании и ответственное отношение к собственному здоровью, помогут защититься от заражения ВИЧ и освободиться от страхов, связанных с ним.

7. Разбейте класс на 4 группы. Предложите учащимся 1 и 2 групп записать в рабочей тетради пути передачи ВИЧ-инфекции; 3 группа и 4 группа — передача вируса при повседневных, деловых, дружеских, бытовых контактах. Выслушайте отчеты групп и обсудите их, обратив особенное внимание на опасность употребления внутривенных наркотиков.

8. Сделайте вывод: СПИД передается через инфицированную ВИЧ кровь (например, при внутривенном введении наркотиков, если используются не стерильные иглы и шприцы), через зараженную сперму или влагалищные выделения (при половых контактах); от зараженной матери ребенку (во время родов и кормления грудью).

9. Обратите внимание на недопустимость использования чужих или нестерильных инструментов и приборов для маникюра, татуировки, пирсинга, бритья, так как эти манипуляции связаны с повреждением кожных покровов

и могут привести к попаданию инфицированной ВИЧ крови в организм человека.

10. Скажите учащимся, что в настоящее время опасность заражения ВИЧ при переливании крови и ее продуктов крайне мала, так как продукты крови, которые используются для лечения людей, исследуются на содержание вируса, применяются одноразовые медицинские инструменты. Однако прибегать к этой медицинской процедуре без острой необходимости не стоит, поскольку известны единичные случаи заражения ВИЧ таким путем.

П. При проведении плановой операции человек может заранее позаботиться о создании банка собственной крови.

12. Обсудите с учениками, могут ли подростки заразиться ВИЧ/СПИДом? Как? Обратите внимание, что подростки, употребляющие наркотики, имеющие нескольких половых партнеров, вступающие в незащищенные половые контакты, сами подвержены риску заражения ВИЧ и могут стать источником заражения окружающих.

13. Обсудите ответы добровольцев на тему о том, как нельзя заразиться ВИЧ. Обратите внимание, что в повседневной жизни, в быту нельзя заразиться ВИЧ, так как не происходит обмена инфицированными биологическими жидкостями.

ВИЧ не передается через:

- рукопожатие,
- дружеские объятия,
- поцелуи,
- посуду и бытовые приборы,
- укус домашних животных, комаров и других насекомых,
- употребление приготовленной и поданной кем-то пищи и напитков,
- использование мебели, дверных ручек,
- телефоны, компьютеры,
- сидения в транспорте или театре,
- использование общественных туалетов,
- чихание, кашель, пот, слезы,
- постельные принадлежности и полотенца,
- душевые, бани, бассейны,
- использование фонтанчиков питьевой воды,
- спортивные снаряды, одежду.

14. Обсудите с классом вопрос о том, как окружающие относятся к инфицированным ВИЧ людям. Попросите привести известные им примеры и высказаться на эту тему. Скажите, что больные ВИЧ/СПИДом нуждаются в сочувствии и человеческой поддержке, а не в изоляции. Находиться с людьми больными СПИДом не опасно для окружающих, если при этом не происходит контакта с их кровью и другими биологическими жидкостями. Окружающие даже более опасны для больных ВИЧ/СПИДом, так как имея ослабленную иммунную систему они очень восприимчивы к различным инфекциям.

15. Предложите ученикам игру «Как передается ВИЧ-инфекция». Для этого выполните следующие действия:

1. Раздайте ученикам карточки. Скажите, что они должны держать в секрете то, что написано на их карточке. Пусть каждый из участников соберет по три подписи на свою карточку. После этого они могут сесть.

2. Попросите ученика с крестиком на карточке встать. Извинитесь и объясните, что результаты его анализа показали наличие у него ВИЧ-инфекции.

3. Попросите тех, у кого есть имя этого человека в карточке, встать. Скажите им, что они были подвержены риску заражения и теперь должны сдать анализ. Попросите встать тех, у кого есть имена тех учеников, которые сейчас стоят. Скажите, что они тоже подвергались риску заражения. Продолжайте процесс до тех пор, пока они все встанут, за исключением тех, которые не являются участниками.

4. Попросите учеников посмотреть, нет ли на их карточке буквы «в». Это означает, что они воздерживались от половых контактов и не подвергались риску. Они могут сесть.

5. Скажите учащимся, что это всего лишь игра. Напомните, что ВИЧ-инфекция не передается обычным путем и что все дети в классе здоровы. ВИЧ передается только, если происходит контакт с жидкостями: спермой, вагинальными выделениями, молоком матери, кровью.

16. Обсудите следующие вопросы:

1. Что чувствует теперь тот, у кого есть крестик?
2. Что вы чувствуете по отношению к нему?
3. Что чувствовали те из вас, кого не взяли в игру с самого начала?

4. Как потом эти чувства менялись в ходе игры?
5. Что весь класс вначале думал о не участвующих в игре?
6. Что они думали после?
7. Почему трудно осознавать, что ты не участник того, что делают все остальные?
8. Что чувствуют люди, которые узнали, что воздержание от полового контакта защитило их от ВИЧ-инфекции?
17. Подведите учащихся к выводу, что невозможно заранее знать, кто заражен ВИЧ. Скажите, что хотя иногда бывает трудно не делать того, что делают все остальные, это может оказаться самым безопасным поведением для человека.

Следовательно: 1. ВИЧ передается при обмене инфицированными биологическими жидкостями. 2. Инъекционное употребление наркотиков опасно из-за риска заражения ВИЧ.

Урок 7. Рискованное поведение и риск

Метод. Работа в группах, общая и групповая дискуссия.

Информация для учителя. Стремительное распространение ВИЧ/СПИДа связано с комплексом причин. Однако во всем мире наибольшее число заражений происходит двумя путями: при незащищенных половых контактах и при внутривенном введении наркотиков нестерильными иглами. Оба пути заражения — результат произвольного поведения, которое каждый человек в состоянии контролировать. По данным исследований, в России более 90% инфицированных ВИЧ — инъекционные потребители наркотиков. Опросами подростков установлено, что к 15 годам каждый четвертый российский подросток имеет опыт половой жизни, каждый пятый половой контакт осуществляется без каких-либо средств защиты, а примерно 40% подростков, живущих половой жизнью, в течение одного года имели несколько половых партнеров. Распространение заболеваний, передающихся половым путем среди подростков, свидетельствует о расширении группы населения, практикующей эпидемиологически опасное сексуальное поведение. Раннее начало половой жизни, частая смена половых партнеров, неумение или нежелание использовать необходимые средства защиты повышают вероятность быстрого распространения ВИЧ инфекции в нашей стране. Основная цель профилактики ВИЧ/СПИДа - комплексное воздействие на учащихся, т.е. просвещение, обучение и поддержка

рационального поведения, направленного на снижение риска заражения. Поэтому одной из важнейших задач профилактики является обучение подростков сознательному, долговременному, безопасному поведению

Словарь. Уязвимость - слабость, малая защищенность.

Материалы. Доска, мел, рабочие тетради.

Подготовка. Прочитать информацию о ВИЧ/СПИДе, материалы урока и рабочей тетради. См. урок 8, для 8 класса и уроки 6-8 для 9 класса.

Рекомендации для учителя:

1. Скажите классу, что на уроке речь пойдет о поступках, делающих человека уязвимым в отношении ВИЧ-инфекции

2. Дайте определение «уязвимость» из словаря.

3. Предложите учащимся индивидуально записать таблицу в тетради (см. таблицу).

СПИД - это состояние, при котором организм не в состоянии бороться с инфекционными заболеваниями	Правда/ложь
СПИД вызывается вирусом	Правда / ложь
Опасно здороваться с человеком, больным СПИДом	Правда /ложь
Любой человек может заразиться ВИЧ	Правда/ложь
СПИД можно вылечить	Правда /ложь
ВИЧ может распространяться через вещи, такие как расческа, одежда, полотенца	Правда/ложь
Если беременная женщина больна ВИЧ, есть риск того, что ее ребенок тоже заразится ВИЧ	Правда/ ложь
Большинство людей, больных СПИДом, умерли	Правда / ложь
Если у человека СПИД, он часто болеет другими инфекционными заболеваниями	Правда/ложь
Зараженного ВИЧ человека можно определить по внешнему виду	Правда/ложь
Презервативы обеспечивают абсолютную защиту от ВИЧ	Правда/ложь
ВИЧ передается через кровь, сперму, влагалищные выделения и молоко матери	Правда/ложь
ВИЧ можно заразиться, если ввести наркотики одним шприцом с другими людьми	Правда/ложь
ВИЧ можно заразиться через сиденье туалета	Правда/ ложь
ВИЧ можно заразиться, используя иглу инфицированного ВИЧ человека	Правда/ ложь
Половые контакты с мужчиной, который вводит наркотики путем инъекций, - это путь, которым многие	Правда/ложь

женщины заражаются ВИЧ	
Противозачаточные таблетки могут предотвратить передачу ВИЧ	Правда/ложь
Иметь незащищенный половой контакт с ВИЧ-инфицированным человеком - путь заражения ВИЧ	Правда / ложь
Воздержание является единственным способом полного предотвращения передачи ВИЧ половым путем	Правда/ложь
ВИЧ можно заразиться в бане, душевой, ванне, бассейне	Правда/ложь
ВИЧ инфекция может передаваться с укусами некоторыми насекомыми	Правда/ложь
Использование нестерильных инструментов для прокалывания ушей, нанесение татуировок, пирсинга может привести к заражению ВИЧ-инфекцией	Правда/ложь
Люди, которые вводят наркотики с помощью шприца и набирают их из общей посуды индивидуальным шприцом, рискуют заразиться ВИЧ	Правда/ложь

4. Убедитесь, что задание учащиеся выполнили правильно. Выслушайте комментарии учащихся к заданию, предложите задать вопросы и ответьте на них.

5. Разбейте класс на пять групп. Попросите каждую группу обсудить одну из ситуаций

Ситуация 1. Компания подростков собралась на вечеринку. Пили пиво. Опьянели. Кто-то предложил уколаться наркотиком. Мнения разделились: некоторые считали, что можно заразиться ВИЧ-инфекцией, другие утверждали, что от однократного введения наркотика никаких последствий не будет. Каково ваше мнение?

Ситуация 2. Обсуждается письмо девушки у которой есть близкие отношения с парнем, ранее употреблявшим наркотики. В настоящее время он не колется и чувствует себя хорошо. Она считает, что риска заражения для нее не существует.

Ситуация 3. Подросток в подъезде своего дома видел своего соседа и незнакомого парня со шприцем в руках. Когда он вернулся через полчаса, то никого не увидел, но на подоконнике лежал шприц и ампула. Он решил выбросить их в мусоропровод, но случайно уколол палец. Правильными были его действия? Существует ли опасность заражения ВИЧ-инфекцией для подростка? Как нужно было поступить?

Ситуация 4. На тренировке по футболу игрок упал и повредил ногу. Пошла кровь. Его друг принес воды, обмыл рану и перевязал ногу. Существует ли вероятность заражения ВИЧ-инфекцией? Как нужно было поступить?

Ситуация 5. Девушка решила проколоть уши и сделать это на дому, т.к. это дешевле, чем в салоне. Но она обратила внимание на то, что машинка для прокалывания ушей не стерилизовалась. Она решила отказаться от услуг недобросовестной медсестры. Права ли она?

По окончании работы групп выслушайте отчеты каждой группы и прокомментируйте их, если это будет необходимо

Варианты правильных ответов:

Ситуация 1. Даже однократная проба наркотика может иметь отрицательные последствия. Возможно, кто-то из компании инфицирован и использовался общий шприц. В данной ситуации следует отказаться от употребления наркотика и уйти.

Ситуация 2. С половыми контактами связан высокий риск передачи ВИЧ-инфекции. Многие женщины, впоследствии заболевшие СПИДом, имели половых партнеров, ранее употреблявших наркотики и на момент половых контактов казавшихся здоровыми. Поскольку между заражением ВИЧ и появлением признаков заболевания проходит длительное время девушка не может быть уверена, что ни ее партнер, ни она сама не являются инфицированными ВИЧ. Девушке и ее парню следует сдать анализы на ВИЧ. Примечание. В зависимости от готовности класса обсудите (или не обсуждайте) проблему передачи ВИЧ-инфекции половым путем.

Ситуация 3, Риск заражения ВИЧ высокий и для соседа подростка, и для его приятеля в том случае, если кто-то из них заражен ВИЧ. Риск заражения для подростка также, к сожалению, может быть, т.к. произошло повреждение кожных покровов. В подобных ситуациях не следует прикасаться к иглам без латексных или виниловых перчаток, а в перчатках — следить за тем, чтобы их не повредить. Подростку следует обработать ранку дезинфицирующим раствором, а через три месяца сдать анализ на ВИЧ.

Ситуация 4. Если игрок инфицирован ВИЧ, то риск есть, т.к. произошел контакт с его кровью. В данной ситуации помощь следовало оказывать в перчатках.

Ситуация 5. Риск заражения ВИЧ у девушки есть, т.к. используются нестерильные инструменты, ей следует на время отказаться от идеи проколоть уши и найти более подходящее место. Сделайте вывод, что некоторые поступки могут сделать человека уязвимым для ВИЧ-инфекции. Обратите особое внимание на то, что в нашей стране ВИЧ-инфекция чаще всего передается при инъекционном введении наркотиков. Заметьте, что таким способом передается не только ВИЧ-инфекция, но и вирусные гепатиты В и С.

Пусть ученики ответят в рабочей тетради на вопросы:

- Какие поступки могут их сделать уязвимыми к ВИЧ-инфекции?
- Почему они считают эти поступки рискованными?
- Какие еще отрицательные последствия могут быть результатом этих поступков?
- Что они могут сделать, чтобы их поведение было безопасным?

Выслушайте ответы всех желающих. Выпишите наиболее интересные ответы на доску и предложите классу прокомментировать их. Заметьте, что употребление алкоголя также может сделать человека уязвимым в отношении ВИЧ-инфекции, т.к. в состоянии опьянения он теряет абсолютный контроль за своим поведением.

6. Подведите итоги урока, подчеркнув, что в отличие от других инфекционных заболеваний ВИЧ/СПИД - заболевание, связанное с рискованным поведением людей. От того, насколько успешно человек в состоянии контролировать свои поступки, зависит его здоровье и будущая жизнь

Следовательно. 1. Пренебрежение правилами личной гигиены и безопасного поведения, употребление алкоголя и наркотиков является рискованным поведением в отношении ВИЧ-инфекции. 2. Подросткам следует воздерживаться от половых контактов.

Урок 8. Безопасное поведение и ВИЧ-инфекция

Информация для учителя. От инфицирования ВИЧ не застрахован никто. И хотя подросткам в 15 лет трудно поверить в опасность смертельного заболевания, они должны знать, что их сверстники в нашей стране и во всем мире заражаются ВИЧ теми же путями, что и взрослые люди. Важно довести до сознания учащихся, что в условиях эпидемии ВИЧ/СПИДа рациональное, безопасное поведение, ответственное отношение к своему здоровью и здоровью близких - необходимое условие жизни каждого.

Метод. Работа в группах, общая и групповая дискуссия

Материалы. Доска, мел, рабочие тетради.

Подготовка. Прочитать материалы 8 урока для 8 класса и 6-8 уроков для 9 класса.

Рекомендации для учителя

1. Скажите, что на уроке продолжится обсуждение безопасного поведения в рискованных ситуациях. Подчеркните, что ответственное, рациональное поведение поможет уберечься от инфицирования. Попросите класс назвать места, в которых есть опасность заражения ВИЧ.
2. Выпишите ответы на доску. Правильные ответы: медицинские учреждения, косметические кабинеты, компании, члены которых употребляют инъекционные наркотики.
3. Попросите класс перечислить тех, кто может стать виновным в заражения ВИЧ здоровых людей. Выпишите ответы на доску. Правильные ответы: инфицированные ВИЧ, инъекционные потребители наркотиков, работники медицинских учреждений и косметических салонов, нарушающие инструкции стерилизации инструментов.
4. Предложите учащимся индивидуально выполнить задание в тетради.

Попросите учащихся закончить предложение так, чтобы исключить риск заражения ВИЧ.

Ситуация 1. Сдавая анализ крови из вены в поликлинике, следует:

- Проследить, чтобы шприц и игла были _____
- Обратить внимание, чтобы на руках у медицинского работника были новые _____
- Принести с собой _____
- При возникновении сомнения в стерильности инструментов сказать медицинскому работнику _____

Ситуация 2 .В косметическом салоне, делая маникюр, педикюр, татуировку, пирсинг следует:

- Спросить специалиста: «У вас инструменты одноразовые/стерильные?»
- Принести свои _____ ,

Заметив, что после предыдущего клиента инструменты не стерилизовались потребовать стерилизацию или замену.

Ситуация 3. В компании ребята решили уколаться наркотиками и предложили другу. Что следует сделать: отказаться и сказать _____

- Попытаться убедить ребят не колоться и объяснить, что инъекции наркотиков могут привести к (укажите не менее трех последствий)_____

Ситуация 4. При оказании первой помощи потерпевшему с открытой раной и без сознания следует:

- Избегать прямого контакта с_____
- При остановке крови пользоваться_____

А затем делать искусственное дыхание способом «рот в рот», используя_____

5. Затем разбейте класс на четыре группы. Пусть каждая группа рассмотрит одну из ситуаций, выбрав наилучшие варианты завершения предложений. Выслушайте ответы всех четырех групп. Если возникнет необходимость, прокомментируйте и/или обсудите ответы групп.

Правильные ответы. Ситуация 1. а) стерильными или одноразовыми; б) перчатки из латекса; в) одноразовый шприц, иглу и перчатки; г) пожалуйста, используйте одноразовые инструменты, я боюсь заразиться ВИЧ. Ситуация 2. а) одноразовые? стерильные? б) маникюрный набор, бритву и т.п.; в) пожалуйста, замените инструменты на стерильные, я не хочу заразиться ВИЧ. Ситуация 3. а) я боюсь зависимости от наркотиков; б) зависимости от наркотиков, заражению ВИЧ и гепатитом, конфликтам с окружающими людьми. Ситуация 4. а) кровью; б) перчатки, вымыть руки с мылом; в) платок или маску, чтобы избежать возможного прямого контакта с кровью.

6. Подведите класс к мысли, что в ситуациях, связанных с риском для здоровья, каждый человек имеет право:

1. Задавать вопросы людям, в правильности действий которых у него возникают сомнения.

2. Делать замечания тем, кто нарушает правила работы и должностные инструкции.

3. Требовать от окружающих соблюдения правил поведения, исключаящих риск заражения. Еще раз подчеркните, что только от самого человека зависит степень риска заражения.

7. Предложите учащимся обсудить ситуацию. На вечеринке стало известно, что один из них только что выписался из больницы, где лечился от СПИДа. Как правильно вести себя с ним? Выслушайте желающих высказаться и обсудите результаты выполнения задания всем классом.

Скажите классу, что общение с инфицированным ВИЧ человеком в повседневной жизни (в школе, в гостях, на работе, на улице, в транспорте) не содержит риска заражения до тех пор, пока не возникает контакта с его кровью. Подчеркните, что спокойное и доброжелательное отношение к инфицированному человеку поможет ему справиться с болезнью и сохранять душевное равновесие. Это, в свою очередь, снизит риск опасного поведения с его стороны по отношению к окружающим.

8. Запишите в тетради 16 правил безопасного поведения в отношении ВИЧ / СПИДа

1. Ежедневное занятие физкультурой или спортом.
 2. Умение справляться со стрессами.
 3. Не курить.
 4. Знать, как заражаются ВИЧ и как можно защитить себя.
 5. Соблюдать режим дня.
 6. Не употреблять наркотики.
 7. Не пользоваться нестерильными инструментами для прокалывания ушей, татуировок, пирсинга, бритья.
 8. Не употреблять алкоголь.
 9. Стремиться к тому, чтобы питание было сбалансированным.
 10. Всегда соблюдать правила личной гигиены.
 11. Воздерживаться от половых контактов.
 12. Отказываться от медицинских услуг, если нет уверенности в стерильности инструментов.
 13. Использовать презерватив при половых контактах.
 14. Для маникюра или бритья использовать только свои личные инструменты.
 15. Если у тебя возникнет риск заражения ВИЧ, необходимо сдать кровь на анализ.
 16. В личной жизни иметь постоянного полового партнера.
9. Внимательно изучите 16 правил безопасного поведения.
- Обведите кружком те из них, которые соблюдаются.
 - Выпишите номера тех из них, которые не соблюдаются (не хотите или не можете соблюдать).
 - Ответьте себе на вопрос: «Почему?»

Выпишите номера правил, которые пока не соблюдаются, но которые очень хотелось бы соблюдать. Ответьте себе на вопрос: «Что нужно для этого сделать?».

Запомните, что распространение ВИЧ/СПИДа через кровь можно предупредить:

- Проверкой донорской крови.
- Созданием людьми банков собственной донорской крови.
- Стерилизацией медицинских инструментов и использованием одноразовых медицинских инструментов.
- Использованием личных приборов и инструментов для маникюра, пирсинга, педикюра, бритья.
- Строгим соблюдением правил безопасного поведения и использованием средств личной защиты.

Следовательно: 1. Используя полученные знания и навыки, следует защитить себя от ВИЧ-инфекции. 2. Больным СПИД следует оказывать поддержку и проявлять сострадание.

Авторские программы профилактики наркомании

Концепция профилактики, представленная в документах и методических пособиях, предусматривает разнообразные способы работы с молодежью - от информационных буклетов до подготовки волонтеров из числа подростков для информирования своих ровесников по принципу «равный - равный». В предлагаемых программах действий часто присутствует блок - информирования специалистов, работающих с молодежью. Учителям, психологам и воспитателям сообщают более подробную информацию о видах наркотических средств, их воздействии на организм, вредных последствиях систематического употребления, о выявлении потребителей наркотиков и т.д.

Поскольку мероприятия сверх школьной программы должны согласовываться с родителями, школа проводит соответствующие занятия для родителей - преимущественно в форме родительских собраний. На них звучит информация о случаях наркотизации в школе или микрорайоне, часто приводится статистика по стране. Администрация отчитывается перед родителями о проводимой антинаркотической работе. Однако такое просвещение родителей не дает ответа на важные вопросы: что делать родителям и как разговаривать с ребенком на эту тему.

Поэтому необходимы более эффективные разработки.

Мы представим три авторские программы профилактики наркомании.

Авторами первой программы **«Семья и школа вместе»** являются Т.Б. Гречаная, Л. Макдональд, В.В. Барцалкина и др. Целью программы является содействие тому, чтобы ребенок был успешен в основных сферах своей социализации - в школе, дома и вне дома. Одна из задач программы - усиление сплоченности семьи как защитного фактора в профилактике зависимостей. Программа может использоваться для профилактической работы как со всеми школьниками, так и с детьми группы риска. Она рассчитана на работу с целым классом в форме семейных занятий один раз в неделю. Занятия включают короткую презентацию специалиста и дальнейшее обсуждение темы, структурированное с помощью вопросов. В помощь родителям раздаются материалы и адреса консультативных и лечебных центров. В детскую часть занятия рекомендуется включать упражнения на повышения самооценки. На занятиях стимулируется активное участие детей и взрослых дискуссии, что позволяло снять запрет с обсуждаемой темы и помогало родителям открыто говорить с детьми о вредных последствиях употребления ПАВ, о возможностях устроить веселый праздник без алкоголя, о необходимости обращаться к специалистам при возникновении проблем в семье и т.д.

Авторами второй программы - **«Обучение жизненно важным навыкам в школе. Программа профилактики злоупотребления ПАВ (работа с родителями)»** - являются Н.П. Майорова, Е.Е. Чепурных, С.М. Шурухт, О.Б. Семина. Авторы отмечают, что в работе с родителями учителю необходимо быть готовым к преодолению специфических сложностей:

- 1) по сравнению с детьми взрослая аудитория, как правило, гораздо более закомплексована и инертна, а значит, труднее поддается воздействию;
- 2) родительская аудитория считает себя достаточно просвещенной и компетентной, чтобы принимать чужие советы относительно воспитания собственного ребенка, тем более что советы носят обобщенный характер и не учитывают специфических особенностей семей.

План занятий с родителями включает пять тем, изложение учителем каждой из них сопровождается выполнением заданий, обсуждением домашнего задания и завершается рефлексией. Темы занятий ориентированы на развитие родительской поддержки подростка: как помочь ребенку стать

увереннее, научиться заботиться о других, делать вместе общие дела, принимать решения и отвечать за сделанный выбор.

Третья программа - «Формирование здорового жизненного стиля. Программа психологической работы с родителями». Ее авторами являются Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский, О.В. Зыков и др. Цель данной авторской разработки - дать родителям знания и навыки, способствующие эффективному, социально - поддерживающему и развивающему поведению в семье и во взаимодействии с детьми. На занятиях родители получают знания о психологических особенностях ребенка, о семейных отношениях, осознают собственные ресурсы, анализируют свою семейную ситуацию.

В работе Т.Н. Петраковой указывается, что родителей надо не просто вовлекать в активную профилактическую деятельность, но и научить вести диалог со своими детьми о ПАВ, а также излагает логику работы с родителями:

- 1) преодоление оборонительной позиции родителей, препятствующей восприятию информации о предпосылках наркотизации подростка: отрицание самой возможности приобщения их ребенка к наркотикам;
- 2) информирование о наркологической ситуации с анализом отдельных случаев и разбором возможного поведения родителей, а также оценкой их последствий;
- 3) мотивирование родителей к участию в профилактике (консультирование, формирование групп самопомощи родителей);
- 4) «соответствующее обучение» родителей — волонтеров для участия в родительских конференциях и специальных тематических собраниях.

Автор считает необходимым обратить внимание родителей на факторы риска приобщения к употреблению ПАВ в окружающей среде (расположение торговых точек, работа правоохранительных органов, охрана учебных заведений, соблюдение правил продажи спиртных напитков и лекарств и т.п.), на необходимость осознания собственного отношения к ПАВ и критического подхода к рекламным объявлениям, песням и поговоркам, анекдотам, материалам СМИ по проблеме.

Организационные мероприятия в школе по профилактике
наркозависимости.

Желательно иметь в школе план профилактики наркозависимости. Он может войти в общий план работы школы, а может быть самостоятельным.

Сейчас часто сотрудники кабинета по профилактике наркозависимости районных ПМС центров координируют свою работу с учетом планов школы. Один из вариантов мероприятий рассмотрим ниже.

	Педколлектив	Родители	Учащиеся
Информационный блок	Общий педсовет: "Наркоситуация и образовательные учреждения (ОУ)"	Общее для параллели собрание: "Наркоситуация и семья"	Создание и организация работы с информационным стендом "Здоровье - всему голова"
Организационный блок	Производственное совещание: "Формирование и пути реализации профилактики наркозависимости среди учащихся в ОУ"	Заседание родительского комитета школы: "Место и роль родителей в профилактике наркозависимости среди учащихся в ОУ"	Формирование актива "Ровесник - ровеснику" и разработка плана работы
Обучающий блок	Обучение формам и методам работы по профилактике наркозависимости (работа через методические объединения) • Классных руководителей * Учителей предметников • Служб сопровождения	Формирование и обучение Волонтерской Группы поддержки	Обучение актива учащихся формам работы, проведению мероприятий в соответствии с планом работы «Ровесники»
Поддерживающие мероприятия	Консультации специалистов. Для сотрудников школы. Мероприятия по обмену опытом Участие в городских конкурсах : «Жизнь лучше наркотиков.» и др.	Консультации специалистов. Для родителей. Мероприятия по обмену опытом. Участие в работе общественного движения «Родители против наркотиков»	Консультации специалистов и Мероприятия по обмену опытом. Участие в городских конкурсах: «Жизнь лучше наркотиков» «Некурящий класс» и др.

Цели и задачи работы по блокам:

Информационный блок

Это первый и очень важный этап реализации программы работы учреждения. Предлагаемая информация должна заинтересовать слушателей не столько содержанием, но еще и тем, что они должны поверить в то, что реально могут влиять на ситуацию «на своей территории».

Педсовет ОУ:

Цель: Побудить сотрудников ОУ к разработке и реализации наркополитики школы

Задачи:

- познакомить работников образовательного учреждения с ситуацией распространения наркозависимости среди подростков в настоящее время (по итогам городского социологического опроса с учетом имеющихся дополнительных данных)
- обозначить основные причины и общие тенденции развития ситуации незаконного оборота и злоупотреблениями наркотиками в молодежной среде
- обозначить важность работы ОУ по формированию собственной наркополитики, как фактора защиты учащихся от развития наркозависимости.

Педсовет готовится и проводится администрацией школы. Могут принимать участие как специалисты районного ППМС, районного наркологического кабинета, так и другие специалисты.

Педсовет принимает решение в разработке и реализации в школе собственной наркополитики и создает рабочую группу для разработки этого документа.

Общее родительское собрание:

Цель: Побудить родителей учащихся ОУ к участию в разработке и реализации наркополитики школы

Задачи:

- познакомить родителей с ситуацией распространения наркозависимости среди подростков в настоящее время (по итогам городского социологического опроса с учетом имеющихся дополнительных данных)

- обозначить основные причины и общие тенденции развития ситуации незаконного оборота и злоупотреблениями наркотиками в молодежной среде
- обозначить важность профилактики наркозависимости детей в семье
- обозначить важность совместной работы с педагогами по реализации наркополитики, как фактора защиты учащихся от развития наркозависимости.

Побудить родителей к выделению работы по профилактике наркозависимости учащихся в плане работы Родительского комитета школы

Родительское собрание готовится и проводится администрацией школы совместно со специалистами СПИ или ППМС.

На родительском собрании со стороны родителей должна прозвучать поддержка предложению администрации школы разработать и реализовать в школе специальную программу профилактических мероприятий среди учащихся и поручение родительскому комитету школы принять участие в данной работе.

Работа с учащимися. Информационный стенд для учащихся:

Цель: Создать предпосылки для активного общения и формирования доверительных отношений между учащимися педагогами и родителями в вопросах реализации наркополитики школы.

Задачи:

Обеспечение открытой и достоверной информации по теме на основе активного запроса самих учащихся . Формирование актива учащихся «Ровесник - ровеснику»

Стенд создается силами учащихся при участии учителей-предметников (биология, химия, правоведение ОБЖ), а возможно и родителей. Эту работу может начать любой специалист школы - психолог, социальный педагог или замдиректора по ВР - важно, чтобы этот человек изначально имел определенное влияние и авторитет среди учащихся и уже имел рядом с собой «группу поддержки», которая и сможет стать ядром движения «Ровесник-ровеснику» и редколлегии стенда «Здоровье- всему голова». На стенде совершенно не нужно помещать материалы только о наркотиках. (К этой теме необходимо возвращаться, например, раз в четверть) Все материалы стенда должны быть сменными - периодичность и содержание (темы выпусков) зависят от активности учащихся. Важно: стенд должен быть эстетичным,

привлекающим внимание и учащихся и взрослых. Лучше его расположить в вестибюле - это позволит родителям учащихся быть в курсе происходящего в школе.

Например, для первого выпуска о наркотиках и их влиянии на здоровье можно предложить такой вариант :

В первой колонке поместить информацию о том, что такое здоровье и что такое наркотики с точки зрения медицины, а затем, привести статьи законодательства РФ, регламентирующие 'взаимоотношения' граждан с наркотиками.

К статьям закона необходимо дать соответствующие возрасту аудитории комментарии.

Под материалами этого блока ставится вопрос: Что бы вы хотели узнать еще?

В центральной части можно поместить информацию по теме из газет- или журналов. Этой информации может быть немного, важно продумать подачу этой информации. Возможно, это будет одна статья из газеты или журнала и мнение об этом материале одного из членов редколлегии с вопросом: «А как думаете вы?» Тогда рядом на стенде может быть продолжена дискуссия с читателями через почтовый ящик и редколлегию... Возможно, это будет развенчание какой-либо информации, имеющей определенный рекламный или дезинформирующий настрой и т.д.

В третьей колонке можно поместить «мифы» и правду о наркотиках. Например, начиная со слов: « А правда что...» описывается какой-либо миф и дается информация об истинном факте. Под материалами этого блока можно поставить вопрос: Что бы вы хотели узнать еще?

Указанные вопросы можно написать на стрелках, которые направлены к почтовому ящику. Этот ящик должен быть реальным. Именно через почтовый ящик, анонимно, а не через личное общение, учащиеся смогут задавать интересующие их вопросы. Ящик должен быть закрыт, а почта выниматься и обрабатываться активом ребят вместе с ответственным за данный блок специалистом школы раз в неделю. На основании запросов ребят формируются сменные материалы стенда, проводятся радиопередачи по школьному радио, приглашаются те или иные специалисты для встреч с ребятами и т.д.

Название стенда «Здоровье всему голова» позволяет разнообразить содержание материалов стенда. Совершенно не обязательно, чтобы материалы стенда все время «говорили о вреде наркомании». Периодически здесь можно

размещать любые материалы, пропагандирующие здоровый образ жизни, рассказывать об интересных событиях, тематически связанных с культом здоровья и здорового образа жизни. В ходе работы с группой учащихся над созданием рабочего поля стенда, педагог сможет в реальном деле сформировать активную группу, заинтересованную в данной работе. Фактически именно с этого этапа в школе может быть начата программа «Ровесник – ровеснику».

Организационный блок.

Второй этап деятельности посвящен разработке конкретного плана работы школы, обозначению и распределению обязанностей.

Производственное совещание и заседание родительского комитета школы по теме «Формирование и пути реализации наркополитики в ОУ»

Цель: Разработать схему взаимодействия специалистов и родителей в поле профилактики наркозависимости среди учащихся конкретной школы.

Задачи: «Определить необходимый уровень компетентности специалистов школы и родителей для работы по программе профилактики наркозависимости.

«Выработать принципы взаимодействия педагогов, специалистов помогающих служб (психолог, социальный педагог) и родителей. Производственное совещание и заседание родительского комитета проводятся для того, чтобы педагоги и родители смогли договориться между собой и решить следующие вопросы:

Что же будет определяться понятием «наркополитика школы»? Каковы реальные пути проведения наркополитики в школе? Данное мероприятие проводится администрацией школы, избранной на педсовете рабочей группой и специалистами СПИ. Итогом будет составление плана работы {с включением в него необходимого обучения специалистов школы), и разработка схемы взаимодействия сотрудников и родителей э решении вопросов профилактики.

Обучающий блок

Этот этап работы является этапом повышения компетенции участников программы в вопросах организации и проведения мероприятий по профилактике наркозависимости а школе.

Работа с педагогами - методическое объединение классных руководителей. Методическое объединение учителей предметников (биология, ОБЖ, основы правоведения и др.)

Цель: повышение компетентности специалистов школы в вопросах профилактики наркозависимости среди молодежи.

Задачи: Познакомить специалистов школы с основными этапами развития наркозависимости и изменениями происходящими при этом в мотивационной и поведенческой сфере человека,.

Научить выявлять группу риска (экспериментаторов с наркотическими веществами) по поведенческим признакам и обозначить приемы работы с различными группами экспериментаторов.

Обозначить возможности решения профилактических задач через материал учебных предметов.

Проработать принципы, основное содержание, примерные формы и методы ведения профилактической работы с родителями. Данный блок проводят специалисты СПИ или ППМС центра совместно с администрацией школы.

Работа с родителями:

Разработка плана работы родительского комитета школы в части «Профилактика наркозависимости »(обучающие занятие)

Цель: Повышение компетентности родительского комитета школы в вопросах организации профилактики наркозависимости. Задачи:

- * Проработать принципы, основное содержание, примерные формы и методы ведения профилактической работы с родителями;

- * обозначить возможности решения профилактических задач через совместную работу педагогического коллектива школы и родительской общественности;

« создать предпосылки для организации в микрорайоне школы общественного движения «Родители против наркотиков»;

- * организовать родительские группы поддержки;

организовать родительские группы контроля наркоситуации в школе.

Работа с учащимися

Цель: Создание активного социально-позитивного информационно-действенного поля общения сверстников.

Задачи: Проработать принципы, основное содержание, примерные формы и методы ведения профилактической работы по теме « Здоровье всему голова»

-обозначить возможности решения профилактических задач через совместную работу с педагогическим коллективом школы и родительской общественностью.

-создать предпосылки для организации в микрорайоне школы общественного молодежного антинаркотического движения «Ровесник - ровеснику».

Поддерживающие мероприятия.

К поддерживающим мероприятиям относятся:

-плановые консультации специалистов (психологов, специалистов социальных служб) и решение вопросов, возникающих в ходе работы коллектива. Эти консультации могут быть предоставлены специалистами ППС центров и иных городских служб по договоренности со школой.

Запланированное и организованное участие специалистов школы и учащихся школы в ряде традиционных конкурсов, посвященных теме здорового образа жизни , т.к. эти конкурсы уже имеют разработанную организационно-методическую базу, что значительно облегчает работу организаторов на уровне учреждения. Кроме того, участие в городских мероприятиях позволяет вести сравнительный анализ проделанной работы, и обеспечивает возможность обмена опытом.

Даты, участники и ответственные лица за подготовку и проведение этапов работы определяются в годовом плане работы ОУ. Содержание мероприятий профилактических программ в целом определяется в соответствии с тем, как в разных возрастных группах происходит накопление знаний о наркотиках и формирование отношения к ним.

Выводы.

Организация жизни школы в режиме самоуправления является эффективной моделью профилактики наркозависимости. Школы живет реальной жизнью, а не имитирует игру. Как сказал один ученик школы: «Вы думаете это игра. Нет. Мы живем реальной жизнью. Мы решаем реальные проблемы. Мы до позднего вечера обсуждаем много проблем, как, например, правильно распределить деньги. Это ведь не просто бумажки. На них как на любые деньги можно, приобрести различные вещи, получить услуги и т.п. В этой жизни мы меняемся, мы готовимся во взрослой жизни применить полученный здесь опыт». И это действительно так. Дети включены в деятельность, в которой они удовлетворяют свои потребности в общении, в социализации нового и т.п.

Внедрять описанную систему можно по модулям, по отдельным частям в зависимости от кадрового состава школы.

Раздел 3. Теория и практика профилактики зависимостей в образовательном пространстве Ленинградской области.

Тенденции развития зависимостей в Ленинградской области

Рассматривая ситуацию с заболеваемостью наркомании в Ленинградской области, необходимо отметить, что в заболеваемости наркоманиями в период с 1999 года по 2000 год наблюдался резкий скачок данного показателя - в 2,3 раза. В период 2000 - 2004гг. отмечалось существенное снижение заболеваемости наркоманиями в 6,2 раза (по сравнению с 2000 г.). С 2004г. по 2006г. рост данного показателя в 1,8 раза. С 2006г. по 2009г. снижение данного показателя на 40%.

Заболеваемость и болезненность токсикоманиями несовершеннолетних Ленинградской области (на 100 тыс. детско-подросткового населения)

В период с 1999 года по 2002 год наблюдался значительный рост данного показателя - в 4,3 раза, но уже в 2003 году снижение на 33,3%. Рост показателя 2004 года в 1,8 раза (относительно показателя 2003 года) и снижение его в 2005 году на 38,5% (относительно показателя 2004 года). В 2006 году рост показателя заболеваемости (относительно показателя 2005 года) на 32%. В период с 2006 года по 2009 год наблюдалось стойкое снижение данного показателя - в 2,4 раза. Состоящие на профилактическом учете по злоупотреблению алкогольными напитками. В течение 1999 - 2000 гг. рост на 12,4% состоящих на профилактическом учете по злоупотреблению алкогольными напитками, затем в 2001 г снижение данного показателя на 11,8%. В период с 2001 года по 2008 год наблюдался рост данного показателя в 1,6 раза. Показатель состоящих на профилактическом учете по злоупотреблению алкогольными напитками за 2009 год, по сравнению с 2008 г., отмечен снижением на 10%

В период с 2006 года по 2009 год наблюдался рост данного показателя на 57,0%.

Количество умерших от отравлений алкогольными напитками и наркотическими веществами в Ленинградской области (в абс. числах)

за 2009 год составляет:

- а) алкогольные напитки - 522 человека
- б) наркотики - 178 человек.

В качестве референтной группы для опроса, проведенного ЛОНД в период с ноября 2009 по февраль 2010 годов среди подростков 1993-го года рождения, были выбраны юные жители таких городов региона, как Тосно, Гатчина и Всеволожск. В результате оказалось, что 66,7% из опрошенных имеют опыт табакокурения, причем 25,1% курят регулярно. При этом средний возраст начала курения составляет 13 лет. И девочки и мальчики пробуют табак одинаково, однако в число постоянных курильщиков переходят преимущественно мальчики.

Еще более ужасающе выглядит статистика по употреблению алкоголя. 92% из опрошенных подростков с ним знакомы. 79% пробовали хотя бы один раз за последний год, а течении месяца, предшествующего опросу, алкоголь употребляли половина опрошенных ребят.

Самым популярным среди подростков алкогольным напитком является пиво - его употребляют почти 37% из числа опрошенных. С незначительным отставанием далее следует шампанское и вина, на третьей позиции - газированные алкогольные напитки. Крепкие напитки употребляют 18,2% из опрошенных ребят.

Приведенные статистические данные, характеризующие оперативную обстановку на территории Ленинградской области в сфере противодействия незаконному обороту и потреблению наркотических средств и психотропных веществ, свидетельствуют о том, что принимаемых в Ленинградской области мер недостаточно для достижения положительных результатов.

Вместе с тем, основными угрозами в сфере сокращения спроса на наркотики остаются, в том числе широкое распространение в обществе терпимого отношения к немедицинскому потреблению наркотиков и недостаточная эффективность организации профилактики наркомании в образовательных учреждениях, а также недостаточная организация досуга детей, подростков и молодёжи, не на должном уровне ведется духовно-нравственное воспитание личности. И одной из причин бегства от реальности с помощью алкоголя и наркотиков является духовная опустошенность.

Роль системы образования в профилактике наркомании

*Дубровский Р.Г., кандидат социологических наук,
консультант комитета по печати связям
с общественностью Ленинградской области*

Здоровье, воспитание и образование подрастающих поколений традиционно являются предметом особого внимания в обществе. В современной России поведение подростков характеризуется чрезвычайно высоким уровнем девиантности, который представляет угрозу не только нравственному и физическому здоровью подростков, но и социальному благополучию общества в целом. Под девиантностью подростков подразумевается широкий круг различных видов отклоняющегося поведения, оказывающих непосредственное влияние на их здоровье, моральное состояние и трудоспособность: алкоголизм, курение, криминальное поведение, небезопасное сексуальное поведение, переедание, суициды, азартные игры, гиподинамия и т.д.

Вместе с тем, кроме перечисленных видов подросткового поведения "риска", наибольшую опасность для здоровья российских подростков сегодня, как по распространенности, так и по тяжести последствий, представляет наркотизация, выступающая фактором риска заболевания наркоманиями и ВИЧ-инфицирования. В связи с чем, государственная политика в отношении здоровья подростков формулируется в первую очередь, именно в рамках антинаркотической работы.

Многообразие используемых в отношении наркомании профилактических мер, принято классифицировать в соответствии с общемедицинскими принципами в отношении психиатрических заболеваний. На сегодняшний день ведущие международные организации, определяющие глобальную политику в отношении наркотиков, в зависимости от степени выраженности факторов риска - поведенческих нарушений и социальных характеристик, приводящих к развитию наркомании, выделяют общую (universal), выборочную (selective) и симптоматическую (targeted) профилактику. Данная модель позволяет относить людей к различным целевым группам профилактики в зависимости от степени нарушения поведения. Ниже приведены направления профилактической работы, которые могут быть реализованы в рамках системы образования.

Общая профилактика является наиболее массовой, она охватывает всю субпопуляцию подростков и молодежи и направлена на противодействие наиболее общим причинам наркомании (макросоциальным факторам). К таким причинам относят в первую очередь, резкие социально-исторические, политические или экономические изменения, которые, как известно, неизбежно влекут за собой рост уровня отклоняющегося поведения, и в том числе, наркотизации в обществе. В системе образования в рамках общей профилактики могут быть реализованы следующие направления.

а) Воспитание лидеров (волонтерская работа). Подготовка лидеров подростковых групп основана на идее, что на поведение подростков, которые, как известно, противопоставляют себя «взрослому» обществу (доминантной культуре), лучше всего влияют сами подростки, причем те из них, которые обладают выраженными лидерскими качествами. Следовательно, профессиональная помощь этим лидерам в формировании позитивных ценностей, психологических качеств и необходимых навыков в будущей жизни, планировании карьеры и т.п. будет неизбежно влиять на подростковую среду в целом. Лидеры молодежной среды могут выступать также каналами информации и влияния на сверстников с целью противодействия конкретным проблемам, например, наркотизации.

б) Формирование жизненных навыков. В последние десятилетия это понятие стало широко использоваться для определения концептуального подхода к обеспечению психосоциального развития детей. Считается, что качество жизни подростков и молодежи определяется уровнем их компетентности в решении многочисленных вопросов и проблем, а также наличием таких важных навыков и умений как способность принимать решения, брать на себя ответственность, формулировать цели, критически мыслить, прогнозировать последствия своего поведения, разрешать конфликты, противостоять внешнему давлению, эффективно общаться, помогать сверстникам и многих других навыков, без развития которых любые программы по профилактике поведенческих нарушений резко снижают свою эффективность. В зависимости от необходимости, программы по формированию жизненных навыков могут быть направлены либо на общее развитие адаптивного поведения, либо на противодействие конкретным поведенческим нарушениям, например, наркотизации, курению, алкоголизации и т.д.

Такие программы могут быть либо интегрированы в обычные школьные учебные курсы, программы дополнительного образования, либо реализовываться психологами в режиме групповой или индивидуальной работы.

Выборочная профилактика, в отличие от общей, направлена на молодежь и подростков, демонстрирующих какие-либо поведенческие нарушения: склонность к алкоголизации или курению, недостаточное развитие навыков общения, небезопасное сексуальное поведение, прогулы, низкую успеваемость, криминальное поведение и т.д. Идея выборочной профилактики состоит в том, что приобщение к наркотикам происходит преимущественно на фоне психологических или жизненных проблем, с которыми подросток не может справиться самостоятельно, при этом поведенческие нарушения являются их индикатором. Таким образом, целью выборочной профилактики является раннее выявление психологических или жизненных проблем подростка до того, как они приведут к приобщению к наркотикам, и дальнейшая реализация мероприятий по социально-психологической коррекции его поведения.

Система раннего выявления проведения, провоцирующего начало наркопотребления, должна быть направлена на подростков в возрасте от 11 лет, после которого происходит резкий рост количества первых проб всех опьяняющих веществ. Формально задачи отбора учащихся для последующей социально-психологической коррекции поведения лежат на психологической службе, которая функционирует в рамках системы образования. Кроме того, эффективной практикой является такая, когда школьный учитель, который более чем кто-либо чувствителен к любым нарушениям поведения учеников, вовлекает таких учеников в воспитательную или профилактическую работу, с привлечением психолога или других детских специалистов.

Фактически же, по свидетельству работников системы среднего образования, школа старается минимизировать воспитательную и профилактическую работу с «проблемными» подростками, и при возможности избавляется от них, инициируя переводы в другие учебные заведения. Эта тенденция стала достаточно распространенной, особенно в крупных городах, вследствие того, что такие подростки «снижают отчетные показатели о воспитательной работе в школе», что приводит к ряду негативных последствий для системы образования и общества в целом:

- основной целевой контингент профилактики по объему, и по значимости, - подростки с незначительными нарушениями поведения, - выпадают из поля внимания специалистов;
- «проблемные» подростки лишаются необходимой психологической и социальной помощи, что является нарушением федерального закона «Об образовании»;
- снижается профессиональный уровень психологической и социальной служб;
- происходит накопление «проблемных» подростков в менее благополучных школах, специализированных учреждениях для несовершеннолетних и в средних специальных учебных заведениях.

Такой процесс создает предпосылки для формирования в будущем российском обществе значительного маргинального слоя с характерными проблемами для экономики и общественной безопасности.

В подавляющем большинстве ВУЗов и СУЗов социально-психологическая работа с учащимися не предусмотрена вовсе. Таким образом, систематическое выявление подростков на ранних стадиях формирования отклоняющегося поведения и его своевременная квалифицированная коррекция в большинстве российских учебных заведений на практике не осуществляется. Однако именно эта задача является наиболее важным звеном всей системы профилактики наркомании.

Профилактика поведенческих нарушений подростков реализуется психологами, имеющими специальную подготовку, в виде индивидуальных консультаций, групповых занятий и тренингов. Однако проблема заключается в том, что согласно Положению о службе практической психологии в системе Министерства образования, деятельность психологов ориентирована скорее на сопровождение учебного процесса, а не работу с поведенческими нарушениями. Кроме того, по свидетельству самих работников системы образования, нагрузка психологов в системе образования превышает нормы, которые позволили бы достаточно качественно обеспечивать психологическое сопровождение учебного процесса, а реализация профилактической работы с поведенческими нарушениями требует от психологической службы значительно больших кадровых и квалификационных ресурсов, по сравнению с имеющимися.

Очевидно, что организация систематической эффективной работы с молодежью и подростками, имеющими поведенческие нарушения, предполагает значительные изменения в системе образования вообще, и в системе психологической службы в частности. Среди первоочередных необходимых изменений следует отметить полный отказ от системы формальной или неформальной оценки качества воспитательной работы в учебном заведении на основании количества учащихся, состоящих на внутришкольном учете или учете в комиссии по делам несовершеннолетних. Кроме того, необходимо кардинальное усиление роли психологической службы в системе образования и указание среди приоритетных задач Положения о психологической службе коррекционной работы с поведенческими нарушениями.

Отдавая себе отчет о сложностях, связанных с реформированием деятельности психологической службы, необходимо отметить опыт альтернативного варианта организации психологической работы с подростками - подростковой кризисной службы. Пока этот опыт не получил широкого распространения, а такие службы функционируют лишь в нескольких городах страны, однако он показал, что в реальных российских условиях деятельность подростковых кризисных служб является более гибкой по сравнению с психологической службой системы образования и, в связи с этим, имеет явные преимущества.

Принципиальным отличием кризисной службы от психологической службы в системе образования, которая зачастую излишне зависит от администрации учебного заведения и районной администрации, является ориентация на решение проблем и защиту прав ребенка, а не сопровождение учебного процесса и, как это часто бывает, соблюдение интересов руководства школы.

Как правило, к специалистам кризисной службы предъявляются более высокие квалификационные требования, чем к психологам системы образования. Одним из необходимых условий деятельности кризисной службы являются налаженные связи с различными детскими специалистами, помощь которых может понадобиться подростку.

Деятельность подростковой кризисной службы строится на стратегии активного выявления подростков с поведенческими нарушениями на территории. Психологи кризисной службы работают с близлежащими

учебными заведениями, обычно находящимися в пределах одного или нескольких муниципальных образований. Работа с учебными заведениями включает в себя реализацию следующих направлений.

- а) Проведение лекционных и семинарских занятий для учащихся.
- б) Выявление подростков с поведенческими нарушениями, экспериментирующими с опьяняющими веществами, в частности с наркотиками, их мотивирование к обращению за профессиональной помощью и проведение психокоррекционной работы на базе кризисной службы.
- в) Обучение преподавателей навыкам конструктивного общения с учениками, демонстрирующими те или иные поведенческие нарушения. Преподаватели должны уметь общаться с такими учениками, и знать, как мотивировать их к обращению за профессиональной помощью к специалистам.

Имеющийся опыт деятельности кризисных подростковых служб демонстрирует, что подобная служба является необходимым дополнением к деятельности психологической службы системы образования, востребована и, как правило, пользуется поддержкой со стороны руководства учебных заведений.

1. Реформа системы профилактики наркомании в России. Дубровский Р.Г. // Наркология № 4. - 2010 с. 11-15
2. Проект концепции координации системы профилактики наркомании в Российской Федерации. Дубровский Р.Г., Теплицкий В.Г. // Наркология № 12, 2009.-с. 26-37

Апробация УМК «Все цвета, кроме черного» в образовательных учреждениях Ленинградской области

(2007-2010 учебные года)

В 2007-2010 учебных годах продолжалось внедрение и апробация учебно-методологического комплекса «Все цвета, кроме черного» издательского центра «Вентана-Граф», имеющего конкретную образовательную и воспитательную цель в профилактике наркотизма.

Цель внедрения УМК «Все цвета, кроме черного» предусматривала комплексный подход к проблеме профилактики наркомании, осуществляемый с одной стороны школой, с другой - родителями в контакте

с социальными педагогами или психологами. Для реализации столь масштабной цели был выдвинут ряд задач поэтапного внедрения в школу технологии развития личности обучающегося, которая совершенствуясь и самоорганизуясь, выйдет из зоны потенциального риска или даже не войдет в него.

В Ленинградской области была разработана целевая программа в рамках которой и велось данное мероприятие. В начале работы (2007г) был проведен установочный семинар, объясняющий в общих чертах методологию работы по программе. В 2008 учебном году были проведены две конференции по данной тематике.

В 2007 учебный год было задействовано порядка десяти-одиннадцати СОШ. К концу 2010 года - более тридцати:

1. Рассветовская СОШ (Лодейнопольский район);
2. Лодейнопольская СОШ № 2 (Лодейнопольский район);
3. Бугровская СОШ (Всеволожский район);
4. Назиевская СОШ (Кировский район);
5. Киришская СОШ № 3 (Киришский район);
6. Киришская СОШ № 7 (Киришский район);
7. Краснодолдинская СОШ (Выборгский район);
8. Тихвинская СОШ № 5 (Тихвинский район);
9. СОШ № 9 (Выборгский район);
10. СОШ № 10 (Выборгский район);
11. Лодейнопольская СОШ № 68 (Лодейнопольский район);
12. Толмачевская СОШ (Лужский район);
13. Виницкая СОШ № 12 (Подпорожский район);
14. СОШ № 2 (Лужский район);
15. Высоцкая СОШ (Выборгский район);
16. СОШ № 4 (Тосненский район);
17. СОШ № 4 (Лужский район);
18. Кикеринская СОШ (Волосовский район);
19. Войсковская СОШ (Тосненский район);
20. СОШ № 2 (Всеволожский район);
21. Краснодолинская СОШ (Выборгский район);
22. СОШ № 5 (Волховский район);

23. Лодейнопольская начальная общеобразовательная школа (Лодейнопольский район);
24. СОШ № 3 (Сосново-Борский район);
25. КСОШ № 3 (Кингисеппский район);
26. СОШ № 9 (Выборгский район);
27. Каменская СОШ (Выборгский район);
28. СОШ № 1 (Выборгский район);
29. СОШ № 3 (Бокситогорский район);
30. Тихвинская гимназия № 2 (Тихвинский район);
31. Сертоловская гимназия № 5 (Выборгский район);
32. Сертоловский клуб «Спектр» (Выборгский район).

В их работе было задействовано: 80 учителей и 400 учеников. По данной тематике проводились конференции, выступления учеников, семинары и круглые столы (Бугровская СОШ Всеволожского района, СОШ № 3 Бокситогорского района, СОШ №2 Всеволожского района; Гатчинский клуб «Антинарко», Сертоловская гимназия № 5, Сертоловский клуб «Спектр»); Самым активным районом внедрения программы был Выборгский (СОШ № 1, Каменская СОШ, СОШ № 9, СОШ № 10, Краснодолинская СОШ, Высоцкая СОШ - задействовано 40 учителей).

Среди участников образовательных учреждений Ленинградской области в 2007-2008 учебном году проводился VII областной конкурс «Дети - против наркотиков: здоровому образу жизни - да, зависимости - нет»! В конкурсе участвовали 25 муниципальных образований Ленинградской области, конкурс проводился в шести номинациях, в трех турах. Было представлено: 80 рисунков, 50 статей и рассказов, 5 стихотворений. В работе принимали участие 30 психологов и социальных работников; задействовано 50 человек родителей.

Темы семинаров и круглых столов:

- 1) Бугровская СОШ Всеволожского района. Семинар: «Все цвета кроме черного», как начало личностного развития школьника (60 учеников, 5 учителей);
- 2) СОШ № 3 Бокситогорского района. Семинар «Все цвета кроме черного», наш взгляд на мир и человека (30 учителей);

3) СОШ №2 Всеволожского района. Семинар «Все цвета кроме черного», начало здорового образа жизни» (20 учеников, 10 учителей);

4) Гатчинский клуб «Антинарко». Семинар «Все цвета кроме черного», как профилактика зависимостей (20 учеников, 30 учителей.).

На данную работу потрачено 96000 рублей федеральных средств для закупки пособий. Что значительно больше, чем в 2006-2007 учебном году (28000рублей).

Назрела необходимость в профилактических мероприятиях в дошкольном и младшем школьном возрасте. Позиция педагогов и родителей, по неофициальным опросам, такова: с детьми данного возраста не возникают проблемы наркозависимости, и детям ни к чему лишняя информация о существовании ПАВ и наркотиках. А также педагоги и родители опасаются, не вызовет ли столь раннее обращение к этой теме активизацию нездорового интереса у ребенка. Возник важный вопрос: *Нужна ли системная профилактика наркозависимости уже в начальных классах?*

Как обстоит ситуация с употреблением наркотиков и психоактивных веществ в каждом районе? Сбор статистических данных затруднен, т.к. школы не идут на сотрудничество, и не дают разрешение на анкетирование учащихся, опасаясь за снижение хороших показателей. Независимое расследование показало, что возраст приобщения к ПАВ и алкоголю постоянно снижается. Уже к 7-9 годам мальчики девочки обнаруживают определенную осведомленность об алкоголе и никотине. По нашим данным получаем следующую статистику:

- средний возраст приобщения к табаку - 10 лет;
- средний возраст приобщения к алкоголю -12 лет;
- средний возраст приобщения к другим наркотическим веществам - 14-15 лет.

В нескольких школах области было проведено анонимное тестирование пятиклассников. Результаты подтвердили, что возрастной порог знакомства с ПАВ действительно снизился. Многие школьники 12-13 лет, если не сами пробовали курить и выпивать, то имеют друзей, которые это пробовали. Большинство детей знают и могут перечислить довольно много названий сигарет и алкогольных напитков. Таким образом, мы пришли к выводу, что дети 12-13 лет реально столкнулись с ситуацией употребления

ПАВ, и у них возник интерес к такой продукции. Некоторые приобрели опыт первой пробы. Следовательно, начинать первичную профилактику в данном возрасте не результативно. Необходимо начинать работу в более ранний период школьного воспитания.

В связи с вышеизложенным, интересно было узнать отношение взрослых к педагогической профилактике наркотизма. Было проведено анкетирование среди педагогов и родителей следующего характера:

1. Должна ли профилактическая работа быть обязательным направлением в школе?

Сказали: «Да» 55% учителей, 65% родителей.

2. Кто должен заниматься профилактической работой?

На первое место выдвинуты педагоги и родители.

3. С какого возраста должна начинаться профилактическая работа?

Учителя: дошкольный-13%; мл. школьный-33%, средний- 54%.

Родители: дошкольный-30%, младший школьный- 46%, средний-24%.

Существуют реальные трудности реализации программ профилактики в школе:

- 1) нет критериев оценки эффективности;
- 2) отсутствие специалистов;
- 3) неразработанность содержательного и методического компонентов;
- 4) отсутствие времени.

В последние годы активно разрабатываются и внедряются аналогичные программы по профилактике наркозависимости среди школьников, среди них есть программы, ориентированные на младший возраст. Например, в Выборгском районе была создана творческая группа учителей начальной школы по реализации программы: «Все цвета, кроме черного». Программа создана авторитетным коллективом: М.М. Безруких - руководитель проекта, директор Института возрастной физиологии РАО и центра образования и здоровья МО и Науки РФ, доктор биологических наук, кандидат педагогических наук; Т.А. Филиппова - координатор программы, кандидат биологических наук, заведующий лабораторией диагностики развития Института возрастной физиологии РАО. Главной целью программы - формирование устойчивого негативного отношения к употреблению психоактивных веществ через осознание ценности здорового образа жизни,

выработка навыков социальной адаптации. Программа заинтересовала учителей творческой группы по следующим аспектам:

Во-первых, авторы УМК предложили содержание работы и здоровьесберегающие технологии, интегрирующие все направления работы школы по формированию, сохранению и укреплению здоровья учащихся, прежде всего формы работы с родителями.

Во-вторых, вариативностью способов реализации;

В-третьих, соответствие программы возрастным особенностям, формы и методы обучения соответствуют психологическим особенностям возраста, а также темы обсуждения актуальные возрасту;

В-четвертых, отсутствием негативной информации: исключены сведения, способные спровоцировать интерес к одурманивающим веществам (один из основополагающих принципов программы).

Программу могут реализовывать педагоги, классные руководители, психологи, методисты, социологи, педагоги дополнительного образования через интеграцию в содержание базовых предметов, создать отдельный курс за счет регионального компонента, внеклассной работы, работы в системе дополнительного образования (кружки), работу в семье.

Был принят план внедрения программы на территории Ленинградской области. Рассмотрим результаты внедрения на примере Выборгского района:

- *На первом этапе (октябрь)* определили общеобразовательные учреждения, в которых будет реализовываться данная программа;

- Создали творческую группу педагогов в соответствии с положением «О творческой группе» в ОУ.

- Провели заседание творческой группы по теме «Внедрение программы «Все цвета, кроме черного» в Выборгском районе Ленинградской области;

- Обеспечили методическими материалами и специальными тетрадями учащихся первого курса обучения.

На втором этапе (ноябрь) познакомили педагогов с концептуальными основами программы, методическими рекомендациями по её реализации на региональном семинаре «Профилактика наркотизма в начальной школе» (ЛОИРО, 24 октября);

- Самостоятельно изучили предложенные методические материалы;

- Провели заседание творческой группы по теме «Методика работы по УМК «Все цвета, кроме чёрного».

- *На третьем этапе (декабрь)* программа представлена на Районном методическом совете.

- Прошла презентация программы на педагогических советах, заседаниях методических объединений общеобразовательных учреждений, на родительских собраниях;

- *На четвертом этапе (декабрь)* в целях изучения и реальной оценки особенностей социальной микросреды в микрорайоне общеобразовательного учреждения, степень и направленность воздействия среды на личность, определено «проблемное поле», проведено анкетирование педагогов реализующих данную программу (анкета №2), педагогов общеобразовательного учреждения (анкета №1), детей (анкета №3 по выбору учителя), родителей (анкета №7).

В декабре педагогами творческой группы были разработаны варианты планирования с учетом возможности вариативности реализации программы и обсуждены на заседании творческой группы «Содержание рабочих тетрадей». Произошло планирование предстоящей работы. В целях практической реализации программы в общеобразовательных учреждениях в 2007 году на базе шести школ была открыта экспериментальная площадка по реализации программы «Все цвета, кроме черного».

Второй и третий года реализации программы. Группа работала по плану, выделяя следующие блоки работы:

1. Аналитико-диагностический (выработка критериев, психолого-педагогическая диагностика).

2. Практический блок (варианты планирования, методические разработки).

3. Информационный (Участие и выступление на научно-практических конференциях ЛОИРО, семинар на базе МОУ ДОД «ЦИТ»). Был создан план внедрения программы.

**Пример внедрения программы «Все цвета, кроме чёрного»
в Выборгском районе Ленинградской области.**

1 этап - установочный (октябрь)

Цель: определить общеобразовательные учреждения, скоординировать их деятельность.

- определение регионального координатора по внедрению программы;
- определение общеобразовательных учреждений, в которых будет реализовываться данная программа;
- создание творческой группы педагогов. Заседание творческой группы по теме «Внедрение программы «Все цвета, кроме чёрного» в Выборгском районе Ленинградской области;
- обеспечение методическими материалами, тетрадями для учащихся.

2 этап - обучающий (ноябрь)

- Цель: познакомить педагогов с концептуальными основами программы, методическими рекомендациями по её реализации,
- региональный семинар для педагогов «Профилактика наркотизма в начальной школе» (ЛОИРО) 24 октября;
 - самостоятельное изучение предложенных методических материалов;
 - заседание творческой группы по теме «Методика работы по УМК «Все цвета, кроме чёрного».

3 этап - информационный (декабрь)

- Цель: информировать педагогические коллективы и родительскую общественность об особенностях программы «Все цвета, кроме чёрного».
- презентация программы на Районном методическом совете.
 - презентация программы на педагогических советах или заседаниях методических объединений общеобразовательных учреждений;
 - презентация программы на родительских собраниях

4 этап - аналитико-диагностический (декабрь)

- Цель: изучить и реально оценить особенности социальной микросреды в микрорайоне общеобразовательного учреждения, степень и направленность воздействия среды на личность, определить «проблемное поле».
- анкетирование педагогов, реализующих данную программу (анкета №2)
 - анкетирование педагогов общеобразовательного учреждения (анкета №1)
 - анкетирование детей (анкета №3 по выбору учителя)
 - анкетирование родителей (анкета №7)
 - анализ социальной и педагогической ситуации (на основе результатов анкет).

5 этап - прогностический (декабрь)

Цель: на основе анализа социальной и педагогической ситуации провести педагогическое моделирование.

- планирование работы

заседание творческой группы «Содержание рабочих тетрадей. Планирование работы».

6 этап - реализация первой части программы (2 класс) (январь-май)

Цель: практическая реализация программы в общеобразовательных учреждениях.

7 этап — завершающий (июнь)

Цель: подведение итогов первого года работы.

- итоговое заседание творческой группы

Подведен промежуточный анализ результатов работы по апробации программы « Все цвета, кроме черного» за первый год. Разработаны варианты календарно- тематического планирования. На изучение всех тем в тетради ушло от 15 до 18 учебных часов (в году 34 учебных недели). Предложены и частично апробированы критерии эффективности:

- интерес, вызванный содержанием программы;
- польза от курса обучения;
- удовлетворенность реализацией программы;
- развитость коммуникативных навыков;

8 рамках данной работы проведена психолого-педагогическая диагностика обучающихся классов, где реализуется программа (анкеты с целью изучения уровня комфортности учащихся в классном коллективе, степень удовлетворенности школьной жизни, чтобы проследить изменения, произошедшие с учениками за курс обучения). Все педагоги использовали активные формы обучения: игры, чтение по ролям, ролевые игры, а также некоторые использовали технологию проектирования. Были реализованы проекты: « Режим дня» (МОУ «Каменская СОШ»), «Табак с силой не дружит» (МОУ « Высоцкая СОШ») и др. Педагоги предложили методические разработки внеклассных мероприятий, а также дополнительный материал к УМК, являющийся результатом творческой работы учащихся.

На последнем заседании творческой группы были сделаны выводы по результатам анализа работы над программой в течение года. Рабочая тетрадь, предложенная авторами программы, учащимся понравилась. Материал

программы оказался доступным для всех. Наиболее интересны были темы: «Как изменить настроение», «Как ты познаешь мир», «Оценка своего режима дня», «Оценка своих поступков и привычек». Учителя отметили, что материал программы и формы проведения занятий позволил расширить представления ребенка о себе (своих чувствах, настроении, привычках, поведении).

Учителя отметили необходимость привлечение к реализации программного обучения специалистов и родителей. Для этого родители были ознакомлены с программой и рабочими материалами, после чего они дали положительную оценку проведенным занятиям.

На последнем заседании творческой группы была поставлена задача на следующий год: каждый из педагогов, работающий по программе, должен предложить методическую разработку, которая могла бы войти в сборник методических разработок, и внести свои предложения по оценке эффективности обучения по данной программе. Было принято решение выступить с обобщением опыта работы по программе экспериментальных школ на муниципальном уровне в ноябре 2008, что было и осуществлено в указанный срок. Данная работа была продолжена в 2009 учебном году.

СЕТЕВАЯ МОДЕЛЬ внедрения УМК в Ленинградской области

Цели и задачи УМК:

Сформировать у детей навыки эффективной адаптации в обществе,

- формирование здоровьесберегающих установок;
- развитие коммуникативных навыков;
- формирование психологической устойчивости;
- просвещение родителей;
 - Возрастная активность;
 - Научная обоснованность;
 - Практическая целесообразность;
 - Динамическое развитие и системность;
 - Необходимость и достаточность представленной информации;
 - Вовлечение родителей в реализацию программы;
 - Модульность структуры.

1. Учебные курсы («Окружающий мир», «Литературные чтения»)

2. Факультативные занятия.
3. Внеклассная работа в школе.
4. Работа в системе дополнительного образования.
5. Работа в семье.

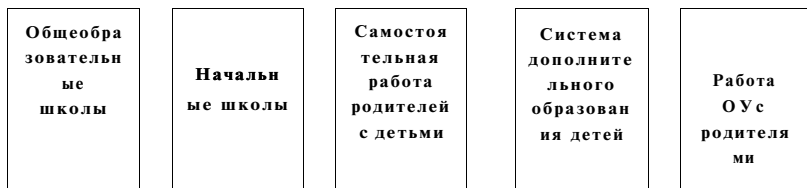
Реализовать программу в начальной школе могут:

- учителя начальных классов;
- психологи;
- воспитатели (вожатые);
- методисты;
- социальные педагоги;
- педагоги дополнительного образования;
- волонтеры;
- родители.

Площадки для реализации:

- общеобразовательные школы;
- начальные школы;
- самостоятельная работа родителей с детьми.

ЛОИРО



Выработаны рекомендации и пожелания к авторам проекта

УМК:

1. Программа особенно хорошо работает для начальных классов.
2. Добавить фрагменты из фильмов по ДНВ
3. Для выработки личностной позиции мало 3-х лет, которые предлагает программа.
4. Необходимо усилить семейный компонент.
5. Ввести обучающие занятия для родителей.

6. УМК надо подтянуть к возрастным особенностям детей (для 6 классов решение конфликтных ситуаций слишком упрощено).

7. Отразить деятельность волонтерского движения.

8. Ввести в программу «религиозный компонент», как культуру титульной нации.

- Проблема наркомании шире, чем проблема ЗОЖ;
- УМК особенно успешно работает с начальными классами.
- Для выработки личностной позиции мало трех лет, которые предполагает программа.
- Целесообразно усилить семейную составляющую.
- Добавить в УМК для эффективности обучения:
- CD диски с фрагментами из фильмов по существу воспитательных целей.
- Кроссворды
- Веселые страницы
- Элементы сказкотерапии.
- Ввести обучающие занятия для родителей.
- УМК надо подтянуть к возрастным особенностям детей (для 6 классов решение конфликтных ситуаций слишком упрощено).
- Отразить деятельность Волонтерского движения.
- > Ввести в программу «религиозный компонент», как культуру титульной нации.
- Через специальные темы поставить вопросы и дать определения:
- В чем заключаются личностные ценности человека?
- Что означает Картина Мира школьника и как ее определить?
- В чем проявляется духовно-нравственное развитие личности?

Рекомендуемые темы семинаров:

- Папа и мама - не курите!
- Мужчина и женщина - два разных пути.
- Моя будущая семья.
- Дружба и любовь...
- Совесть и смысл.

- Красота человека.
- Добро и зло в мире.
- Хороший и плохой рок.
- Популярное литературное творчество о проблеме.
- Наша страна - Россия.
- На развитие мировоззрения подростков;
- Нравственное и духовно-нравственное воспитание;
- Воспитание внутренней стороны жизни, как главной для развития личности.

- Из нашего опыта рекомендуем:

- 1) проведение на постоянной основе семинаров на актуальные темы:
 - а) духовно-нравственное развитие личности
 - б) смыслы человеческой жизни
 - в) информационная агрессия Западной культуры;
 - г) все ли правду говорят СМИ?
 - д) правда и ложь рекламы;
 - е) духовная жизнь России;
 - ж) что такое любовь;
 - з) существуют ли счастливые семьи?
 - и) что такое мужество, а что - женственность?

Мероприятия практического характера

- 1) Организация лодочных походов (любых турпоходов) с педагогической работой по данной теме;
- 2) Создание музыкального кабинета «светлого рока» (не всякий рок разрушающий, песни Шевчука, Кинчева и Макаревича);
- 3) мероприятия с желающими по восстановлению разрушенных храмов, приведение в порядок воинских захоронений;
- 4) помощь престарелым;
- 5) Усиление кружковой работы;

1. Работы с УМК эффективна, но в каждом случае требует решение в своей специфической для данной школы проблемы.

2. В УМК недостаточно личностного и нравственного компонентов.

3. Мои предложение были неоднократно направлены в издательство Москву.

Трудности внедрения УМК со слов учителей

	Нет критериев оценки эффективности профилактики	35 %
2.	Отсутствие специалистов	47 %
3.	Неразработанность содержательного и методологического компонентов	58 %
4.	Отсутствие времени	68 %

Предложения по работе кафедры социального здоровья школьников с учетом опыта апробации УМК

Для выполнения в рамках кафедры задач по социализации учащихся целесообразно ввести в программы КПК следующие темы:

- 1) «Духовная безопасность школьника» (как защиту от влияния тоталитарных сект);
- 2) «Нравственное воспитание личности, как основа успешности и здоровья»;
- 3) «Патриотическое воспитание личности, как компонент воспитания»;
- 4) «Антропология, как основа познания своего внутреннего мира».

РЕКОМЕНДАЦИИ

по ранней профилактике наркомании и токсикомании в образовательных учреждениях

Для решения проблемы борьбы с наркоманией необходима координация действий всех субъектов системы профилактики с привлечением широкого круга общественности. Это требует длительной, кропотливой работы. Однако, «болезнь легче предупредить, чем лечить», Вот почему необходима широкая пропаганда среди детей здорового образа жизни и ранняя профилактика наркомании и токсикомании.

Предлагаемая система ранней профилактики наркомании доступна, не требует дополнительных затрат, легко применима в общеобразовательных учреждениях и приносит хорошие результаты.

Система включает 5 взаимосвязанных направлений работы.

1. Организация управления и контроля системы антинаркотической работы в школе.
2. Антинаркотическая пропаганда

3. Деятельность педагогического коллектива по предотвращению употребления и распространения психоактивных веществ.

4. Индивидуальная работа с учащимися.

5. Работа с родителями.

Для успешно действующей системы профилактики наркомании несовершеннолетних необходимо, прежде всего, убедить весь преподавательский состав школы в важности этой работы, в том, что именно они эффективнее, чем кто-либо другой, путем систематического повторения на классных часах и учебных занятиях, сумеют убедить учащихся, что наркотики - страшное зло. Очевидно, что даже вполне воспитанные и успешно обучающиеся подростки при приобщении к наркотикам, уже не управляют своими поступками и способны в погоне за очередной дозой встать на преступный путь. И все многолетние педагогические усилия по воспитанию и образованию такого ребенка окажутся напрасными. Основная работа по воспитанию у школьников стойкого иммунитета к наркотикам должна проводиться именно педагогическими коллективами школы по следующим основаниям.

Исследования ученых показывают, что для прочного усвоения несовершеннолетними какого-либо нового понятия, необходимо его содержание повторить не менее 12-15 раз в течение учебного года. Наилучшее усвоение содержания бесед (лекций) происходит в коллективах, не превышающих численность класса. Обеспечить проведение такого количества бесед силами специалистов (врачами-наркологами, сотрудниками МВД и др.) невозможно. При этом следует учесть, что у учащихся уже установлен контакт со своим педагогом и, как правило, к нему отношение более доверительное, чем к приглашенному специалисту. Случается, что выступающие в школах сотрудники милиции, психологи, врачи не всегда подготовлены для общения с детской аудиторией, стремятся охватить наибольшую аудиторию «за один раз», предпочитая лекции беседам, что снижает эффективность мероприятия. Поэтому беседы о вреде наркотиков, проводимые учителями, усваиваются лучше. Они могут носить характер обсуждения тех или иных негативных примеров, при этом дети вовлекаются в беседу, свободно высказывают свое мнение и отношение к пагубным последствиям, что способствует формированию иммунитета к наркотикам.

1. Организация управления и контроля антинаркотической работой в школе

В настоящее время при переходе на стандарты второго поколения, должен быть сформирован модуль программы по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни и важно поручить организацию этой работы грамотному и хорошо подготовленному специалисту.

В организацию профилактической работы входят следующие мероприятия:

1. Разработка плана работы по ранней профилактике наркомании и токсикомании на учебный год.

2. Согласование плана с отделением по предупреждению правонарушений и преступлений среди несовершеннолетних (ОППН), отдела внутренних дел района (ОВД) и утверждение его директором школы.

3. Ознакомление с планом всего педагогического коллектива школы (копии выписки из него вручаются исполнителям).

4. Ответственный за данное направление, устанавливает еженедельный контроль за ходом выполнения плана и о результатах исполнения докладывает на административных совещаниях.

5. Проблемы борьбы с наркоманией обсуждаются на заседаниях методических объединений классных руководителей. Не реже, чем раз в месяц заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог и заведующий библиотекой в рекомендательном порядке представляют классным руководителям и учителям-предметникам опубликованные в средствах печати материалы, касающиеся пагубных последствий наркомании.

6. Тема профилактики наркомании включается в повестку дня заседания педсоветов по итогам каждого учебного полугодия.

7. Руководитель учебного заведения не реже, чем раз в месяц обменивается информацией о ходе профилактической работы с детскими работниками милиции.

8. Не реже раза в год ход работы по ранней профилактике наркомании обсуждается на заседаниях родительского комитета и Совета школы.

9. Проводимая работа по профилактике наркомании фиксируется в журналах учета классной и школьной воспитательной работы.

10. Итоги этой работы отражают в отдельном разделе в анализе воспитательной работы за учебный год.

11. Важную роль в профилактике наркомании играет организация работы школьной библиотеки. В беседы с подростками о вреде наркомании полезно включать интересные жизненные примеры, раскрывающие пагубные последствия наркомании. Их можно найти в периодических изданиях, газетных статьях и очерках. Такую подборку информационного материала следует поручить заведующей библиотекой, которая в свою очередь обеспечит информацией педагогов.

В библиотеке следует организовать специальный стенд с брошюрами, журналами и другим информационным материалом по профилактике наркомании.

Из числа активных читателей можно создать группы волонтеров, задачей которых была бы подборка материалов по борьбе с наркоманией, а впоследствии и проведение профилактической работы с подростками на эту тему. Целесообразно проводить читательские конференции и диспуты по вопросам борьбы с наркоманией. В систематизации материала о наркомании полезно создать картотеку литературы по этой теме и творческую папку библиотекаря.

12. Борьба с прогулами занятий является одним из основных направлений в воспитательной и учебной работе, обеспечивающим успешную профилактику наркомании, правонарушений, формирование у подростков законопослушного поведения.

Необходимо учитывать, что у ученика, прогулявшего хотя бы один день занятий, если не принять к нему своевременных мер, появляется чувство безнаказанности, которое подтолкнет его на повторные прогулы и в конечном итоге, превратит в злостного прогульщика. Он станет проводить время в игротехах, на рынках, вокзалах. В погоне за легким заработком он может приобщиться к бродяжничеству, попрошайничеству. Такого подростка легко вовлечь в наркоманию и преступную деятельность. По этой причине борьба с прогулами должна быть включена в общешкольный план профилактики наркомании и токсикомании.

Классные руководители должны установить ежедневный контроль за посещаемостью уроков. В случае пропуска занятий учеником, необходимо звонить к нему домой, и справляться у родителей о причинах отсутствия.

Если имел место прогул без уважительных причин, необходимо подключать его родителей с целью усиления контроля за поведением, в случае неоднократных прогулов, следует ученика и родителей приглашать на беседу к директору. Как правило, если прогулы не носят злостного характера, этих мер бывает достаточно для их прекращения.

В случаях, когда прогулы носят систематический характер, возможно подключение работников милиции и Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, принятие мер к родителям, которые не обеспечивают контроль за обучением и воспитанием ребенка. Обсуждение на заседаниях Комиссии, в подавляющем случае, дает положительные результаты.

13. Ежедневный контроль за успеваемостью со стороны классного руководителя и родителей, позволяют своевременно принять меры к ликвидации пробелов в знаниях путем проведения дополнительных занятий и индивидуальной работы с такими учащимися, организовать помощь отстающим, как педагогом-предметником, так и успевающими учениками.

Если учащийся по каким-либо причинам не усвоил часть учебной программы, у него появляется психологический дискомфорт, оттого, что он не усваивает дальнейшего материала, ощущает себя ненужным на уроке, ему скучно, и он ищет понимание у дворовых ребят, «друзей с улицы». В конечном итоге, он может стать добычей преступной среды и наркоманов.

Важно, чтобы все педагоги проявили желание, терпение и настойчивость в оказании помощи и внеурочной работе с отстающими учениками, так как работа по ликвидации пробелов в знаниях учащихся является важным компонентом в системе ранней профилактики наркомании и токсикомании и формировании здорового образа жизни.

14. Организация досуга учащихся, широкое вовлечение учащихся в занятия спортом, художественное творчество, кружковую работу - одно из важнейших направлений воспитательной деятельности, способствующее развитию творческой инициативы ребенка, активному полезному проведению досуга, формированию законопослушного поведения.

Администрацией школы должны приниматься меры по открытию спортивных секций, кружков и привлечению к занятиям в них широкого круга учащихся, особенно из «группы риска». Следует организовать как проведение спортивных школьных соревнований, так и обеспечивать участие школьных команд в окружных и городских олимпиадах.

Проведение спортивных соревнований, конкурсов, выставок, олимпиад и привлечение участия в них широкого круга учащихся в качестве не только участников, но и болельщиков, зрителей, организаторов, помогает удовлетворить потребность ребят в общении, организует их активность в школе, значительно ограничивая риск приобщения таких учащихся к наркотикам.

15. Важным разделом в деятельности школы, является просветительская работа с родителями: организация лекций, семинаров, консультации, курсы по различным вопросам роста и развития ребенка, его здоровья, факторам положительно и отрицательно влияющим на здоровье детей; приобретение родителями необходимой научно- методической литературы; организацию совместной работы педагогов и родителей по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек и т.п.

2. Лнтинаркотическая пропаганда

Данный раздел является основным по профилактике наркомании и токсикомании среди учащихся и требует планирования по двум направлениям.

1) Методика проведения бесед.

Один раз в четверть перед учащимися выступает лицо ответственное за данное направление или педагог-психолог школы. Один раз в полугодие - инспектор по делам несовершеннолетних ОВД, раз в год другие приглашенные специалисты (врачи-наркологи, психологи и т.д.). Учителя-предметники и классный руководитель проводят беседы не менее двух раз в месяц. Беседы последних не должны быть длительными. Желательно проводить их в 10-15-минутный срок. Порядок изложения материала рекомендуется планировать на каждое учебное полугодие.

2) Содержание бесед.

В первых беседах можно изложить материал в обобщенном виде. Последующие беседы следует посвятить конкретным темам, например:

понятие о наркотиках и лекарственных препаратах, содержащих наркотические и психотропные вещества;

опасность любого эксперимента с наркотиками и негативные последствия их применения;

проблема «легких» наркотиков и секрет их популярности;

привыкание к наркотикам и «ломка»;
признаки употребления наркотиков;
гибель от передозировки;
проблемы здоровья наркоманов;
заболевания, сопутствующие наркомании;
уголовная ответственность;
рост преступлений, совершаемых наркоманами и т.д.

Подробное содержание бесед изложено в учебно-методических пособиях, брошюрах для педагогов и родителей по антинаркотической проблематике.

На уроках, классных часах, родительских собраниях, во время индивидуальных бесед следует терпеливо и настойчиво разъяснять учащимся и их родителям пагубные последствия употребления наркотиков, чтобы каждый учащийся и родитель осознал, что наркомания -тяжелая болезнь.

При приеме наркотиков довольно быстро возникает психическая и физическая зависимость, болезненное неодолимое стремление принимать этот препарат еще и еще. Как только действие и дальнейшее потребление препарата прекращаются, в организме происходят интенсивные психологические и физические расстройства, на языке медиков - «абстиненция», а на языке наркоманов - «ломка». Человек при этом испытывает страшные мучения, сильную боль во всех мышцах, ломоту в костях, он буквально корчится от боли. Отмечено немало случаев самоубийств наркоманов в состоянии абстиненции. Многие наркоманы уже в 35-летнем возрасте выглядят стариками, редко кто из них доживает до 35-40 лет.

Педагоги должны настойчиво повторять учащимся, что употребление наркотиков приводит к деградации личности, наркоман не может управлять своими действиями и поступками, ему чужды такие чувства как любовь, дружба, родственные привязанности, творческие стремления. Каждый день наркомана начинается проблемой: где и как раздобыть очередную дозу наркотика, чтобы избежать наступления «ломки». В поисках средств на приобретение наркотиков они могут пойти на тяжкие преступления, вплоть до убийства.

Опыт антинаркотической работы в школе показывает, что на подростков не всегда эффективно действуют утверждения об опасных последствиях употребления наркотиков и возможности гибели через 5-7 лет.

Такой срок воспринимается подростком, как отдаленное будущее и не производит должного впечатления. Между тем, рассказ о страшных болях, мучениях наркомана, в случае отсутствия очередной дозы наркотика, воспринимается как реальная угроза, которая наступит в ближайшее время после начала употребления наркотических средств.

Подростков очень впечатляют конкретные примеры, случаи гибели людей от передозировки наркотика.

Важно рассказать детям о возможностях передозировки, наступающей независимо от желания и действий наркомана. Как правило, сбытчики наркотиков редко продают героин в чистом виде, подмешивая для увеличения массы вещества различные добавки в виде порошков. Чтобы добиться состояния эйфории (так называемого «кайфа»), наркоману требуется большее количество вещества, чем доза чистого героина. К такой дозе он привыкает и в случае применения такой же дозы чистого героина, произойдет передозировка, которая может повлечь смертельный исход.

Во время бесед необходимо затрагивать и медицинские аспекты этой проблемы. По статистике в Москве около 80% больных СПИДом, являются наркоманами. Многие из наркоманов инфицированы Гепатитом-С, который так же, как и СПИД, неизлечим и ведет к гибели. Эти заболевания передаются от одного наркомана к другому при пользовании одним шприцом. Как правило, наркоманы знают о такой угрозе заражения неизлечимыми заболеваниями, но непреодолимая тяга поскорее ввести дозу преобладает над чувством самосохранения.

При длительном применении наркотиков происходят необратимые разрушения в организме: тяжелые поражения печени, сердца, почек, органов пищеварения, нервной и эндокринной систем. У наркомана, как правило, морщинистое, землистого цвета лицо, шелушащаяся кожа, тусклый взгляд, плохие зубы. Одновременно появляются признаки деградации личности, провалы в памяти, поверхностные суждения, отсутствие критики и волеизъявления. Наркоманы в основном гибнут в молодом возрасте от передозировки или недоброкачественности наркотика, сердечной недостаточности или присоединившейся инфекции при ослабленном организме.

В беседах необходимо затронуть вопросы токсикомании, т.е. склонности детей использовать для одурманивания вдыхания паров различных растворителей: бензола, бензина, клея «Момент» и т.п., и о

пагубности этих привычек. Попадая в организм ребенка через кровь, они действуют подавляюще на клетки головного мозга, резко снижают интеллект личности и часто приводят к необратимым процессам, таким как потеря памяти.

Во время проведения бесед с учащимися не стоит останавливаться на характеристиках того или иного наркотика, основной упор необходимо делать на пагубных последствиях любого из них. Следует отметить, что подросток, начавший употреблять легкий наркотик или психотропное вещество, непременно со временем станет увеличивать дозы и перейдет к тяжелому наркотику - героину, окончательно разрушающему организм.

Чтобы заинтересовать учащихся, к каждой беседе необходимо подобрать убедительные неординарные примеры воздействия наркотика на организм. Так, в газете «Московский комсомолец» рассказывалось о юноше, пристрастившемся к наркотикам. Во время «ломки» он очень страдал и, чтобы заглушить боль, зубами грыз батарею парового отопления. При чтении этой заметки, в классе стояла полная тишина, у учащихся пробудилось повышенное внимание, и до конца беседы они ни разу не отвлекались.

Интересные материалы педагоги школы могут получить от работников милиции. Так, администрации было сообщено о гибели восемнадцати летнего юноши от передозировки наркотиков, который проживал поблизости от школы. Этого парня знали многие из учащихся, и происшествие послужило убедительным примером для очередной беседы о вреде наркотиков.

Необходимо информировать учащихся и родителей о поведении сбытчиков и распространителей наркотиков. Они, как правило, вовлекая подростков в наркоманию, стараются убедить их в безвредности легких наркотиков (гашиш, марихуана и т.п.), в том, что они не вызывают привыкания. Поэтому во время индивидуальных и групповых бесед с подростками, следует на убедительных примерах убеждать в обратном, разъясняя им, что зависимость развивается очень быстро. И для получения ожидаемой эйфории, требуется увеличение дозы и впоследствии переход на героин.

Важно разъяснять подросткам, что распространители наркотиков, даже предлагая их вначале бесплатно, преследуют только корыстные цели, т.к. наркобизнес приносит огромную прибыль до 1000% в год. Сами

наркоманы также ищут себе компанию и вовлекают в свои ряды до 4-х человек в год.

Помимо запланированных бесед и лекций элементы профилактики наркомании должны быть предметом обсуждения в рамках специальных дисциплин, таких как «Основы безопасности жизнедеятельности», «Граждановедение» и т.д., а также косвенно затрагиваться при обсуждении близких тем по биологии, литературе, истории и т.д.

Ведущим направлением антинаркотической пропаганды в школе является «запугивание» учащихся путем демонстрации страшных последствий употребления наркотиков: показов ярких и наглядных фильмов, встреч с бывшими наркоманами, экскурсий в наркодиспансеры, дома ребенка или посещение выставок, музеев патоанатомии и т.д. Необходимо использовать те каналы, через которые идет наглядная трансляция образов гибнущих в мучениях или от передозировки наркоманов, рождение детей с психическими или физическими отклонениями от наркоманов- родителей. Необходимость устрашающей «шоковой» терапии объясняется привыканием к другим формам преподнесения информации. Страх необходимо сеять не только вокруг образа наркомана, но и вокруг наркотика и привыкания к его употреблению. Особенно эффективное воздействие такие методы имеют на учащихся 5-6 классов, еще не готовых к восприятию устрашающих образов. Труднее в этом отношении с 14-15-летними подростками, готовыми на себе испытать степень риска, почувствовать себя взрослыми. По этой причине необходима ранняя профилактика наркомании и токсикомании. С подростками «группы риска» необходимо проведение индивидуальной работы. После цикла бесед, лекций специалистов, демонстрации фильмов с антинаркотической тематикой и проведения других мероприятий полезно вовлечение учащихся в диспуты, свободный обмен мнениями и впечатлениями о проведенных мероприятиях.

Опыты публичного разыгрывания и обсуждения жизненных ситуаций вокруг наркотиков, по примеру телевизионных ток-шоу (наподобие «Человек в маске»), организация школьных агитбригад, постановки детских спектаклей на тему наркомании, подготовка школьных лекторских групп и проведение других мероприятий, имеющих игровой элемент, делают самих учеников активными участниками, посредниками и творцами антинаркотической пропаганды. Возможность использования этих форм целиком зависит

от желания учителей, от их осведомленности, подготовленности и творческой инициативы. Очень полезно привлекать к таким мероприятиям родителей подростков. Важная роль при этом отводится социальным педагогам и родительскому комитету школы.

3. Деятельность педагогического коллектива школы по предотвращению употребления и распространения психоактивных веществ

Деятельность администрации школы и всего педагогического коллектива должна быть направлена на создание обстановки нетерпимости к наркомании, токсикомании и употреблению психотропных веществ и широкой информированности.

Классные руководители и все педагоги-предметники должны хорошо усвоить, что ранняя профилактика наркомании также значима, как и усвоение, учащимися образовательных программ.

Весь педагогический коллектив должен быть не только сам нетерпим к любым случаям употребления наркотиков и психотропных веществ, но и воспитывать такую реакцию у своих учеников. Обязательная информация о каждом случае употребления учащимися наркотических или психотропных веществ или появления вблизи школы распространителей наркотиков необходима для результативности проведения профилактической работы. Только объединенными усилиями учителей, социальных педагогов, педагогов-психологов, родителей, сотрудников милиции можно восстановить здоровый климат в школе и спасти ребенка от наркомании.

Кроме того, педагоги должны убедить учащихся о необходимости информировать их, обо всех случаях употребления наркотиков. Они должны разъяснять учащимся, что в подобных случаях речь идет не о предательстве товарищей или простом «ябедничестве», как обычно это воспринимается подростками, что сокрытие подобной информации может привести их товарища к гибели. При проведении таких бесед необходимо терпение, большой такт и деликатность. Следует разъяснять, что такая информация будет иметь строго конфиденциальный характер и станет доступной весьма ограниченному кругу лиц, участвующему в работе по реабилитации и оказанию помощи их товарищу. Разглашение такой информации может подорвать доверие учащихся и в конечном итоге принести моральный и физический вред подростку, попавшему в беду.

4. Индивидуальная работа с учащимися

Индивидуальная работа проводится, как правило, с двумя группами учащихся:

с подростками, которые подозреваются в употреблении наркотиков; с несовершеннолетними, отнесенными к «группе риска».

1. Во всех случаях обнаружения признаков употребления наркотически> и психотропных веществ у учащихся, в том числе, если информация поступила от родителей, директор должен организовать врачебный осмотр этого подростка в медпункте школы. Чтобы не вызвать тревоги, уклонения от осмотра у подростка, подозреваемого в употреблении наркотиков, следует под убедительным предлогом организовать осмотр всего класса или группы учащихся. Если предположение подтвердилось, следует сообщить с ОППН ОВД.

В процессе индивидуальных бесед с подростком следует осторожно и тактично выяснить, кто вовлек его в наркоманию и откуда он получает наркотики. Затем педагоги совместно с родителями и работниками милиции принимают меры для изоляции подростка от поставщиков наркотиков и приятелей-наркоманов.

К индивидуальной работе с подростком должен быть подключен педагог-психолог, социальный педагог, родители, сотрудники милиции. Работа должна проводиться тактично, педагогически грамотно, носить доверительный, конфиденциальный характер.

При наличии медицинских показаний следует убедить подростка в необходимости лечения и организовать проведение амбулаторного или стационарного лечения.

2. Работа с учащимися группы риска сводится к выявлению учащихся, подвергающихся опасности приобщения к наркотикам. В начале учебного года на основании бесед с учащимися и их родителями определяется круг лиц, которых можно включить в определение « группа риска». Список утверждается на заседании педсовета. Список подростков группы риска по наркотическим показателям может составляться отдельно, либо быть включен в общий список трудных подростков школы с обязательным указанием причин, на основании которых они попали в группу риска.

В группу риска по наркотическим показаниям включаются подростки:

- состоящие на учете в милиции;
- регулярно посещающие молодежные клубы, бары, дискотеки и другие значные места, где можно приобрести наркотики (информацию о таких местах можно получить в милиции);
- поддерживающие связи с лицами, склонными к правонарушениям, пьянству, наркомании, вернувшимися из мест лишения свободы, или регулярно посещающими места, где можно приобрести наркотики;
- проживающие в семьях, где родители или другие члены семьи злоупотребляют алкоголем, либо употребляют наркотические или психотропные вещества, либо страдают психическими заболеваниями;
- подростки с нарушениями психосоциальной адаптации (пропуски уроков, уходы из школы, нарушения межличностных взаимоотношений со сверстниками, семьей, учителями);
- жертвы психологического, физического и сексуального насилия.

При решении вопроса о включении подростка в группу риска следует исходить из реальной опасности вовлечения в наркоманию, с учетом характера, поведения, подверженности чужому влиянию, окружению подростка, т.е. тем факторам, которые могут подтолкнуть его к употреблению наркотических средств.

При работе с учащимися группы риска педагоги должны создавать обстановку доброжелательности, постараться выявить положительные качества их характера и умело опираясь на это, приобщать подростков к учебной и общественной деятельности. В большинстве случаев внимательным и добрым отношением педагог может добиться доверия и уважительного отношения к своим словам. Хорошо использовать при этом метод «система поручений». Педагог дает ученику вполне посильное задание и в случае его выполнения, необходимо похвалить подростка и желательно при всем классе. Повторенный несколько раз такой прием позволяет добиться доверия и привязанности подростка.

В процессе работы с ребятами из группы риска педагог должен обеспечить постоянный контроль за их поведением во внеурочное время. Следует установить тесный контакт с родителями подростка, или лицами их заменяющими, убедить их в необходимости информировать педагога о его

связях с лицами, оказывающими на него отрицательное влияние, обо всех случаях позднего возвращения домой. Если подросток состоит на учете в милиции, такую информацию можно получить от детского работника. Получив такую информацию, педагог во время беседы затрагивает и ставший ему известным негативный фактор, при этом, не раскрывая источника информации, обсуждает с подростком последствия такого события, вовлекает его в доверительную беседу, проявляя при этом свою осведомленность. Подобный метод помогает удержать учащегося от противоправных действий, т.к. создает впечатление у подростка, что о нем все известно. При проведении таких бесед необходимо соблюдать педагогический такт и информацию негативного характера, полученную от самого подростка, разглашение которой может принести ему моральный вред, следует отнести к разряду конфиденциальной. Положительно сказывается и такой метод, как телефонные звонки подростку во внеурочное, лучше вечернее время под благовидным предлогом, например, разового поручения. Педагог интересуется о занятиях подростка в вечерние часы, в его отсутствии спрашивается об этом у родителей, последних заранее следует предупредить о таких звонках.

5. Работа с родителями учащихся

На родительских собраниях классные руководители должны оповещать родителей о широком распространении наркомании среди несовершеннолетних, рассказывать о губительных последствиях приема наркотиков, приводить наглядные примеры. Педагоги должны приложить все усилия, чтобы родители в работе по профилактике наркомании стали их союзниками, обращали внимание на малейшие признаки, свидетельствующие о вовлечении детей в наркоманию, были бдительны и контролировали своих детей.

Распространенными причинами употребления наркотиков подростками является низкая самооценка, трудности в общении со сверстниками и взрослыми, отсутствие навыков самостоятельного решения личностных проблем, умения противостоять давлению окружающих.

Неумолимому росту наркотизации молодежи способствуют жизненные стрессы. Употребление психотропных и наркотических средств помогает снятию напряжения и тревоги, создает иллюзию преодоления

стрессов и многих проблем, изменяет эмоциональное состояние и повышает настроение.

Чрезмерная занятость родителей на работе, нехватка времени, уделяемого детям, погружение в свои проблемы и невнимание к проблемам детей, недостаток чуткости, отсутствие повседневного контроля часто приводят к тому, что подросток ощущает себя одиноким и беззащитным даже в полной семье, и служит одной из причин вовлечения несовершеннолетних в наркоманию.

Одной из основных проблем в работе с родителями - это искаженное общественное мнение, не подкрепленное реальной информацией, о масштабах распространения подростковой наркомании, о том кто и как может на нее повлиять. В сознании родителей укоренился традиционный подход к распределению ответственности за воспитание детей между школой, обществом и родителями. Большинство из них убеждено в «непогрешимости» своих детей, в том, что проблема наркомании не может затронуть их семью, и данная информация им не нужна. Им очень трудно представить, что будет, если они узнают о применении наркотика их ребенком. Эти ощущения паники и страха они отгоняют от себя, при этом они испытывают страх не только за жизнь и здоровье детей, но и перед общественным мнением.

Задача педагогического коллектива, администрации школы, разрушить эти стереотипы, убедить родителей в необходимости формирования консолидированного подхода к этой проблеме.

На общешкольные родительские собрания или родительские собрания учащихся средней школы примерно раз в полгода следует приглашать специалистов (наркологов, психологов, представителей милиции). Они дают полную информацию о признаках употребления наркотиков, помогают установить с подростком контакт, доверительные отношения, сообщают контактные адреса и телефоны, по которым можно получить индивидуальные консультации и помощь.

Вовлечение подростков в наркоманию чаще всего происходит на пустырях, подвалах или чердаках, где уединяются подростки, а также общественных местах, где они собираются. Это молодежные клубы, дискотеки, бары и другие значные места. Поэтому родители подростков, посещающих такие увеселительные заведения, должны особенно внимательно присматриваться к своим детям. Также должно настораживать

общение их детей с подростками, употребляющими наркотики или психотропные вещества

Родители, заподозрившие у детей признаки приобщения к наркомании, не должны впадать в панику, проявлять чрезмерную подозрительность. Следует разобраться в проблеме и если даже появится чувство вины за недостатки внимания к ребенку, отчужденность, обида, следует сделать все возможное, чтобы помочь ему. Это сложно сделать усилиями только семьи, т.к. появляется ощущение подавленности и страха за судьбу ребенка, боязнь общественного мнения. Необходимо убедить их, что о своих подозрениях следует сообщать директору школы или классному руководителю. Так как только совместными, терпеливыми усилиями можно организовать контроль и уговорить ребенка обратиться к специалисту, начать лечение. Как правило, если не добиться согласия на лечение самого пациента, оно не принесет должных результатов и будет пустой тратой времени.

Родителям надлежит терпеливо разъяснять, что противостояние наркотикам - это общее дело и только общими усилиями со школой, путем систематической, индивидуальной работы и контроля, будет возможно отвлечь его от наркотиков.

Родителям следует знать, что нельзя оставлять без внимания известные им факты распространения наркотиков среди несовершеннолетних. Им необходимо задуматься о том, что любой пропущенный случай с распространением наркотиков, повлечет за собой цепочку приобщения к наркотикам все новых и новых подростков и может поставить под угрозу и их детей. О каждом известном случае распространения наркотиков надлежит сообщать директору школы или в милицию.

Последовательность действий педагога и администрации учебного заведения при подозрении на употребление несовершеннолетними наркотиков

Основные правила

1. Предоставить подростку достаточную информацию о негативных последствиях употребления наркотических веществ.
2. Указать на недопустимость появления в школе в состоянии одурманивания, на преступность вовлечения сверстников в употребление психоактивных веществ, сообщить, что в этом случае

администрация учебного заведения будет действовать в установленном для такой ситуации порядке.

3. Предложение помощи подростку должно быть корректным, и если ситуация позволяет, то, желательно, ненавязчиво.

4. Недопустимо разглашение информации о заболевании подростка, поскольку это приводит к полному прекращению продуктивного контакта и может иметь вредные последствия для несовершеннолетнего.

5. Необходимой представляется информированность педагогов об учреждениях, оказывающих наркологическую помощь несовершеннолетних и основах ее организации. Особо следует знать о возможности анонимного лечения.

6. При работе с несовершеннолетним потребителем психоактивных веществ надо точно знать, какова ситуация в семье подростка, могут ли родители повлиять на поведение своего ребенка, каково его микросоциальное окружение по месту жительства.

7. Необходима просветительно-пропагандистская работа среди детей и подростков, введение антинаркотических программ, семинаров для педагогов и прочие формы противодействия молодежному наркотизму.

Если у вас возникли подозрения, что подросток употребляет наркотики, то наиболее оправданны следующие действия:

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.

2. Беседы с родителями. Целесообразней осуществить их в виде собраний с приглашением врача-нарколога.

3. Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом-наркологом.

4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения.

Тактичность в работе с несовершеннолетними, имеющими наркологические проблемы, является обязательным правилом, так как необоснованные подозрения в употреблении наркотических веществ могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и, в свою очередь, подтолкнуть к их реальному употреблению.

Если у вас возникли подозрения, что подросток находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, то рекомендуется:

1. Удалить учащегося из класса, отделить его от одноклассников.
2. Немедленно поставить в известность руководителей школы.
3. Срочно вызвать медицинского работника школы.
4. Немедленно известить родителей подростка.
5. При совершении подростком хулиганских действий, целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.
6. Разбирать причины случившегося немедленно, не пытаться скрывать возникший прецедент.

Решающим признаком употребления подростком психоактивных средств является состояние одурманивания, установленное врачом.

Роль семьи в профилактике наркомании

Семья, как институт социализации, призвана обеспечить адаптацию подростка к жизни в сложных внешних условиях и защитить от деструктивных стимулов развития. Необходимо помнить, что ни школа, ни семья в отдельности не решают проблему профилактики, необходимо помнить, что только совместные усилия могут нас вывести на положительные результаты. В сфере профилактики подростковой наркомании роль семьи в настоящее время особенно важна, т. к. самоустранение семьи в вопросах профилактики наркозависимости и делегирование антинаркотического воспитания специалистам лишает этот процесс индивидуализации, что снижает его эффективность. Большинство семей весьма успешно фильтрует внешние наркогенные угрозы (доступность наркотиков, активность наркодельцов, угрожающие действия правоохранительных органов, неадекватная антинаркотическая или даже пронаркотическая пропаганда, зараженность ближайшего окружения наркотиками) и более-менее благополучно нейтрализует все внутренние – генетические, характерологические, возрастные и социальные, обусловленный жизненным опытом, риски, присущие подростку и делающие его особенно уязвимым.

Вместе с тем обычные, не девиантные и внешне даже вполне благополучные семьи по-разному справляются со своими протекторными функциями, обладают, можно сказать, разным профилактическим

потенциалом. Более того, среди них существует значительное число таких семей, которые не только не защищают подростка от внешней наркогенной угрозы, но функционируя в режиме ложных (ошибочных) или даже патогенных родительских стратегий, сами формируют пронаркотическую семейную ситуацию.

1.1 Типы семей по степени выраженности профилактического потенциала

По степени участия в защите подростка от наркотизации можно условно разделить все семьи, если отбросить крайние варианты («успешные» семьи и «неблагополучные»), на пять следующих типов:

- 1) семья протекторная (защищающая), активный участник профилактики;
- 2) семья иммунизирующая, укрепляющая;
- 3) семья нейтральная, делегирующая свои обязанности по защите подростка от наркотиков;
- 4) семья гипопротекторная, гиперопекающая;
- 5) семья, не способная выполнять защитную функцию.

Соответственно каждая из этих типов семья по-разному проявляет себя по отношению к подростку и к наркотическим средствам, применяют различные стратегии противодействия наркотикам и нуждаются в различных формах участия, поддержки или вмешательства. Так, семья первого типа ориентирована на активную систематическую профилактическую работу. В этих семьях родители умеют сотрудничать с детьми. Речь идет о расширении тематики для диалога, включении наркомании наряду с пьянством, половой распущенностью, ленью и т.п. в категорию информированного и осознанного отвержения. Детям из этих семей наркотизация как раз угрожает меньше всего.

Семья второго типа, как правило, недооценивает риск наркотизации для своего ребенка и переоценивает его устойчивость соблазнам, давлению, наркотическому «заражению». Родители в таких семьях не придают особого значения упреждающему просвещению подростков, зато они ориентированы на поддержание гармоничных отношений в семье, тесные эмоциональные связи, взаимовыручку. Родители как бы сознательно снижают свой авторитет, отступают в тень, уверенные в том, что в подростковом возрасте на первом месте обязательно должна быть компания ровесников. Они

снисходительно относятся к эпизодам употребления ПАВ, мирятся с экспериментами социального риска (прогулы в школе, отсутствие дома, опасные связи, дерзкое поведение и т.п.). Опасность наркотизации для подростков из этих семей обусловлена тем, что подростки балансируют между семьей и компанией ровесников. Внешне эти семьи выглядят как недостаточно защищающие подростка. Однако в занимаемой ими позиции можно усмотреть явно положительные моменты, так как подростки получают прививки малыми дозами в тех зонах свободы, которые они себе завоевывают. Такая рискованная стратегия семьи оправдывает себя, если родители не упускают бразды правления, не отказываются от участия в жизни ребенка и сохраняют к нему живое участие.

Семья третьего типа эмоционально разобщенная, с формальными связями. Родители практически закрывают глаза на проблему, пренебрегают теми рисками, которым подвергается ребенок, не имеющий надежной опоры в семье. Родители доверяют антинаркотическим интервенциям школы и полагают, что сумеют вмешаться, что не опоздают, что их вмешательство даст нужный результат. Они верят в позитивное общественное влияние и собственные силы. Вытесняя проблему наркотизации как невозможный вариант развития событий в своей семье, они отказываются от активной профилактики, заменяя ее ошибочной стратегией контроля занятости и окружения подростка.

Семья четвертого типа практикует тотальный контроль над жизнедеятельностью ребенка, нарушая его права на развитие и самоопределение. Родители в семьях этого типа пытаются воспроизвести стиль и отношения в семье, где они выросли, без учета индивидуальности ребенка, изменившихся обстоятельств и условий его развития. При этом родители стремятся лично контролировать детей, а, по сути, манипулировать ими, навязывая им «во имя их же блага» определенные вкусы, стереотипы поведения, приоритеты, ревниво оберегая детей от постороннего влияния, замыкая их интересы на себя и семью. Тем самым нередко создается своеобразная искусственная среда обитания ребенка. Именно для таких семей характерна ошибочная родительская стратегия опеки и диктата, приводящая подростка к протестному поведению, к гипертрофии ценностей дворовой компании, к демонстративной эмансипации.

Семья пятого типа представляет собой пример характерного «неполного родительского соответствия». В такой семье родители необоснованно расширяют границы свободы ребенка (иногда из эгоистических соображений: «пусть растет самостоятельным», «нечего с ними нянчиться») и пренебрегают многими своими обязанностями по уходу за детьми и обеспечению им надлежащих условий для воспитания и развития. В вопросах антинаркотической профилактики для этого типа семей характерна ошибочная родительская стратегия невмешательства или провокации. Здесь, как правило, не говорят о вредных последствиях злоупотребления алкоголем и наркотиками. Опасность алкоголизации в раннем возрасте недооценивается. Родители считают неизбежным потребление несовершеннолетним спиртных напитков, подчас сами приобщают детей к алкоголю во время семейных застолий, считая это знаком доверия к детям и атрибутом их взросления. Такая семья не защищает ребенка от опасностей наркотизации, не укрепляет его иммунитет. Злокачественность развития подростка в такой семье заключена в том, что он встречает алкоголь в ближайшем окружении, постоянно наблюдает и перенимает негативные образцы обращения с психоактивными веществами и воспринимает злоупотребление ими как норму жизнедеятельности.

В соответствии с выделенными типами семей следует рекомендовать различные дифференцированные варианты антинаркотической семейной профилактики. Семьи первого и второго типов нуждаются, в основном, в консультировании и информационной поддержке. Им можно доверить профилактическую работу, нужно лишь укрепить веру в свои силы, а также расширить представления о возможных методах влияния на подростка и его окружение. Родителям следует заботиться не только об общем уровне развития детей, но и о формировании у них навыков противодействия давлению микросреды, умения критически оценивать ситуацию и интересы окружающих.

Семьи третьего и четвертого типов нуждаются в профессиональной коррекции ошибочных родительских стратегий, как в ходе индивидуальных консультаций, так и групповых сессий.

Семьи пятого типа нуждаются в более активных формах воздействия - контроле, обучении эффективному «семейному менеджменту», стимулировании антинаркотической мотивации.

Также большую опасность с точки зрения формирования наркомании у подростков представляют семьи, в которых за внешним благополучием скрываются нарушения семейного взаимодействия часто не осознаваемые ее членами. Неблагополучные семьи, как правило, состоят на учете специальных социальных служб и с ними проводится соответствующая социально-психологическая работа, направленная на профилактику нарушений семейного функционирования. Однако психопрофилактическую работу необходимо начинать именно с внешне благополучными семьями, чтобы увеличить их наркоустойчивость. В связи с этим, необходимо отметить, что здоровая семья является одним из важнейших факторов эффективной позитивной социализации ребенка и профилактики наркомании. Среди психологических факторов, создающих условия для злоупотребления подростками психоактивных веществ, большое значение имеет неблагополучие в семье, а также нарушение семейного функционирования.

Таким образом, семья также как и окружение сверстников может быть фактором наркозависимости. Часто родители признают необходимость проведения антинаркотической профилактики, но обнаруживают недостаток своих педагогических знаний. Усиление сотрудничества семьи со специалистами в различных областях социализации может помочь ей преодолеть свой страх и неумение общаться с подростками, наладить взаимодействие между поколениями, понять и вовремя исправить свои ошибочные стратегии антинаркотической профилактики. Таким образом, обычная «нормальная» семья нуждается в укреплении внутрисемейных отношений, которые являются необходимым условием для выполнения своих задач по подготовки ребенка к интеграции во взрослое общество.

Для вовлечения родителей в профилактику злоупотребления наркотиками, прежде всего, необходима разработка на национальном и местном уровне программ информационно-разъяснительной работы среди родителей. Такое информирование потребует объединения усилий различных государственных структур, органов местного самоуправления, различных общественных организаций, научных учреждений, СМИ, церкви, учебных заведений.

1. Необходимо разработать действующие механизмы информирования и повышения уровня педагогических и психологических знаний родителей.

2. При комитетах по делам семьи и молодежи должна быть организована консультативная помощь родителям по вопросам воспитания детей и профилактики наркозависимости.

3. Необходимо организовать широкое информирование родителей:

- об опасности употребления любых видов наркотиков;
о необходимости обсуждения данной проблемы с детьми;
о том, в каком возрасте, каким образом проводить эти беседы и какие темы необходимо обсуждать;
- о современных наркотиках (с учетом региональной специфики), их действии на организм и о том, как они выглядят;
- о симптомах употребления наркотиков;
о недопустимости пробы наркотика;
- об опасности общения с людьми, употребляющими наркотики.

4. Разработать и напечатать большим тиражом информационные материалы для родителей, которые должны бесплатно раздаваться через школы и родительские комитеты.

5. Использовать потенциал школ в проведении информационно-разъяснительной работы среди родителей. Подготовить учителей к проведению индивидуальных и групповых собеседований с родителями, нуждающимися в консультировании.

6. Информировать родителей через СМИ, используя разные формы подачи материала: образовательные программы и фильмы, круглые столы, телевизионные форумы, социальную рекламу.

7. Очень важно организовать активность самих родителей на уровне школы, микрорайона в виде становления и поддержки таких общественных движений как «Родители против наркотиков».

Антинаркотическая профилактика и формы ее выявления.

Планируя работу учебного коллектива, в первую очередь необходимо определить исходную наркогенную ситуацию, выявить учащихся «группы риска». Важную роль для этого играют педагогические наблюдения, анализ поведения школьников, особенно во внеурочное время.

Результаты любого анкетирования могут и должны быть представлены учащимся, их родителям и педагогам на конференциях, родительских или ученических собраниях. Обсуждение результатов исследования может предварять любое антинаркотическое мероприятие. Если учащиеся сначала поработали над анкетой, если затем им предоставили результаты исследования, дальнейшая информация приобретает «личностный смысл». Однако надо очень аккуратно отнестись к отбору и к комментариям результатов.

Следует помнить, что значимость родителей как источников «достоверной» информации падает к 9-10-му классам. Но лучше не упрекать в этом родителей старшеклассников, а сказать родителям семиклассников: «Торопитесь, пока вы еще максимально авторитетны для своих детей». Не стоит переоценивать и роль учителя как носителя информации.

Анкета «Изучение наркогенной ситуации в коллективе»

Инструкция к анкете

Нас очень интересует ваше мнение по некоторым вопросам, касающимся молодежных проблем. Заполните, пожалуйста, анкету (школьникам предлагается готовая форма анкеты).

1. Как вы думаете, сколько среди ваших одноклассников тех, кто уже курит?

а) никто; б) 1-2 человека; в) около трети; г) около половины; д) большинство

2. Сколько среди ваших одноклассников тех, кто употребляет алкогольные напитки?

а) никто; б) 1-2 человека; в) около трети; г) около половины; д) большинство

3. Сколько среди ваших одноклассников тех, кто хотя бы раз попробовал наркотики?

а) никто; б) 1-2 человека; в) около трети; г) около половины; д) большинство

4. Сколько среди ваших друзей тех, кто употребляет наркотики?

а) никто; б) 1-2 человека; в) около трети; г) около половины; д) большинство

5. Считаете ли вы курение анаши, гашиша и других видов «травки» наркоманией?

а) да; б) нет

6. Откуда вы получаете информацию о вреде наркотиков?

а) не получал; б) от родителей; в) из школы; г) из телевидения; д) из газеты, журналов; е) от друзей; ж) от сотрудников милиции; з) от наркологов; и) другое (указать)

7. Какую информацию о вреде наркотиков вы считаете наиболее интересной и достоверной?

а) от родителей; б) из школы; в) из телевидения; г) из газеты, журналов; д) от друзей; е) от сотрудников милиции; ж) от наркологов; з) другое (указать)

8. Что из перечисленного достаточно часто имеет место в вашей школе:

- а) оскорбление личности;
- б) драки;
- в) воровство;
- г) курение в здании школы;
- д) изымание денег;
- е) употребление алкоголя;
- ж) употребление наркотиков;
- з) другие антиобщественные поступки (какие).

9. После уроков ты посещаешь:

- а) факультативы в школе;
- б) курсы;
- в) спортивную секцию;
- г) кружки;
- д) не занимаешься ничем.

10. Для отдыха и развлечения учеников в вашей школе проводят:

- а) дискотеки;
- б) «Огоньки» в классе;
- в) предметные недели, вечера;
- г) спектакли;
- д) спортивные соревнования;
- е) походы;
- ж) экскурсии в музеи;
- з) посещения театров;

и) не проводят ничего.

Спасибо за сотрудничество!

Из опыта работа с детьми группы «риска» государственного специального учебно-воспитательного учреждения Ленинградской области для детей и подростков с девиантным поведением «Сланцевская специальная общеобразовательная школа закрытого типа»

Воспитанники «Сланцевской специальной общеобразовательной школы закрытого типа» вступают в жизнь уже отягощенные отрицательным жизненным опытом.

Образ их жизни до направления в специальную школу, активно формировал в характерах подростков ошибочные, с точки зрения общества, ценностные ориентации и потребности личности.

Поэтому в центре воспитательных усилий педагогов Сланцевской специальной школы стоит задача - стимулировать подростков с отклоняющимся и противоправным поведением к пересмотру своего прежнего жизненного опыта, помочь им накопить новый положительный жизненный опыт, который и должен стать толчком к переосмыслению прежних жизненных ценностей.

С этого и начинается достижение основной цели воспитательной работы в «Сланцевской специальной общеобразовательной школы закрытого типа» - социальная реабилитация подростков-правонарушителей, их возвращение к жизни в обществе, основанном на принципах гуманизма, добра и справедливости.

Главным показателем успешной социальной реабилитации подростков-выпускников школы является низкий рецидив, не более 7-10%, после выпуска из специальной школы. На это направлены все усилия педагогического коллектива. Профилактике рецидива противоправного поведения подчинены все воспитательные и учебные задачи.

Подростковый возраст характерен психологическим кризисом самооценки. В подростковом возрасте ребенок, на основании уже накопленного жизненного опыта, по-новому оценивает окружающий его мир и свое место в этом мире. Мнение группы подростков о его личных качествах, умениях, навыках становится для ребенка более важным, чем мнение взрослых, родителей, педагогов.

До направления воспитанников в специальную школу такой группой для них были дворовые асоциальные компании, лидерские позиции в

которых занимают более взрослые люди, зачастую уже имеющие криминальный опыт, вернувшиеся из мест лишения свободы.

Неумение правильно оценивать окружающих, ложное понимание дружбы, романтики - одна из наиболее часто встречающихся причин совершения подростками противоправных поступков.

Желание подростка жить своим умом накладывается на отсутствие необходимого для этого позитивного жизненного опыта, что приводит к совершению опрометчивых поступков, непонятных с точки зрения взрослого человека.

Педагогическая задача состоит не только в том, чтобы развенчать былых кумиров наших воспитанников, но и в качестве примера для жизненного подражания дать ему другой образец, который будет не менее соответствовать подростковым представлениям о настоящем мужчине.

Специфика режима специальной школы закрытого типа проявляется также в том, что воспитанника длительное время окружают одни и те же лица педагогов и сотрудников, других воспитанников.

Ограниченная возможность выбирать себе круг общения, товарищей, сменить свое окружение приводит к тому, что сам воспитанник начинает отказываться от общения, замыкается в себе, испытывает трудности в налаживании межличностных контактов, не умеет организовать свое общение с окружающими.

С другой стороны, те же ограниченные возможности для общения создают у воспитанников школы повышенную потребность в общении.

Неудовлетворенная потребность в общении может закреплять у подростков неумение правильно разбираться в окружающих их людях, вызывать состояние эмоционального голода, что в условиях спецшколы может приводить к нарушению режима содержания, совершению грубых нарушений дисциплины.

Предоставление воспитанникам возможности расширения и, самое главное, обогащения качества межличностных контактов, обучение их умению правильной организации общения с окружающими - одна из серьезнейших педагогических задач.

Положение о специальных школах предусматривает в качестве основного средства исправления таких подростков создание особых условий их содержания в учебно-воспитательном учреждении, исключаящих

свободный выход за территорию школы с целью оградить воспитанников от отрицательного влияния их прежней жизненной среды, строгое соблюдение распорядка дня.

Однако особые условия содержания воспитанников в закрытом учебно-воспитательном учреждении в некотором смысле и затрудняют решение задачи приобретения и закрепления воспитанниками положительного жизненного опыта.

Материально-бытовые условия жизни воспитанников в специальной школе, конечно, не идут ни в какое сравнение с теми бытовыми условиями, в которых они проживали ранее. Многие из них впервые в жизни смогли нормально питаться 5 раз в день, лечь спать на чистое белье.

Но это же обстоятельство порой способствует формированию у воспитанников потребительское отношение к материальным благам, желание получать их, а не зарабатывать.

Строго регламентированный режим дня воспитывает волевые качества личности, но оставляет недостаточно простора для проявления личной инициативы.

Поэтому чрезвычайно важным является включение воспитанника в педагогический процесс, как активного соучастника воспитательного воздействия педагогов.

Подросток не должен быть пассивным объектом воспитательных усилий педагогов. Эффективным воспитательный процесс может стать только при условии активного участия в нем самого воспитанника.

Активное участие в педагогическом процессе предполагает практическую деятельность самого подростка по формированию у себя необходимых для жизни в обществе качеств характера через участие в социально-значимых делах и поступках.

А задача педагога в данном случае заключается в формировании заинтересованности самого воспитанника в этой практической деятельности, в создании необходимых условий и помощи в этой деятельности.

Основным направлением воспитательной работы является патриотическое воспитание, в рамках которого можно в комплексе решать перечисленные педагогические задачи.

Мы считаем, что воспитание на основе культурных традиций и нравственных идеалов нашего народа является наиболее эффективным

средством одновременного приобщения наших воспитанников к культурным общечеловеческим традициям, идеалам гуманизма, добра и справедливости.

Мы считаем, что патриотическое воспитание способствует формированию у подростков основ национальной идеи, направленной на объединение нашего общества через единство интересов личности, общества и Отечества.

Мы убеждены в том, что чувства гражданственности и патриотизма являются нравственной основой составляющей личности, основным направлением ее развития.

Особенностями программы патриотического воспитания являются:

- непрерывность процесса патриотического воспитания, включающего в себя не только учебное, но и каникулярное время.
- направленность на практическую деятельность воспитанников по изучению, сохранению и восстановлению исторического и культурного прошлого нашей Родины.

Основной целью данной программы является формирование оптимальных условий для социальной реабилитации и адаптации девиантных подростков, профилактика рецидива противоправного поведения после их выпуска из специальной школы. Данная цель достигается при комплексном решении следующих задач в процессе патриотического воспитания.

- Формирование социально-приемлемых жизненных целей и идеалов.
- Исправление отрицательного жизненного опыта воспитанников и накопление нового позитивного жизненного опыта.
- Развитие навыков общения, обогащение качества межличностного общения.
- Исправление отрицательного отношения к учебному труду, формирование познавательных, прежде всего по курсу истории Отечества, интересов.
- Повышение культурного уровня воспитанников, развитие их эстетического чувства.
- Физическая закалка и укрепление здоровья воспитанников.
- Активное соучастие воспитанников в воспитательном процессе через организацию их практической деятельности по сохранению и восстановлению культурного и природного наследия нашего народа.

Необходимо отметить, что практическая реализация основных направлений программы патриотического воспитания является результатом совместных творческих усилий практически всех педагогов и сотрудников Сланцевской специальной школы.

Именно наличие коллектива единомышленников делают возможной эффективную реализацию этой программы.

Изменившиеся в последнее десятилетие экономические и социальные основы нашего государства привели к деформации и идейно-нравственных принципов.

Спасение нравственного здоровья как всего общества в целом, так и конкретной личности мы видим в воспитании любви к Отчеству. А.И. Герцен говорил, что «на краю нравственной гибели его спасла любовь к России». Мы полностью разделяем это мнение русского писателя.

Практическая деятельность воспитанников школы по сохранению культурного наследия нашей Родины складывается из работы по следующим направлениям.

Первое направление - военно-спортивно-патриотическая игра «Экстремал», в которой принимают участие воспитанники всей школы. Маршруты этих походов пролегают по берегу Чудского озера, который, начиная с 1999 года, мы измерили своими шагами. Здесь важно отметить, что не каждый педагогический коллектив обычной школы возьмет на себя ответственность выйти на 5 суток на расстояние более 100 км от учебного заведения в чистое поле, а что, самое главное, не каждый коллектив учащихся добьется того, чтобы ему так доверяли.

Другое направление - проведение археологических экспедиций. Начиная с 1991 года традиционным у нас стало участие воспитанников школы в полевых работах археологических экспедиций. География этих экспедиций достаточно широка: 1991 год - Днепровская левобережная археологическая экспедиция, участие в раскопках на Украине и в Курской области. 1993 год - участие в полевых работах Новгородской областной экспедиции. С 1995 года мы регулярно сотрудничаем с археологами Северо-западной археологической экспедиции и т. д. Результаты этих экспедиций можно увидеть в нашем школьном музее, а по желанию узнать у его руководителя и главного археолога Дорошенко А.Ю.

Каждый раз наши ребята отмечались руководством экспедиций, как добросовестные, исполнительные, заинтересованные работники, которые не только показывали работоспособность, дисциплинированность и трудолюбие во время работы на раскопе, но брали на себя все виды хозяйственных работ в полевых лагерях.

Следующее направление в реализации программы патриотического воспитания - реставрационная экспедиция «Культурное наследие».

Наши воспитанники принимают участие в реставрационных и восстановительных работах на следующих объектах:

- деревня Выбуты Псковской области, церковь пророка Ильи XV века;
- Доложская Успенская печерская церковь в деревне Заручье Сланцевского района;
- дом-музей детской писательницы Ал. Алтаева (Маргариты Ямшиковой) в деревне Лосицы Плюсского района Псковской области;
- деревне Пенино Сланцевского района Ленинградской области, храм Рождества Богородицы;
- принимали самое активное участие, особенно на начальном цикле работ, в строительстве новой церкви в г. Сланцы, и это далеко не все объекты на которых работали и будут работать наши мальчишки.

Не без участия наших воспитанников на здании школы были открыты мемориальные доски, в память о земляках-большепольцах, погибших за свободу и независимость нашей Родины.

Поэтому «Сланцевская специальная общеобразовательная школа закрытого типа», в первую очередь - это инструмент профилактической работы с детской и подростковой преступностью, это возможность для ребенка или подростка попробовать пожить не только в нормальных бытовых условиях, но и в обстановки доброты, толерантности, внимания и заботы.

Наша задача, не прикрываться «гуманностью» и «любовью» к нашим детям, вынося порой те или иные решения, а на самом деле, надо понять, где данному ребенку будет лучше, где ему принесут наибольшую пользу.

Не надо «тянуть» с направлением ребенка в нашу школу, чем раньше мы это сделаем, то, поверьте, будет лучше самому мальчишке.

Направлять ребенка или подростка в нашу школу надо еще в начале его криминального пути. Работать с подростком, у которого за плечами целый ряд преступлений (до 47) намного сложнее, чем с ребенком, который только «оступился» один- два раза, как говорится «начал шарить мелочь по карманам и прогуливать уроки».

Вывод один: школа, в первую очередь нужна, просто необходима детям и подросткам, которые в начале своего долгого жизненного пути совершили свои первые, грубые ошибки.

Им школа нужна как друг, товарищ - который всегда не только укажет на твои недостатки, но и всегда протянет руку помощи.

И чем раньше мы это поймем и сделаем, тем лучше будет не только этому мальчишке, но и обществу в целом.

Подходы к проектированию учебных программ по антинаркотическому воспитанию обучающихся

Важное значение в антинаркотической работе с детьми и подростками имеет изучение Законодательства РФ по указанной теме.

Мы рекомендуем в каждой школе разработать учебную программу по антинаркотическому воспитанию обучающихся, с учетом современной стратегии ГОСУДАРСТВЕННОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО 2020 ГОДА

На основе анализа и обобщения международного и отечественного опыта внедрения технологий построения психогигиенически ориентированных учебных программ определены следующие принципы их построения.

1. Системность - учет всей совокупности личностных и социальных факторов, определяющих готовность детей к реализации как безопасного поведения, так и поведения рискованного, девиантного - в их взаимосвязи и взаимодействии.

2. Парциальность - воспитание антинаркотической устойчивости как часть общего воспитательного процесса, направленного на формирование психогигиенических основ поведения, обеспечивающего устойчивость в отношении факторов риска.

3. Проблемная адекватность - максимальное отражение в содержании программы реальных жизненных проблем, актуальных для конкретной возрастной группы и имеющих непосредственное отношение к

возможному приобщению к ПАВ (в том числе в данном городе, районе, школе).

4. Когнитивная адекватность - соответствие содержания учебных материалов и методических приемов интеллектуальному развитию детей.

5. Социально-культуральная адекватность - учет свойственных именно нашей культуре социальных ценностей поведения, общения, проведения досуга, включая ритуалы потребления ПАВ.

6. Наркологическая адекватность - учет нашей "родной" наркологической культуры - типичных для России и Санкт-Петербурга форм потребления различных ПАВ, механизмов вовлечения в это потребление, особенность "народного" отношения к злоупотребляющим ПАВ - пьяным, наркоманам.

7. Использование феноменов массового сознания, массовой культуры (с учетом их возрастного аспекта) - как было уже сказано выше.

8. Принцип персонификации - при возможности обеспечения прямого воздействия на детей как их любимых героев, так и "победителей порока" - бывших больных, имеющих особое право говорить о необходимости отказа от ПАВ, чем достигается подлинность воздействия.

9. Принцип обязательного альтернативного выигрыша - "Я не буду курить и тем более пить, потому что я хочу быть сильным, умным, красивым".

10. Принцип опережающего обучения - заблаговременное начало профилактического обучения, минимум за три года до возникновения необходимости принимать проблемные решения.

Учет этих принципов обеспечивает современный методологический и технологический уровень таких учебных программ, их несомненную эффективность.

ПРИНЦИПЫ ПОСТРОЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ И ОРГАНИЗАЦИЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ШКОЛЕ

По мнению медицинских работников, одной из главных причин взрывного роста заболеваемости является неосведомленность потенциальных наркоманов-подростков и лиц с невысоким социальным статусом. В практической деятельности наркологов нередки случаи, когда молодой

пациент сообщает, что даже не представлял себе эффекта и механизма действия наркотика, не говоря уже о формировании зависимости.

Сложившаяся ситуация требует срочного развития системы контрпропаганды и разъяснительной работы об опасности наркотиков среди населения. Сейчас же, наоборот, пропаганда и реклама наркотиков преобладают в обществе над контрпропагандой. Реклама наркотиков производится обычно двумя путями.

Прямая реклама - бытовой путь, т.е. из уст в уста; реклама энергетических напитков на радио, бортах транспорта и т.д.

Косвенная реклама - видео - и книжная беллетристика с описанием безысходной борьбы с непобедимыми наркодельцами; некомпетентная контрпропаганда наркотиков лицами, не обладающими достаточными для этого знаниями. Часто следствием описания действия наркотиков становится рост интереса к ним. В особенности, это касается разнообразных скандальных материалов в газетах и журналах.

По мнению наркологов, психологов, и социологов, система контрпропаганды наркотиков должна строиться на трех принципах.

1. Широкий выбор средств контрпропаганды.
2. Разумный выбор объектов профилактики.
3. Компетентность разработчиков программ и занятий.

Эти принципы лежат в основе построения школьных программ в области антиалкогольной и антинаркотической первичной профилактической работы .

1. СРЕДСТВА КОНТРПРОПАГАНДЫ

Речь идет о последовательной противоалкогольной и противонаркотической воспитательной работе в школе с 1 по 11 классы, включающей:

- распространение информации о причинах, формах и последствиях злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем;
- формирование у подростков навыков анализа и критической оценки информации, получаемой о наркотиках и алкоголе, и умение принимать правильные решения;
- включение игровых программ воспитания трезвости в обучение, начиная с младших классов и до окончания школы.

Формирование здорового образа жизни и трезвеннических установок у подрастающего поколения.

Целевая работа с группой риска - определение групп риска и оказание адекватной помощи в преодолении проблем, ведущих к появлению тяги к наркотикам и алкоголю: образовательно-психологическая, психокоррекционная и психотерапевтическая работа с детьми и подростками из группы риска.

Групповые и индивидуальные занятия, проводимые психологами и педагогами и направленные на развитие навыков социальной адаптации, психофизиологической саморегуляции, повышение устойчивости к стрессам, уверенности в себе, осознание положительных свойств личности, формирование жизненных целей для достижения здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и т.д.

Вовлечение детей во внешкольную, внеучебную деятельность, в которой могли бы проявиться их способности, душевные качества, где они могли бы получить одобрение, знаки внимания, уважение окружающих.

Беседы, диспуты, лекции, проводимые медиками, юристами, психологами, психотерапевтами, педагогами, с объяснением общественных, психологических, медицинских и юридических последствий злоупотребления наркотиками и алкоголем. Видеоматериалы.

Яркая полиграфическая продукция на рекламных щитах в общественных местах, и в особенности, в местах сбора молодежи.

Выступление популярных личностей, спортивных тренеров, священников, психотерапевтов, имеющих дело с молодежью. Темы для выступлений: "Формирование жизненных целей для достижения здорового образа жизни", "Формирование характера" (или силы воли, физического совершенства, развитие творческих начал, антистрессовая подготовка, виды психофизиологической саморегуляции и т.п.).

Переход от лекционной формы работы к беседе с вовлечением слушателей в оценку и обсуждение информации. Проведение диспутов, вечеров вопросов и ответов с активным участием аудитории, с демонстрацией слайдов, плакатов, диаграмм, графиков.

Работа с семьей. Родители должны быть информированы о вреде наркотиков для подрастающего поколения и обучены умению направлять заинтересованность подростков в свободное от учебы время на занятия

спортом, искусством, техникой, приобщение к культурным ценностям. Следует акцентировать внимание родителей на совместное проведение досуга в семейном кругу - посещение музеев, выставок, туристические походы и т.п.

Работа с подростковыми группами с социально-негативным поведением.

Контроль проведения досуга в социально-позитивных группах без подавления инициативы подростков, с направлением ее в социально-приемлемое русло.

2. ВЫБОР ОБЪЕКТОВ ПРОФИЛАКТИКИ

Создание профилактических сообщений, направленных на определенные группы населения: педагогические коллективы, родителей, учащихся, младших школьников, подростков, старшеклассников. Такие сообщения должны отличаться и содержанием, и формой представления.

В частности, для школьников главным должно стать негативное представление их личного будущего в случае употребления наркотиков, для родителей и педагогов - способы распознавания наркологической интоксикации, методы психологического и педагогического воздействия и взаимодействия между взрослыми и школьниками.

3. КОМПЕТЕНТНОСТЬ РАЗРАБОТЧИКОВ ПРОГРАММ И ЗАНЯТИЙ

В первую очередь обеспечивается прямым и детальным знакомством с вопросами, касающимися обсуждаемого предмета. Квалифицированный нарколог, психолог, педагог, социальный работник, сотрудник МВД должны уметь заинтересовать подростков и долго удерживать их внимание без генерирования повышенного интереса к наркотикам.

В работе с подростками необходимо учитывать, что они склонны слушаться тех, кого любят и уважают. Активность и эрудированность организатора и руководителя профилактических занятий, а также его умение вызвать доверие, уважение и интерес слушателей способствуют повышению эффективности антиалкогольной и антинаркотической работы.

При рассказе о наркотических веществах школьникам и их родителям следует избегать ненужной детализации, излишней информации, нельзя давать подробные сведения о них (внешнем виде, способах приема, действии,

вызываемых ощущениях). Это часто играет роль негативной рекламы, провоцирует к ненужному, вредному экспериментированию.

Необходимо подчеркивать (приводя при этом соответствующие реальные конкретные примеры) непредсказуемость действия потребляемых веществ, неизвестность предстоящего, большую опасность возникновения беды.

Надо учитывать "бунтарский дух" молодежи, которую запреты только подстегнут к наркотизации, являющейся "запрещенным" поступком, "неправильным" действием. Молодежь не любит учиться на чужих ошибках, она хочет испытать и попробовать все сама, иметь собственное мнение. Этим и вызываются протестные формы поведения против навязываемых ей "хороших", "правильных" схем поведения .

Излагая проблематику потребления наркотических веществ, не следует придавать ей особую первостепенную значимость. Необходимо уменьшать, развенчивать роль потребления таких веществ жизни общества людей, показывая, что их истинная роль - это эрзац (замена) полноценной жизни, ее жалкое подобие. Не следует огульно голословно ругать потребителей наркотиков, надо лишь подчеркнуть, что они составляют незначительную часть молодежи. Необходимо стремиться развеять ореол, атмосферу "романтики", окружающую потребляющих наркотики, якобы создающих свои "общества", свою "культуру", снять с потребления наркотических средств покров тайны, необычности, разоблачить мифы, связанные с наркотиками и наркоманами.

Потребление наркотических средств следует рассматривать не как "особую жизнь", а как бегство от жизни, слабость, боязнь жизненных проблем и препятствий, тогда как эти препятствия на самом деле являются условиями и источниками развития и расширения личностных возможностей, образами Свободы.

Прием наркотиков превращает человека в автомат, работа, действиями которого управляет принимаемое вещество. В самих наркотических веществах нет какой-то особой сверхъестественной силы, порабащающей человека, наоборот, человек собственной рукой накладывает на себя гнетущее его впоследствии ярмо наркомании.

Изложение материала должно быть без излишней драматизации, без многих сообщений об ужасах, опасностях, связывания потребления

наркотиков с "греховностью", "моральной распущенностью". Большой части молодежи свойственно стремление к риску и убежденность, что "со мной этого не случится".

Сегодня многие подростки достаточно хорошо информированы, и в случае искажения и преувеличения негативных последствий злоупотребления наркотиками при описании их воздействия, они могут оценить информацию как ложную, что будет повышать их критичность и скептицизм по отношению к взрослым.

Необходимо учитывать, что существуют типы наркомании, не наносящие быстро существенного вреда физическому здоровью, но при этом они опасны развитием психической патологии, и, безусловно, очень опасны с общественной точки зрения .

Профилактические сведения должны содержать установку на активное, раннее выявление лиц, потребляющих наркотики, необходимость раннего обращения к врачу по поводу данного заболевания. Обязательно следует указать, что большое значение имеет ликвидация источников изготовления и сбыта наркотических веществ.

Первичная профилактика потребления наркотических веществ должна начинаться с целенаправленного воспитания. Нравственное и трудовое воспитание подрастающего поколения необходимо направлять на формирование позитивно ориентированной личности в социальном плане с высокой культурой и сильным характером, развитыми познавательными интересами, прочными стремлениями и навыками творческого труда и проведения досуга.

Учитывая сложность и ответственность проведения антинаркотической и антиалкогольной профилактической работы в школе, мы считаем, что она может вестись исключительно лицами, прошедшими специальную подготовку, которая должна обязательно включать в себя:

- изучение особенностей возраста;
- повышение коммуникативной компетентности;
- изучение актуальных потребностей и интересов подростков;
- освоение методов групповой работы;
- формирование навыков визуальной диагностики особенностей личности;
- изучение особенностей подростковых групп и субкультур;

- широкую осведомленность о медицинских и биохимических аспектах молодежной наркомании.

Мы полагаем, что подготовка специалистов для проведения профилактической работы в школе должна носить междисциплинарный характер, отражающий сложную системную природу молодежной наркомании как феномена.

Можно сформулировать следующие задачи организации широкой профилактики употребления алкоголя и наркотиков в школах.

1. Организация и проведение целевых программ, направленных на снижение спроса на алкоголь и наркотики и уменьшение вреда от их употребления. Данные программы должны охватывать пять основных направлений:

- с широкая воспитательная работа - это повышение культурного уровня, организация разумного использования досуга школьников, развитие сети кружков и факультативов;

- о пропаганда здорового образа жизни, развитие физкультурного движения, обучение методам психофизиологической саморегуляции, искоренение вредных привычек;

- о психологическое воспитание и психокоррекционная работа - занятия, проводимые психологами и педагогами, посвященные 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 и наркотиками

- о общественные меры борьбы - привлечение общественности к выявлению и выделению "групп риска", к социально-реабилитационной помощи;

- о правовые средства борьбы - пропаганда нормативных актов, регламентирующих ответственность за наркоманию;

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

3. Организация раннего выявления случаев употребления наркотиков и алкоголя с целью оказания помощи, что включает в себя:

- о просветительскую работу с родителями и работниками школы;

о определение групп риска и профилактическая работа совместно с родителями, правоохранительными органами и органами социальной защиты.

Содержание мероприятий профилактической программы определяется в соответствии с тем, как в разных возрастных группах происходят накопление знаний о наркотиках и алкоголе и формирование отношения к ним.

В целях повышения эффективности вся профилактическая работа обязательно нуждается в психологической и социальной разработке, научно-методической экспертизе.

Заключение

Семья имеет большой потенциал в предотвращении приобщения ребенка к наркотикам. Правильное воспитание должно формировать ответственную самостоятельную заинтересованную личность со сложившимися ценностями и целями, жизненными планами, здоровыми способами получения удовольствия, собственным опытом побед и уважением к себе. Родители должны поддерживать доверительные отношения с ребенком, но в то же время постоянно контролировать его поведение, избегая гиперопеки. Необходимо знать окружение подростка и уметь вовремя распознать у приятелей признаки употребления наркотиков. Кроме того, родители должны обсуждать с ребенком проблемы наркомании, рассказывать о видах наркотиков и их воздействии на организм, о решающей роли первой пробы наркотика на пути к наркозависимости, об опасности общения с людьми, употребляющими наркотики, о том, где, кто и как может предложить наркотики, о том, как отказаться от предложений «присоединиться». Такие беседы должны проводиться постоянно, так как чувство опасности может со временем притупляться, в особенности, если подросток общается со сверстниками, употребляющими наркотики. При правильном воспитании ребенка, при его полной информированности об опасности приобщения к наркотикам, родительский контроль подкрепляется, а со временем полностью замещается, самоконтролем человека, ценящего здоровый образ жизни.

Однако роль включения семьи в программы профилактики наркозависимости часто недооценивается. Необходимо разрабатывать такие

профилактические программы, в которых объектом воздействия выступают все члены семьи, а содержание не сводится только к информированию о признаках регулярного употребления ПАВ и его негативных эффектах. С помощью таких программ необходимо добиваться позитивного семейного окружения, развития устойчивых эмоциональных связей и привязанностей между членами семьи, четкого осознания всеми семейных ценностей и адекватной воспитательной антинаркотической стратегии, что в совокупности может быть действенным фактором защиты от приобщения подростков к ПАВ.

Литература

1. Безруких М.М., Макеева А.Г., Филипова Т.А. Все цвета, кроме черного: Пособие для педагогов. - М.: Вентана-Графф, 2003.
2. Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А. Все цвета, кроме черного: книга для родителей. - М.: Вентана-Граф, 2005.
3. Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А. Учусь понимать себя: 2 класс: Рабочая тетрадь - М.: Вентана-Граф, 2006.
4. Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А. Учусь понимать других: Рабочая тетрадь для учащихся 3 класса общеобразовательных учреждений:-М.: Вентана-Граф, 2005.
5. Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А. Учусь общаться: Рабочая тетрадь для учащихся 4 класса общеобразовательных учреждений:-М.: Вентана-Граф, 2005.
6. Белобрыкина О.А Диагностика развития самосознания в детском возрасте. - СПб.: Речь, 2006. - 320с.
7. Зяблицева М.А. Развитие памяти и воображения у детей. Игры и упражнения. - Ростов н/Д.: Феникс, 2005.
8. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде.
9. Словарь русских пословиц и поговорок.- М.: «Генезис», 2005.
10. Хухлаева О.В. Тропинка к своему Я: уроки психологии в начальной школе (1-4). - М.: «Генезис», 2006.
- 11 Н.А. Гусева Кафедра специальной психологии СПбГУ (Санкт-Петербург)

**Основы организации
профилактической работы в образовательных учреждениях
Ленинградской области**

Методические рекомендации

Подписано в печать 21.02.2011. Формат 60 х 840 1/16.
Бумага офсетная. Гарнитура Times . Печать офсетная.
Усл. печ. л. 16. Тираж 500 экз. Заказ № 125

Ленинградский областной институт развития образования
197136, Санкт-Петербург, Чкаловский пр., 25-а