

МКУ БГО «Управление образования Белоярского городского округа»  
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Камышевская средняя общеобразовательная школа № 9»  
(МБОУ «Камышевская СОШ № 9»)

РАССМОТРЕНО  
на педагогическом совете  
Протокол № 1 от 23.08. 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
директор  
Ершова Е.В.  
Приказ № 172-24 от " 31 " 08 2023 г.



The stamp is circular and contains the following text: 'Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Камышевская средняя общеобразовательная школа № 9»', 'МКУ БГО «Управление образования Белоярского городского округа»', and the OGRN number '1026601982472'.

**Программа**  
**профилактики наркомании, алкоголизма,**  
**табакокурения и правонарушений среди**  
**несовершеннолетних**  
**МБОУ «Камышевская СОШ № 9»**

село Камышево 2023 г.

## Содержание.

1. Паспорт комплексно-целевой программы.
2. Пояснительная записка.
3. Методическое обеспечение программы.
4. План работы педагогического коллектива по реализации комплексно-целевой программы «Профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних».
5. Целевая аудитория, ее социально-психологические особенности.
6. Этапы реализации комплексно-целевой программы.
7. Методы реализации комплексно-целевой программы.
8. Приложение. В копилку классного руководителя.

## 1. Паспорт программы

<b><i>Наименование программы</i></b>	«Профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних».
<b><i>Дата утверждения программы</i></b>	Решение педагогического совета МБОУ «Камышевская СОШ № 9» Протокол № 1 от 23.08.2023
<b><i>Разработчики программы</i></b>	Учитель-дефектолог, педагог психолог Сахиянова Ю.В.
<b><i>Назначение программы</i></b>	Способствовать развитию ценностного отношения детей и молодёжи к наркотическим веществам; формировать личную ответственность за своё поведение, антинаркотические установки, пропагандируя здоровый образ жизни и профилактическую работу.
<b><i>Задачи программы</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни; - предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками;</li><li>- обучение учащихся навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;</li><li>- привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;</li><li>- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.</li></ul>
<b><i>Сроки реализации программы</i></b>	2023 -2028 уч. гг.

<p><b><i>Ожидаемые конечные результаты реализации программы, их социальная эффективность</i></b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повышение образовательного уровня родителей и детей по вопросам здорового образа жизни.</li> <li>2. Информационное и методическое взаимодействие всех участников образовательного процесса, направленное на предотвращение распространения наркомании, алкоголизма, токсикомании; пропаганду здорового образа жизни.</li> <li>3. Формирование банка данных о семьях и детях, находящихся в трудной жизненной ситуации.</li> <li>4. Повышение уровня информированности школьников о формах рискованного поведения, здоровьесберегающей позиции и поведения.</li> <li>5. Возрождение традиций семейного воспитания, утверждение здорового образа жизни.</li> <li>6. Оказание практической помощи родителям при возникновении проблемных ситуаций. Обучение родителей навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношении с ребёнком (подростком).</li> <li>7. Создание условий для развития личности учащегося, формирование позитивной аутоидентификации, ценностных ориентаций и установок, исключающих употребление наркотиков и минимизирующих прием других ПАВ, усвоении основных жизненных навыков, необходимых для успешной самореализации и противостояния возможному давлению со стороны потребителей ПАВ, а также в реальном оздоровлении социального окружения учащегося.</li> </ol>
<p><b><i>Участники реализации программы</i></b></p>	<p>Учащиеся 1-11 классов, классные руководители, педагоги школы, родители</p>
<p><b><i>Управление, контроль</i></b></p>	<p>Мониторинг школы</p>
<p><b><i>Формы и методы реализации программы</i></b></p>	<p>Групповые и индивидуальные занятия, беседы, мозговой штурм, фоновые мероприятия.</p>

## 2. Пояснительная записка.

В переходный период российского общества молодое поколение находится в очень сложной социально-психологической ситуации. В значительной мере разрушены прежние устаревшие стереотипы поведения, нормативные и ценностные ориентации. Молодые люди утрачивают ощущение смысла происходящего и не имеют определенных жизненных навыков, которые позволили бы сохранить свою индивидуальность и сформировать здоровый и эффективный жизненный стиль. Молодежь и, особенно, подростки, находясь под воздействием хронических, непрерывно возрастающих интенсивных стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий. Это побуждает искать средства, помогающие уходить от тягостных переживаний. В данной ситуации на первое место вышла наркотизация подростков, а также различные виды злоупотреблений психоактивными веществами и алкоголем.

Основной возраст алкогольного или наркотического дебюта – это возраст подростковый, являющийся критическим периодом в развитии человека. Это время сильных психофизиологических изменений, этап активного экспериментирования в различных сферах жизни. Выйдя из-под опеки взрослых, подростки оказываются неподготовленными ко многим ситуациям социального риска. К рискованному поведению подростка может привести значимая для него группа, которая приобретает серьезное значение в формировании растущей личности. Поскольку среди особенностей развития подростков выделяются интенсивное формирование чувства собственного «Я» и при этом наблюдается недостаточный уровень социальной компетентности, основой профилактической программы стала организация помощи учащимся по осознанию себя и своего жизненного пути.

Профилактика зависимостей, заболеваний, асоциального, нездорового поведения не может осуществляться без систематического формирования у детей, подростков, молодёжи навыков здорового жизненного стиля. Их следует проводить одновременно с привлечением всех органов и учреждений системы профилактики, общественных организаций, средств массовой информации. Мероприятия и акции по профилактике аддиктивного поведения и формированию здорового образа жизни могут проводиться в различных формах. Когда мы говорим о профилактике злоупотребления теми или иными веществами, естественно мы обращаемся в первую очередь к учащимся, поскольку именно в этом возрасте и этой среде происходит массовое приобщение к наркотикам. Однако в профилактике необходимо обращение и к окружающему взрослому населению, которое несет ответственность за подрастающее поколение. Проблема профилактики должна рассматриваться во всей ее целостности.

Разработка данной программы продиктована необходимостью создания в школе системы работы по профилактике наркомании, табакокурения, алкоголизма и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде.

Для решения поставленной задачи необходима координация действий всех субъектов системы с привлечением широкого круга общественности. Ведь «болезнь легче предупредить, чем лечить». Поэтому необходима широкая пропаганда среди детей здорового образа жизни. Программа профилактики направлена на формирование навыков сопротивления употреблению психоактивных веществ (далее ПАВ) на основе

усиления ответственности личности в использовании ПАВ, увеличения социальной компетентности (межличностные отношения, самодостаточность, и твердость в сопротивлении), в соединении с укреплением негативного отношения к наркотикам. Разработанная профилактическая программа призвана оказать воздействие на все причины, нивелируя влияние отрицательных и способствуя влиянию положительных.

**Цель:**

– создание в МБОУ «Камышевская СОШ № 9» системной работы по профилактике наркомании, табакокурения и алкоголизма, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде;

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выразить свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни.

**Актуальность данной программы** состоит в нарастании остроты данной проблемы среди подрастающего поколения, повышении требований в организации качественной работы по профилактике наркомании и формировании здорового образа жизни.

**Поставленная цель реализуется через решение следующих задач:**

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выразить свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни;
- предупреждение употребления ПАВ детьми и подростками;
- обучение навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;
- привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;
- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.

Профилактику наркомании и пропаганду здорового образа жизни целесообразно начинать уже с 1-го класса. Данная Программа рассчитана на обучающихся школьного возраста, легко применима в общеобразовательном учреждении.

### 3. Методическое обеспечение программы

Настоящая программа опирается на постулат необходимости развития здорового образа жизни в повседневности человека, а также осознанного отказа от вредных привычек. Система мероприятий программы разработана с учетом следующих современных подходов:

1 – валеологический, который опирается на принцип формирования здоровья человека через осознанное совершенствование (коррекцию) собственного образа жизни.

2 – здоровьесозидающий подход, заключающийся в использовании принципов и способов, позволяющих сохранять как собственное здоровье, так и здоровье обучающихся, творчески дополнять содержание образовательной деятельности знаниями, умениями и навыками с целью формирования поведения, ориентированного на здоровый образ жизни.

3 – здоровьесберегающий подход, предполагающий разработку программ развития на основе показателей физического, психического, нравственного, социального и духовного здоровья.

4 – интегративный подход, главной особенностью которого является интеграция здоровьесберегающих технологий в преподавание учебных дисциплин.

5 – системный подход, выражающийся в вовлечении всех участников образовательного процесса в реализацию профилактического воздействия, комплексная реализация профилактической политики.

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

1 – Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2 – Федеральный закон Российской Федерации от 24.06.1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

3 – Федеральный закон Российской Федерации от 08.01.1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

4 – Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. №514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;

5 – Федеральные образовательные стандарты начального, среднего и основного общего образования;

6 – Приказ Минобрнауки России от 16.06.2014 №658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»;

7 – Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде (утверждена Министерством образования и науки 9 Российской Федерации 5 сентября 2011 г. и рекомендована Государственным антинаркотическим комитетом (протокол № 13 от 28 сентября 2011 г.);

8 – Проект Указа Президента РФ «О Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» (по состоянию на 14.02.2020, подготовлен МВД России);

9 – Постановление Правительства Забайкальского края от 24 апреля 2014 года №225 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие образования Забайкальского края на 2014 - 2025 годы».



**4. План работы педагогического коллектива по реализации комплексноцелевой программы «Профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних»**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование мероприятия</b>	<b>Ответственный</b>	<b>Сроки проведения ежегодных мероприятий</b>	<b>Возраст участников, категория</b>
<b>Общешкольные мероприятия</b>				
1.	<i>Акция «Мы за здоровый образ жизни»</i>	Зам.директора по ВР, социальный педагог, классные руководители, учителя физкультуры, ОБЖ, библиотекарь	ноябрь-декабрь	1-11 классы
2	<i>Акция «Бей в набат»</i>	Зам.директора по ВР, социальный педагог, классные руководители,	ноябрь	1-11 кл
3.	<i>Участие в социальнопсихологическом тестировании .</i>	Зам.директора по ВР, социальный педагог, классные руководители,	ноябрь	1-11 кл
4.	<i>Показ видеофильмов по наркомании, алкоголизму, табакокурению</i>	Зам.директора по ВР, педагог-психолог, социальный педагог	В течение года	6-11 классы
5	<i>Антинаркотическая акция «Родительский урок» (во время родительских собраний)</i>	Зам.директора по ВР, педагог-психолог, социальный педагог	Ноябрь, март	родители
6	<i>Спортивные мероприятия (Декады Здоровья; кроссы, эстафеты) по плану</i>	учителя физкультуры	в течение года	1-11 классы
6	<i>Антинаркотическая акция «Сообща, где торгуют смертью!»</i>	Классные руководители	Ноябрь- декабрь	1-11 классы

		<b>Классные мероприятия</b>		
1.	<p><b>Классные мероприятия:</b>  <b>Беседы:</b> «О наркотиках и наркомании»;  «Гибель от передозировки»;  «Проблемы здоровья наркоманов»;  «Уголовная ответственность»;  «Рост преступлений, совершаемых наркоманами»</p>	Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог	Сентябрь – май (по плану работы классных руководителей)	1-11 классы
2.	<p><b>Классные часы:</b> «Улица, подросток»; «Скажем наркотикам «Нет!»»;  «Привычки. Их влияние на детский организм»; «От вредной привычки к болезни всего один шаг»; «Алкоголь, табакокурение, наркотики и будущее поколение»;  «Понятие о правонарушениях, формы правовой ответственности (ответственность человека за поступки, совершенные в состоянии опьянения);  «Алкоголь и система пищеварения»; «Влияние алкоголя на детский организм»; «Преимущества трезвого здорового образа жизни»; «Заботиться о других – и долг и радость»;  «Что такое здоровье?»;  «Мир, в котором ты живёшь»; «Опасность вредных привычек»; «Учись преодолевать страх» и другие.</p>	Классный руководитель	Сентябрь-май (по плану работы классных руководителей)	1-11 классы

3.	<b>Психологические тренинги, мозговые штурмы:</b> «Учуь сопротивляться давлению», «Я и они», «Как сказать «нет».	Педагог-психолог	В течение года	6-9 классы 12-16 лет; учащиеся «группы риска»
4.	<b>Ролевые игры:</b> «Качества личности, которые помогают воздержаться от употребления наркотических веществ»; «Дружба. Кого можно назвать другом?»	Классные руководители	Сентябрь- декабрь	1-5 классы
5.	<b>Рекламные листы, плакаты, буклеты, конкурс рисунков «Я выбираю здоровый образ жизни»; выставка литературы «Реклама и антиреклама табака и алкоголя»</b>	Зам.директора по ВР; педагог психолог, библиотекарь	Всемирный день борьбы с курением (18ноября); ноябрь-декабрь	1-11 классы
6.	<b>Анкетирование «Моё отношение к наркотикам, алкоголизму, табакокурению»</b>	Зам.директора по ВР, педагог психолог, классные руководители	март-май	1-11 классы

## 5. Целевая аудитория, ее социально-психологические особенности

Целевой аудиторией реализации Программы являются учащиеся общеобразовательных учреждений (1-11 класс), их родители (законные представители), а также педагогический коллектив. Рассмотрим социально-психологические характеристики каждой из названной категорий в контексте организации профилактического воздействия. Категорию учащихся в программе мы будем делить на три составляющие – учащиеся начальной, средней и старшей школы. Основные принципы педагогического воздействия для всех детей одинаковы, однако, для каждого возраста выделим дополнительные аспекты, затрагивающие эффективность организации профилактики. Итак, среди общих педагогических принципов с учетом социально-психологических характеристик следует придерживаться следующего:

- учитывать оценочность в восприятии детьми происходящего (воздействие будет наиболее эффективным, если занятия будут проводить авторитетный и интересный детям специалист, использующий современные и увлекательные формы работы);

- создавать ситуации успеха для каждого ребенка, что принесет последнему ощущение успешности и компетентности, тем самым позитивно настраивая на получение и принятие информации;

- максимально использовать принцип наглядности и деятельности на занятии (любая полученная информация должна получить практическое закрепление, к примеру, будь то раскраска по пройденной теме или подготовленный социальный проект);

- учет здоровьесберегающих основ учебной деятельности (включение в занятие физминуток, просмотр видеороликов и работа с ИКТ-технологиями в рамках рекомендуемого времени и пр.);

- преобладание групповой формы работы над индивидуальной, поскольку в данном случае нам нужно не только повлиять на формирование национальной позиции неприятия ПАВ детьми, но и поспособствовать формированию у каждого ребенка умения говорить НЕТ.

- использование раздаточного материала и творческих заданий (в том числе домашних) как механизм закрепления полученных знаний, и как инструмент создания позитивных ассоциативных связей по изучаемой теме. Также в организации следует учитывать специфические психо-возрастные особенности, а именно:

- учет ведущей деятельности каждого возраста, для начальной школы это опора на познавательный интерес, для средней школы – на общение со сверстниками, для старшей школы – на рефлексивное восприятие действительности.

## **6. Этапы реализации комплексно-целевой программы.**

### **I Подготовительный этап.**

1. Ретроспективный анализ литературы по данному направлению.
2. Составление программы социальных действий с участниками образовательного процесса.

### **II. Основной этап.**

1. Реализация мероприятий программы.
2. Внедрение программы через проведение традиционных мероприятий, направленных на решение задач:
  1. Участие в Акциях по данному направлению.
  2. Декада здоровья (комплекс мероприятий).
  3. «Мозговые штурмы», тренинги, направленные на здоровый образ жизни.
  4. Спортивные мероприятия.
  5. Классные часы, беседы по данной проблеме.

### **III. Аналитический этап.**

1. Социальный прогноз.
2. Анализ реализации программы.
3. Оформление отчётов.
4. Оценка результатов.

**Механизм реализации программы** осуществляется через:

- мониторинговые исследования и определение перспектив.
- взаимодействие педагогов, классных руководителей, родителей, детей..
- внедрение здоровьесберегающих технологий, формирующих позитивные установки на ЗОЖ.
- привлечение родителей для успешного функционирования программы по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних
- повышение роли дополнительного образования детей; организация совместной деятельности детей и взрослых: военно-патриотическое, интеллектуальное,

научнотехническое, художественное, эстетическое, экологическое, физическое воспитание, краеведческая работа.

### **Участники программы**

- Основным звеном программы является коллектив детей, педагогов и родителей, участвующих в организации и проведении мероприятий, направленных на здоровый образ жизни, профилактику наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних

Участником программы является любой воспитанник в возрасте от 7 до 18 лет.

### **Управление, контроль, мониторинг**

Управление и контроль над реализацией программы осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе в мониторинге программы. Координатором программы являются классные руководители, учителя-предметники, педагог психолог, библиотекарь.

## 7. Методы реализации программы.

**Мозговой штурм.** Метод используют для развития творческого мышления. Это помогает ученикам не быть строгим судьёй себе и другим. Попросит группу учеников выдать столько идей, сколько они могут, может, зафиксировать их на доске. Никто в группе не должен оценивать и комментировать: «Позитивные или негативные идеи?» По завершении мозгового штурма идёт оценка этих идей.

**Ролевые игры.** Ощущение себя «в чужой шкуре» помогает развить сопереживание и возможность понять ситуацию с различных сторон. Можно попросить ребят представить себя в различных ситуациях – «драматическая ситуация» помогает вжиться в проблему. Можно принять ролевые игры, «проживая» какие-либо события.

**Развитие мнений через обсуждение и дебаты.** Многие вопросы требуют обсуждения, т. к. дети и педагоги часто имеют собственное мнение. Следовательно, очень важно определить своё собственное мнение. Во время обсуждения дети понимают, что бывает множество мнений по одному вопросу.

**Рекламные листки, буклеты, плакаты, эмблемы.** Чаще всего школьное обучение состоит из разделов: слушать учителя, выполнять письменные задания. Записи очень важны для систематизации знаний, для развития коммуникативных способностей. Можно сделать записи в форме рекламного листка, буклета, плаката – т.е. того, что может информировать других. Дизайн и иллюстрация становятся очень важными для детей, так как помогает им общаться.

**Истории.** Многие люди учатся на историях, которые являются важным путём передачи знаний и морали; и даже телевизионные «мыльные оперы» по-своему учат нас исследовать текущие события. Истории и рассказы позволяют ученикам переносить свой личный опыт в форму фантазий, и поэтому они не сообщают о себе те вещи, о которых хотелось бы умолчать. Различные люди по-разному интерпретируют одну и ту же историю. Народные сказки, рассказы о жизни, фантастика часто нужны нам, так как помогают лучше понять свои проблемы.

**Работа в группах и парах.** Ребёнок учится на чужих примерах, чужом опыте, поэтому работа в группе очень важна. Но управлять группой должен преподаватель, в обязанности которого входит следить, не доминирует ли кто-либо над другими, все ли участвуют в работе. В состав группы не должны постоянно входить только друзья, а с целью улучшения атмосферы в группе необходимо научиться уважать чужую точку зрения, что способствует развитию коммуникативных навыков.

### **Программа предполагает:**

1. Организацию управления и контроля системы профилактической работы в школе.
2. Проведение бесед с учащимися и их родителями о действии наркотических веществ, алкоголя на организм человека и его последствиях.
3. Деятельность участников образовательного процесса по предотвращению употребления и распространения психоактивных веществ.
4. Индивидуальную работу с учащимися.
5. Работу с родителями.

### ***Основные требования к условиям реализации программы.***

- продолжительность одного занятия не более 30 минут;
- курс занятий краткосрочный, но интенсивный, не увеличивающий учебную нагрузку детей и подростков;
- группа может быть довольно большой (15-20 человек), объединенной в один класс большей частью случайно, а не только в силу индивидуальных психологических особенностей;
- занятия может вести классный руководитель
- один раз в четверть перед учащимися выступает заместитель директора по учебновоспитательной работе, один раз в полугодие – педагог-психолог и социальный педагог. Учителя-предметники и классный руководитель проводят беседы не менее чем один раз в четверть (в течение 10-15 минут).

Занятия не должны напоминать школьникам уроки. Поэтому из них следует исключить задания, характерные для традиционных уроков, длительные монологические высказывания ведущего. Целью занятий должно стать не столько получение учащимися определённых знаний, сколько формирование адекватного отношения к отдельным явлениям, ситуациям, проблемам, создание стойких убеждений в приемлемости или неприемлемости соответствующих способов поведения. Подход, при котором социальные установки формируются через игру, а не путём простой передачи знаний, представляется более эффективным при условии правильной его организации. Помимо психологических тренингов, бесед, классных часов в программу должны быть включены уроки здоровья.



### **Организация профилактической работы предполагает:**

1. Включение в план работы школы мероприятий по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних на учебный год.
2. Ознакомление с планом мероприятий педагогического коллектива.
3. Обсуждение направлений работы по профилактике употребления ПАВ и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях методического объединения классных руководителей.
4. Обсуждение хода работы по ранней профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях родительского комитета.
5. Деятельность школьной библиотеки по профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних через выставку литературы, читательские конференции и диспуты.
6. Борьбу с абсентеизмом (пропуски занятий без уважительных причин), которая, являясь одним из основных направлений в воспитательной и учебной работе, обеспечивает успешную профилактику наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений, а также формирование у подростков навыков законопослушного поведения.
7. Ежедневный контроль успеваемости со стороны классного руководителя и родителей.
8. Организацию досуга учащихся, широкое вовлечение их в занятия спортом, художественное творчество, кружковую работу, которые способствуют развитию творческих инициатив ребёнка, активному полезному проведению свободного от учёбы времени, формированию законопослушного поведения.

## Это должен знать каждый

(в копилку классного руководителя)

### *Информация, которая должна быть доведена до детей*

1. При употреблении наркотиков очень быстро, часто после одного - двух приёмов, происходит привыкание, т. е. возникает физическая и психическая зависимость. В этом состоянии человек не может не принимать их, он фактически полностью подчинён одному желанию – любой ценой достать деньги на наркотики, которые стоят очень дорого. Разговоры о том, что лёгкие наркотики (гашиш, марихуана) не представляют большой опасности, - ложь. Начав принимать лёгкие наркотики, подавляющее большинство наркоманов вскоре переходит на более тяжёлые.
2. Если наркоман, который прочно «сел на иглу», не получает очередную дозу наркотика, у него возникает абстинентный синдром, т.е. острая потребность в новой дозе. Это состояние называют «ломкой», некоторые называют его «героиновым адом»: слёзы, обильные выделения из носа и сильный понос, мучительно болят суставы и внутренности – человек буквально кричит от боли. Как свидетельствуют материалы, чтобы заглушить её, некоторые наркоманы бьются головой о стены, зубами грызут железные батареи отопления, теряют от боли сознание. Если не ввести очередную дозу, такое состояние длится до недели и более.
3. Гибель людей от передозировки наркотиков наступает независимо от желания и действий наркоманов. Происходит это так: распространители героина редко продают его в чистом виде. Для увеличения объёма они подмешивают в наркотик разные добавки (порошки без вкуса). К такому объёму наркоман привыкает, и если по какой-либо причине фасовщик приготовит такую же по объёму дозу чистого героина, она может стать смертельной.
4. Реальная возможность привлечения к уголовной ответственности за «незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ в крупном размере» (ст.228 Уголовного кодекса РФ). Наказание – до трёх лет лишения свободы. К крупным размерам относятся: кокаин – от 0,01 до 1 г, метадон – от 0,01 до 1 г, морфин – от 0,01 до 1г, героин – от 0,001 до 0,005. Таким образом, под понятие в «крупном размере» подходит даже одна доза героина. Незаконным приобретением считаются: покупка, получение в обмен на другие товары и вещи, в уплату долга, займы или в дар, присвоение найденного, сбор дикорастущих наркосодержащих растений. Под понятием незаконного хранения следует понимать нахождение наркотика во владении виновного (при себе, в тайнике и других местах).
5. Постоянная и реальная опасность заразиться неизлечимыми болезнями – СПИДом и гепатитом С, которые в настоящее время неизлечимы и приводят к неминуемой гибели заболевшего. В Москве около 80% наркоманов, употребляющих героин, заражены СПИДом. Эти заболевания передаются от одного наркомана к другому при пользовании одним шприцом. При этом все они знают об угрозе заражения

этими неизлечимыми заболеваниями, но нестерпимая тяга поскорее ввести себе очередную дозу перевешивает элементарное чувство самосохранения.

6. При длительном употреблении наркотиков у наркомана происходит окончательное разрушение организма. Наступают тяжёлые поражения печени, сердца, почек, органов пищеварения, нервной и эндокринной систем. Наркомана можно легко узнать по морщинистому землистого цвета лицу, шелушащейся коже. Одновременно у наркоманов наблюдается деградация личности, появляются провалы в памяти и признаки слабоумия.

Умирают наркоманы в молодом возрасте от сердечной недостаточности или от какого-либо инфекционного заболевания, с которым ослабленный организм не может справиться.

Следует также отметить, что у наркоманов очень часто рождаются дети с физическим и психическим дефектами.

В беседах рекомендуется раскрывать полное содержание тезисов, необходимо приводить убедительные примеры отрицательных последствий употребления наркотиков. Подростков очень впечатляют примеры из реальной жизни. Рассказ о страшных болях, мучениях наркотика воспринимается как угроза, которая наступит в ближайшее время после начала употребления наркотических средств.

В беседах необходимо затронуть **вопросы токсикомании**, т.е. склонности детей для одурманивания вдыхать пары различных растворителей: бензола, бензина, клея «Момент» и т.п., и о пагубности этих привычек. Попадая в организм ребёнка, 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.

Необходимо информировать учащихся и родителей о поведении сбытчиков и распространителей наркотиков. Они, как правило, вовлекая подростков в употребление наркотиков, стараются убедить их в безвредности лёгких наркотиков (гашиш, марихуана и т.п.), в том, что эти средства не вызывают привыкания. Поэтому во время индивидуальных и групповых бесед с подростками, надо на примерах убеждать их в обратном, разъясняя, что зависимость развивается очень быстро и для получения ожидаемой эйфории требуется увеличение дозы, а впоследствии – переход на героин.

Необходимо объяснять подросткам, что распространители наркотиков, предлагая их сначала 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 четырёх человек в год.

Деятельность администрации школы и всего педагогического коллектива должна быть направлена на создание обстановки нетерпимости к наркомании, токсикомании и употреблению психотропных веществ и на распространение информации о вреде этих привычек.

Классные руководители и все педагоги-предметники должны усвоить, что ранняя профилактика наркомании также значима, как и усвоение учащимися образовательных программ. Обязательная информация о каждом случае употребления учащимися наркотических или психотропных веществ необходима для результативного проведения

профилактической работы. Только объединёнными усилиями учителей, социальных педагогов, педагогов-психологов, родителей, сотрудников милиции можно восстановить здоровый климат в школе и спасти детей от наркомании. Кроме того, педагоги должны убедить учащихся в необходимости информировать их обо всех случаях употребления наркотиков. Они должны разъяснять учащимся, что сокрытие подобной информации может привести их товарища к гибели. При проведении таких бесед необходимы терпение и тактичность. Следует разъяснять, что такая информация будет иметь строго конфиденциальный характер и станет доступной весьма и ограниченному кругу лиц, участвующих в работе по реабилитации и оказании помощи их товарищу. Разглашение такой информации может подорвать доверие учащихся и в итоге нанести моральный и физический вред подростку, попавшему в беду.

Индивидуальная работа проводится с **двумя группами учащихся:**

- с подростками, которые подозреваются в употреблении наркотиков; - с несовершеннолетними, отнесёнными к «группе риска».

Во всех случаях обнаружения признаков употребления наркотических и психотропных веществ у учащихся, в т.ч. если информация поступила от родителей, директор должен организовать врачебный осмотр этих подростков в медпункте школы. Чтобы не вызвать у них тревоги и уклонения от осмотра, следует под убедительным предлогом организовать осмотр всего класса или группы учащихся. Если предположение подтвердилось, следует сообщить об этом в ИДН ОВД.

К индивидуальной работе с подростком должны быть подключены педагог-психолог, социальный педагог, родители, сотрудники милиции. Работа должна проводиться тактично, педагогически грамотно, носить доверительный, конфиденциальный характер. При лечении медицинских показаний следует убедить подростка в необходимости лечения и организовать проведение амбулаторного или стационарного лечения.

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, который попадает под определение «группы риска». Список подростков «группы риска» по наркотическим показателям может быть составлен отдельно либо включен в общий список «трудных» подростков школы с обязательным указанием причин, на основании которых они попали в «группу риска».

Для успешного функционирования системы профилактики наркомании необходимо убедить весь педагогический коллектив в важности этой работы. Для любого успеха обучения очень важна психологическая атмосфера. Для реальной работы необходимо не разрабатывать комплекс «идеально правильных советов и рекомендаций на все случаи жизни», а сделать следующее:

1. Создать атмосферу доверия и принятия в классе; каждый член коллектива должен почувствовать, что он принимается всеми не за какие-то свои достоинства, а потому, что он – личность, принадлежащая данному коллективу.
2. Человек может откровенно высказываться только в том случае, если он уверен, что его готовы выслушать и попытаться понять, а не оценивать хорошо или плохо он поступил

в какой-то ситуации. Важно приучить всех участников образовательного процесса слушать собеседника и категорически избегать оценочных суждений в любой форме.

3. Самым существенным и эффективным фактором в создании благоприятной атмосферы является способность человека выслушать, понять и принять мнение окружающих о себе. Чрезвычайно важно, чтобы в классе раз и навсегда был заведён порядок: никто не может высказываться о человеке, если он сам об этом не попросит.
4. Вся работа в атмосфере поддержки производится в ситуации «здесь и сейчас». Важны не воспоминания о чувствах, а сами чувства, мысли, идеи и сомнения, которые возникли непосредственно в ситуации общения.
5. В процессе общения важно учитывать как вербальные проявления чувств, так и невербальные. Наблюдения за невербальными проявлениями чувств у детей помогут понять ребёнка и взаимоотношения в классе. Важно использовать и «язык тела» (Например, делая ученику замечание, параллельно можно использовать жесты.)
6. Наконец, искренность педагога. Дети чувствуют любую фальшь. Они никогда не принимают готовых истин. Педагог может сомневаться вместе с детьми, даже показывать в чём-то свою некомпетентность – дети поймут и оценят его искренность.
7. Во время работы необходимо информировать детей об их правах (выдержки из Конвенции ООН по правам ребёнка). В ст. 33 говорится о мерах по защите ребёнка от наркотиков.

Исследования учёных показывают, что для прочного усвоения несовершеннолетними какого-либо понятия необходимо его содержание повторить не менее 12-15 раз в течение учебного года. Наиболее эффективно это происходит в коллективах, не превышающих численность класса. Обеспечить проведение такого количества бесед силами специалистов (врачами-наркологами, сотрудниками ОДН ИДН, КДН) невозможно. При этом следует учесть, что у учащихся уже установлен контакт со своим педагогом, и отношение к нему более доверительное. Беседы о вреде наркотиков и других психотропных веществ, проводимые учителями, усваиваются лучше. Также необходимо в обязанности педагога-психолога и социального педагога внести обязанности по организации профилактики наркомании и токсикомании среди обучающихся. Беседы могут проходить в форме обсуждения тех или иных негативных примеров, при этом дети вовлекаются в беседу, свободно высказывают своё мнение и отношение к пагубным последствиям, что способствует формированию иммунитета к наркотикам.