

Министерство образования и науки Астраханской области
Государственное автономное образовательное учреждение
Астраханской области
дополнительного профессионального образования
«Институт развития образования»

**РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ В ЦЕЛЯХ
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Астрахань 2019

ББК 74.3

УДК 37.048.3

Рекомендовано научно-экспертным советом
ГАОУ АО ДПО «Институт развития образования»

Работа с родителями обучающихся по профилактике наркомании в целях предупреждения ее распространения в образовательных организациях. [Текст] : методические рекомендации. / авт.-сост. С.А. Подосинников – Астрахань: Издательство ГАОУ АО ДПО «Институт развития образования», 2019. – 41 с.

Методические рекомендации предназначены для педагогов и специалистов, занятых работой с молодежью, для организации работы с родителями в сфере профилактики наркомании среди подростков.

ISBN 978-5-8087-0397-1

© Подосинников С.А., 2019
©Издательство ГАОУ АО ДПО
«Институт развития образования», 2019

Содержание

Введение	3
Основные направления, цели и задачи работы с родителями	4
Формы взаимодействия с родительской общественностью, практикуемые в системе образования	7
Ранняя профилактика наркомании и токсикомании.....	8
в образовательных организациях.....	8
Возрастные группы подростков в формировании их отношения к наркотикам..	20
Разговор с подростком о наркотиках.....	21
Рекомендации по проведению лекционно-информационных форм работы с родителями в аспекте первичной профилактики употребления.....	26
психоактивных веществ несовершеннолетними.....	26
Перечень источников	38

Введение

Массовое потребление психоактивных веществ (ПАВ) в молодежной среде, в том числе потребление наркотиков, остается одной из острейших проблем современности, так как по своим долгосрочным последствиям представляет серьезную угрозу здоровью населения, экономике страны, правопорядку и безопасности государства.

По оценкам экспертов наркомании подвержены в основном подростки и молодежь. По статистике, основными потребителями наркотиков являются люди в возрасте от 14 до 30 лет. Поэтому проблема распространения и употребления наркотиков в молодежной и образовательной среде приобрела особую актуальность и требует совместных решительных действий, как со стороны государства, так и со стороны общества.

На фоне экономической нестабильности отмечается резкое обострение проблемы социального сиротства несовершеннолетних, что еще больше осложняет проблему подростковой наркомании.

Научно установлено, что склонность к курению, употреблению алкоголя, наркотиков, вообще к нездоровому образу жизни и к асоциальному поведению закладываются в самом раннем детстве. Соответствующие вкусы, потребности и манера поведения формируются на основе автоматически работающих инстинктов ребенка: подражания, ориентировочно-исследовательского (попробовать самому), группового (общение, быть таким же, как другие) самоутверждения (поскорее выйти из подчинения взрослым и делать, что заблагорассудится) и других.

В сложившейся ситуации профилактика наркомании в молодежно-подростковой среде приобретает приоритетное значение, а в число значимых субъектов профилактики наркомании среди детей,

подростков и юношества следует отнести их ближайшее окружение: семью, родителей. Большинство эффективных профилактических программ, как отечественных, так и зарубежных, как обязательный компонент в комплексе мероприятий, направленных на предотвращение вовлечения подростков и молодежи в немедицинское употребление ПАВ включает работу с семьей.

С учетом актуальности проблемы наркотизации молодежи и понимания того, что, во-первых, родители составляют первую общественную среду ребенка, закладывают основы его физического и психического здоровья, играют важнейшую роль в формировании жизненных ориентиров; во-вторых, родительская общественность является многочисленной, активной и наиболее заинтересованной в здоровье своих детей частью общества, одним из перспективных направлений взаимодействия подразделений МВП ФСКН России с системой образования по вопросам профилактики является работа с родителями школьников и студентов.

Поэтому считаем своевременным предложение методических рекомендаций по организации профилактической антинаркотической работы с родительской общественностью, разработанных на основе обобщения научно-практических материалов по указанной проблеме.

Основные направления, цели и задачи работы с родителями

Несмотря на понимание большинством родителей их основополагающей роли в воспитании и развитии своих детей, в современном обществе имеют место следующие группы проблем:

1. Значительная часть родительской общественности склонна рассматривать наркоманию как сугубо индивидуальную проблему отдельных людей.

К сожалению, среди населения велика доля равнодушия, позиционной нейтральности и терпимости к происходящим вокруг негативным явлениям, родители очень часто подвержены ошибочной иллюзии, состоящей в уверенности в том, что беда наркомании не может коснуться их ребенка. Это в какой-то степени отражает эффект «привыкания», а в некоторых случаях осознания собственного бессилия в борьбе не просто с наркоманией, а в борьбе за физическое и психическое здоровье конкретного наркомана (знакомого, близкого друга, родственника).

2. Вторая группа проблем связана с отсутствием знаний, навыков и современных социально адаптированных стратегий поведения у взрослой части населения, не позволяющим им оказывать необходимое воспитательное воздействие, психологическую и социальную поддержку детям.

2.1. По оценкам специалистов большинство современных семей характеризуются неблагоприятным психологическим климатом, неустойчивым типом взаимоотношений, дезориентациями ближайших и перспективных семейных целей, сведением смысла жизни к парадигме прагматичности. К сожалению, значительная часть современных родителей

занята, прежде всего, проблемой зарабатывания денег и не уделяет достаточного времени общению со своими детьми, не обладает высоким уровнем психолого-педагогической и правовой культуры, в результате чего, подростки оказываются одинокими и психологически беспомощными в связи с утратой связи со старшим поколением.

2.2. Обращает на себя внимание недостаточная информированность детей и родителей о квалифицированной бесплатной консультативной и лечебно-реабилитационной помощи детям и подросткам, больным наркоманией и превентивной помощи лицам, лишь приобщающимся к употреблению ПАВ. По материалам Центра социологических исследований Минобразования России и ведомственных отчетов о состоянии наркоситуации в молодежной среде в Российской Федерации около 60% опрошенных детей и подростков и 28% взрослых не представляли, куда можно обратиться при появлении наркотических проблем. Непосредственно столкнувшись в семье с наркотизацией своего ребенка, родители часто дают аффективные или даже панические реакции, не знают, что делать и в результате остаются один на один со своей проблемой.

3. Большинство родителей стремится скрыть факт употребления ребенком наркотиков и решать возникшие проблемы в первую очередь через медицинских специалистов. Причем, в основном, население ориентировано на анонимную наркологическую помощь. Многие при этом стремятся прибегать к услугам частнопрактикующих специалистов, что в целом иногда только загоняет проблему в тупиковое положение. Выявление лиц с наркотическими проблемами и до настоящего времени вызывает большие трудности, в результате чего фактически вся лечебно-профилактическая и реабилитационная работа в области наркологии касается явных, запущенных случаев наркомании, токсикомании и алкоголизма.

Таким образом, родители, даже серьезно обеспокоенные волной ранней наркотизации, являются практически беспомощными и мало организованными в осуществлении конкретных профилактических воздействий и относятся к ним негативно или безучастно, равнодушно.

Профилактика массовой девиации молодого поколения и особенно детской, подростковой и молодежной наркомании требует воспитания, информирования и самих взрослых (родителей, учителей общеобразовательных организаций, преподавателей колледжей, вузов, руководителей предприятий), так как ранее с подобными масштабными девиантными явлениями они не сталкивались. В этой связи встает общегосударственная задача повышения уровня культуры здоровья всего российского общества.

На решение указанных проблем направлены усилия государства и общества при организации профилактической антинаркотической работы с семьей.

Основные направления работы с родителями в образовательных организациях:

1. Формирование активного отношения родителей к риску

наркотизации в той микросреде, в которой растет и общается их ребенок.

2. Предупреждение случаев вовлечения детей в раннюю алкоголизацию, эмоционального отвержения детей, жестокого обращения с ними в семье.

3. Оказание помощи семье, когда ребенок начал злоупотреблять ПАВ.

4. Организация на уровне дома, двора, уличного микросоциума благополучной ненаркотической среды, нетерпимой к антиобщественному поведению детей, распространению среди них алкоголя, наркотиков и иных ПАВ.

В системе образования и здравоохранения к настоящему времени накоплен значительный опыт системной профилактической работы с родителями, которая строится с учетом следующих целей и задач:

Цели работы с родителями:

- формирование у родителей установки на актуальность проблемы наркотизации детей и подростков, непримиримого отношения к употреблению и распространению наркотиков;

- формирование у родителей навыков в оценке факторов риска наркотизации, а также качеств, способствующих эффективному социально поддерживающему и развивающему поведению в семье и в процессе взаимодействия с детьми;

- формирование группы лидеров родителей – активных субъектов наркопрофилактики.

Задачи работы с родителями:

1. Дать знания родителям о психологических особенностях ребенка, подростка, эффектах ПАВ, особенностях семейных взаимоотношений, семейных стрессах и поведении, направленном на их преодоление (семейное проблем-преодолевающее поведение).

2. Помочь осознать собственные личностные, семейные и социально-средовые ресурсы, способствующие преодолению внутрисемейных проблем и проблем взаимоотношения с детьми в семье.

3. Определить направление и стратегии развития личностных, семейных и социально-средовых ресурсов.

4. Определить направления и стратегии развития личностных ресурсов у детей. (Как взаимодействовать с ребенком так, чтобы его личностные и семейные ресурсы развивались, а не подавлялись? Как делать семью социально-поддерживающей, а не социально-подавляющей системой?)

5. Обучить навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношении с детьми.

6. Выявлять родителей, нуждающихся в профессиональной медико-психологической, психотерапевтической, наркологической и психиатрической помощи.

7. Оказывать профессиональную медико-психологическую и психотерапевтическую помощь нуждающимся родителям.

8. Выявлять лидеров-родителей, готовых осуществлять консультативную и социальную поддержку другим семьям.

9. Обучить их основам оказания социально-психологической поддержки и консультативной помощи другим родителям.

Формы взаимодействия с родительской общественностью, практикуемые в системе образования

Основные формы и средства антинаркотической помощи семье: Концепцией профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде предусмотрены следующие формы работы с родителями:

1. Лекционная - через родительские собрания, семинары, занятия в родительском университете.

2. Индивидуальное семейное консультирование родителей и «проблемных» дисфункциональных и конфликтных семей по предупреждению ранней алкоголизации, наркотизации, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и молодежи.

3. Формирование из родительского актива групп родительской поддержки для «проблемных» семей.

4. Выявление родителей группы «риска» алкоголизации и наркотизации и обеспечение им поддержки в оказании социальной и медико-психологической помощи.

5. Социальное вмешательство в семью при асоциальном образе жизни в семье, жестоком обращении с ребенком, при вовлечении его в раннюю алкоголизацию, наркотизацию, безнадзорное существование.

6. Оказание помощи родителям в возвращении ребенка в семью (семейное примирение) в случае ухода ребенка из дома.

Как показывает практика, в общеобразовательных организациях сегодня наиболее активно используются четыре группы форм работы с родителями:

1. Интерактивная: анкетирование, диагностика, дискуссии, круглые столы, конференции, вечера вопросов и ответов, консультации специалистов

2. Традиционная: тематические классные часы, родительские собрания (классные, общешкольные, городские, районные, областные), вечера отдыха, семейные спортивные и интеллектуальные состязания, творческие конкурсы.

3. Просветительская: использование СМИ для освещения проблем воспитания и обучения детей, организация родительского всеобуча, выпуск бюллетеней, информационных листовок, стенды и уголки для родителей.

4. Государственно-общественная: создание попечительских советов, советов школ, советов отцов, городских и районных советов родителей.

Важную роль по консультированию родителей выполняет организация работы телефонов доверия.

Основные задачи, которые призваны решать телефоны доверия сегодня в службах оказания помощи – это помочь человеку преодолеть кризис, вернуть к действительности, оказать экстренную психологическую помощь, помочь сориентироваться в своих действиях для решения проблемы. Направления деятельности существующих служб, с которыми сталкиваются граждане:

- консультирование родителей, детей, подростков, педагогов по вопросам подростковых зависимостей от ПАВ;
- оказание психологической помощи детям и подросткам по разрешению конфликтных ситуаций в семье, школе, ее сверстниками;
- правовая помощь несовершеннолетним и их родителям;
- консультации для переживших любой вид насилия;
- психологическая помощь студентам ВУЗов по проблемам обучения, межличностных взаимоотношений, проблемам студенческой семьи;
- получение оперативной информации о точках распространения наркотиков, наркопритонов;
- получение информации об иных правонарушениях, в т.ч. неправомерных действиях сотрудников силовых ведомств.

Ранняя профилактика наркомании и токсикомании в образовательных организациях

Социально-экономические реформы в России обострили такие негативные стороны в жизни общества, как распад семей, алкоголизм, наркомания, безработица, беспризорность и безнадзорность детей.

Растет детская преступность, наблюдается процесс активного вовлечения несовершеннолетних в занятия криминальным бизнесом, в том числе проституцию и наркоманию. При этом приобщение несовершеннолетних к алкоголю и наркотикам является дополнительным мотивом для совершения преступлений.

Для решения общегосударственной проблемы борьбы с наркоманией необходима координация действий всех субъектов системы профилактики с привлечением широкого круга общественности. Это требует как больших материальных затрат, так и 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. Важная роль в антинаркотической работе с несовершеннолетними отведена общеобразовательным организациям.

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 общеобразовательной организации.

2. Антинаркотическая пропаганда.
3. Деятельность педагогического коллектива по предотвращению употребления и распространения ПАВ.
4. Индивидуальная работа с обучающимися.
5. Работа с родителями.

Для успешно действующей системы профилактики наркомании несовершеннолетних необходимо, прежде всего, убедить весь преподавательский состав общеобразовательной организации 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 обучающихся, 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 общеобразовательной организации 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 обучающихся уже установлен контакт со своим педагогом и, как правило, к нему отношение более доверительное, чем к приглашенному специалисту. Случается, что выступающие в общеобразовательных организациях сотрудники полиции, 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.

Организация управления и контроля системы антинаркотической работы в общеобразовательной организации

Директор общеобразовательной организации в должностные инструкции заместителя по воспитательной работе (заместителя по социальной работе) и педагога-психолога включает функции организации профилактики наркомании и токсикомании среди обучающихся и осуществляет общий контроль за этой работой.

В организацию профилактической работы входят следующие мероприятия:

1. Разработка плана работы по ранней профилактике наркомании и токсикомании на учебный год.

2. Ознакомление с планом всего педагогического коллектива общеобразовательной организации (копии выписки из него вручаются исполнителям).

3. Заместитель директора по воспитательной работе устанавливает еженедельный контроль за ходом выполнения плана и о результатах исполнения докладывает на административных совещаниях.

4. 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 массовой информации материалы, касающиеся пагубных последствий наркомании.

5. Тема профилактики наркомании включается в повестку дня заседания педсоветов по итогам каждого учебного полугодия.

6. Руководитель образовательной организации не реже, чем раз в месяц обменивается информацией о ходе профилактической работы с детскими работниками органов полиции.

7. Не реже раза в год ход работы по ранней профилактике наркомании обсуждается на заседаниях родительского комитета и органа общественного управления образовательной организации.

8. Проводимая работа по профилактике наркомании фиксируется в журналах учета классной и школьной воспитательной работы.

9. Итоги этой работы отражают в отдельном разделе в анализе воспитательной работы за учебный год.

10. Важную роль в профилактике наркомании играет организация работы школьной библиотеки или медиатеки. 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 (медиатекой), которая в свою очередь обеспечит информацией педагогов.

В библиотеке (медиатеке) 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.

11. 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 злого прогульщика. Он станет проводить время в игротках, 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 спрашивать у родителей о причинах отсутствия.

Если имел место прогул без уважительных причин, необходимо подключать родителей прогулявшего занятия с целью усиления контроля за его поведением, в случае неоднократных прогулов, следует ученика и родителей приглашать на беседу. Как правило, если прогулы не носят злого характера, этих мер бывает достаточно для их прекращения.

В случаях, когда прогулы носят систематический характер, возможно подключение работников полиции 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 количестве случаев дает положительные результаты.

12. 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 обучающимися, организовать помощь отстающим, как педагогом-предметником, так и успевающими одноклассниками.

Если обучающийся 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 обучающихся является важным компонентом в системе ранней профилактики наркомании и токсикомании и формировании здорового образа жизни.

13. Организация досуга обучающихся, широкое вовлечение их 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 образовательной организации должны приниматься меры по открытию спортивных секций, кружков и привлечению к занятиям в них широкого круга обучающихся, особенно из «группы риска». Следует организовать как проведение спортивных школьных соревнований, так и обеспечивать участие школьных команд в районных или городских олимпиадах.

Проведение спортивных соревнований, конкурсов, выставок, олимпиад и привлечение участия в них широкого круга обучающихся в качестве не только участников, но и болельщиков, зрителей, организаторов, помогает удовлетворить потребность ребят в общении, организует их активность в общеобразовательной организации, значительно ограничивая риск приобщения таких обучающихся к наркотикам.

Антинаркотическая пропаганда

Данный раздел является основным по профилактике наркомании и токсикомании среди обучающихся и требует планирования по двум направлениям.

1) Методика проведения бесед.

Один раз в четверть перед обучающимися выступает заместитель руководителя образовательной организации по воспитательной работе или педагог-психолог. 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-ти 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 обучающимся и их родителям пагубные последствия употребления наркотиков, чтобы каждый обучающийся 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 – «абсистенция», 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 абсистенции. Многие наркоманы уже в 35-летнем возрасте выглядят стариками, редко кто из них доживает до 35-40 лет.

Педагоги должны настойчиво повторять обучающимся, 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.

Подростков очень впечатляют конкретные примеры, случаи гибели людей от передозировки наркотика.

Важно рассказать им 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, 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.

Подростки заинтересовано слушают разъяснения о привлечении к уголовной ответственности по ст. 228 Уголовного кодекса РФ, которая гласит: «Незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ, в крупном размере, наказывается лишением свободы на срок до 3 лет». При этом необходимо

подчеркнуть, что крупным размером считается: кокаин от 0,01 до 1 гр., метадон от 0,01 до 1 гр., морфин от 0,01 до 1 гр., героин от 0,01 до 0,05 гр. Таким образом, под понятие крупного размера подпадает даже одна доза наркотического вещества.

Во время бесед необходимо затрагивать и медицинские аспекты этой проблемы. По статистике 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 недоброкачества 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 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 обучающимися 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 обучающихся, к каждой беседе необходимо подобрать убедительные неординарные примеры воздействия наркотика на организм.

Необходимо информировать обучающихся 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 разъяснить 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 общеобразовательной организации является «запугивание» обучающихся 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 обучающихся 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 обучающихся 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 обучающихся 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 общеобразовательной организации.

Деятельность педагогического коллектива общеобразовательной организации по предотвращению употребления и распространения ПАВ

Деятельность администрации образовательной организации 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 обучающимися 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 обучающимися наркотических или психотропных веществ или появления вблизи образовательной организации распространителей наркотиков необходима для результативности проведения профилактической работы. Только объединенными усилиями учителей, социальных педагогов, педагогов-психологов, родителей, сотрудников полиции можно восстановить здоровый климат в образовательной организации и спасти ребенка от наркомании.

Кроме того, педагоги должны убедить обучающихся о необходимости информировать их, обо всех случаях употребления наркотиков. Они должны разъяснять обучающимся, 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 обучающихся и в конечном итоге принести моральный и физический вред подростку, попавшему в беду.

Индивидуальная работа с обучающимися

Индивидуальная работа проводится, как правило, с двумя группами обучающихся:

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

1. Во всех случаях обнаружения признаков употребления наркотических и психотропных веществ у обучающихся, в том числе, если

информация поступила от родителей, руководитель образовательной организации должен организовать врачебный осмотр этого подростка в медпункте. Чтобы не вызвать тревоги, уклонения от осмотра у подростка, подозреваемого в употреблении наркотиков, следует под убедительным предлогом организовать осмотр всего класса или группы обучающихся. Если предположение подтвердилось, следует сообщить в полицию.

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 полиции принимают меры для изоляции подростка от поставщиков наркотиков и друзей-наркоманов.

К индивидуальной работе с подростком должен быть подключен педагог-психолог, социальный педагог, родители, сотрудники полиции. 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 обучающимися «группы риска» сводится к выявлению обучающихся, подвергающихся опасности приобщения к наркотикам. В начале учебного года на основании бесед с обучающимися 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 с обязательным указанием причин, на основании которых они попали в «группу риска».

В «группу риска» по наркотическим показателям включаются подростки:

- состоящие на учете в полиции;
- регулярно посещающие молодежные клубы, бары, дискотеки и другие значимые места, где можно приобрести наркотики (информацию о таких местах можно получить в полиции);
- 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;
- с нарушениями психосоциальной адаптации (пропуски уроков, уходы из школы, нарушения межличностных взаимоотношений со сверстниками, семьей, учителями);
- являющиеся жертвами 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 обучающимися «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 обучающемуся 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 подростками 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 полиции, 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 обучающегося 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.

Работа с родителями обучающихся

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 незащищенным 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 общеобразовательной организацией, 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 общеобразовательной организации, разрушить эти стереотипы, убедить родителей в необходимости формирования консолидированного подхода к этой проблеме.

На общешкольные родительские собрания или родительские собрания обучающихся средней школы примерно раз в полгода следует приглашать специалистов (наркологов, психологов, представителей полиции). 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 руководителю общеобразовательной организации 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 с общеобразовательной организации, путем систематической, индивидуальной работы и контроля, будет возможно отвратить 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 руководителю общеобразовательной организации или в полицию.

Возрастные группы подростков в формировании их отношения к наркотикам

10 - 12 лет

Интересует все, что связано с наркотиками, - их действие, способы употребления. О последствиях злоупотребления если и слышали, то всерьез не воспринимают. Сами наркотики не употребляют (возможна токсикомания), с употребляющими знакомы единицы. Знания отрывочные, недостоверны, получены с чужих слов.

12 - 14 лет

Основной интерес вызывает возможность употребления «легких» наркотиков – марихуана за наркотик не признается. О существовании глобальной проблемы задумываются лишь некоторые, пробовали наркотик немногие - из любопытства, знакомы с потребителями многие. О наркотиках

знают много - из опыта знакомых или по рассказам. Многие сведения недостоверны. Опасность злоупотребления сильно недооценивается. Говорят о проблеме только между собой.

14 - 16 лет

По отношению к наркотикам формируются три группы:

- «употребляющие и сочувствующие» - интересуют вопросы, связанные со снижением риска при употреблении, с возможностью и продолжительностью употребления без наличия зависимости. Употребление считается признаком независимости. Среди членов этой группы много лидеров;

- «радикальные противники» - «сам никогда не буду и не дам погибнуть другу» - многие из членов этой группы считают употребление наркотиков признаком слабости и неполноценности;

- группа, не определившая своего отношения к наркотикам. Значительная ее часть может начать употребление под влиянием друзей.

16 - 18 лет

Группы сохраняются, но число не определившихся значительно уменьшается.

Качественно меняется содержание знаний о наркотиках: они детализируются и становятся более объективными.

В группе «употребляющих и сочувствующих» пожинают первые плоды, в связи с этим наибольший интерес вызывают криминальные последствия употребления и скорость развития процессов, влияющих на здоровье. Глобальной проблемой наркоманию считают немногие.

Среди радикальных противников растет число людей, осознающих необходимость активных действий, направленных на изменение ситуации.

Разговор с подростком о наркотиках

Часто вести разговор о наркотиках взрослым трудно потому, что им нечего возразить в ответ на аргументы, которые подростки приводят в их защиту.

Обычно в их основе лежат недостаточные знания или односторонняя оценка. Для того, чтобы дать учителям возможность разрушать неправильные представления, мы предлагаем материалы, составленные швейцарским центром по предотвращению распространения наркомании.

1. Утверждают, что политика в области борьбы с наркотиками потерпела неудачу. Именно она стала причиной обострения проблемы.

На самом деле – сегодня политика в области борьбы с наркотиками наиболее серьезна именно там, где политика по их запрещению наименее репрессивна. Например, в Цюрихе политика либерализации переходит все мыслимые границы. Там законы против наркомании существуют только на

бумаге. Поэтому у многих наркоманов нет возможности получить помощь на ранней стадии привыкания. Фактически они оказываются со своим несчастьем один на один. Такие способы помощи, как организация приютов, в которых работают неквалифицированные служащие, способствуют усилению наркотической зависимости у тех, кто в них попадает в результате попустительства употреблению наркотиков со стороны персонала. Отсутствие действующих законов в области наркотиков только провоцирует молодежь и подталкивает ее к наркотизации. Немногим известно, что отсутствие грамотной политики в области наркотиков привело к сильному возрастанию спроса на них. Истоки проблемы лежат в общественных движениях 60-х годов, лидеры которых использовали гашиш как средство демонстрации протеста против общества, сделав его модным в субкультуре и, таким образом, проложив путь для остальных, более сильных наркотиков. Так был обеспечен спрос на наркотики, который удовлетворяется сегодня наркомафией. Это послужило своеобразным оружием для разрушения сложившихся устоев общества. Последние несколько лет наблюдается резкое увеличение потребления наркотиков, а в этих условиях политика либерализации может привести только к разрушительным для общества последствиям.

Единственно верный путь в такой ситуации – это ведение профилактической работы, направленной на снижение спроса на наркотики и уменьшение вреда от их употребления.

2. Утверждают, что «чистые» наркотики безвредны.

На самом деле все наркотики за короткое время полностью поработают человека и делают его тяжело зависимым от них. Наркотики разрушают личность наркомана, делают его пассивным и апатичным человеком. Наркоманы пренебрежительно относятся к семье и друзьям, самоизолируются от общества, все более ограничивая свои связи с миром кругом таких же, заинтересованных только в наркотике лиц. Эти люди теряют чувство ответственности за себя и за других и часто не способны ни работать, ни учиться. Финал многих наркоманов – это смерть, если не физическая, то духовная. Наркотики отрицательно влияют на наследственность. Их употребление ослабляет иммунитет и разрушительно сказывается на здоровье.

3. Утверждают, «но ведь наркотики из конопли («травка») не опасны ...»

На самом деле эти наркотики содержат более 400 различных веществ.

Самым сильнодействующим является тетрагидроканнабинол (ТНС). Он растворяется в клетках мозга и поэтому способен накапливаться там. Случается даже, что спустя длительное время после последнего приема опьянение может внезапно повториться. Употребление препаратов конопли делает человека зависимым и ставит его на путь возможности употребления других наркотиков. Большинство инъекционных наркоманов вначале курило коноплю.

Препараты конопли способны за короткое время привести человека в состояние психического расстройства. Их разрушительное влияние приводит к ослаблению внимания, памяти, снижению способности к обучению и выполнению простых задач. В результате – снижение активности, неспособность к трезвой оценке действительности, неудачи в школе и на работе, появление сложностей в семье и среди друзей. Наркотики из конопли наносят больший вред здоровью, чем табак (хотя многие почему-то считают наоборот), потому что содержат в себе больше вредных веществ (например, провоцирующих рак). Страдает иммунная система. Это делает человека более подверженным различным инфекциям.

Курение марихуаны в четыре раза быстрее приводит к раку легких, чем курение табака. Марихуана содержит токсины, например, монооксид углерода.

Кроме того, марихуана сегодня стала гораздо крепче, чем была 10, 20, 30 лет назад.

Для употребляющих марихуану действия, требующие концентрации внимания и координации, такие, как вождение, становятся затруднительными. Исследования показали, что в дорожно-транспортные происшествия курильщики марихуаны попадают вдвое чаще. Кроме того, марихуана напрямую влияет на жировые клетки организма (поражается мозг). Это разрушительное воздействие продолжается и спустя длительное время после приема наркотиков.

Таким образом, препараты конопли – это опасные наркотики. Они называются «легкими», но это или заблуждение, или ложь.

4. Утверждают, что человек имеет право осознанно употреблять наркотики. Этим он не приносит вреда окружающим.

На самом деле наркоман всегда находится в зависимости от наркотика. Поэтому он не может свободно принимать решения, в том числе и об употреблении наркотика. Наркозависимые люди нуждаются в помощи специалистов, способных им помочь прекратить саморазрушение. Часто молодые люди попадают в круг наркоманов и начинают свою наркотическую «карьеру» из-за незнания в полной мере разрушительных последствий употребления наркотиков. Если бы люди знали, насколько быстро их жизнь, здоровье и будущее окажутся под угрозой, то большинство из них, вероятно, вовсе отказалось бы от употребления и даже не стало бы пробовать наркотики. Предпосылки свободы – в данном случае это образование и знание.

Наркоманы приносят вред не только себе, но и окружающим. Они часто не в состоянии поддерживать нормальных отношений с людьми, так как готовность нести ответственность за семью, друзей и собственные поступки быстро утрачивается. Из-за этого в первую очередь страдают близкие наркомана. Наркотики делают человека, прежде всего, равнодушным к окружающим, исключают его из жизни общества и в конечном итоге превращают в отверженного, а его близких обрекают на страдания и боль.

Так что заявлять, что употребление наркотиков - личное дело каждого, просто бесчеловечно.

5. Утверждают, что не сам наркотик, а его запрет приводит к несчастью.

На самом деле – не существование запретов, а сам наркотик приводит к психическому, физическому и эмоциональному разрушению. Жесткая политика в отношении наркотиков (но не наркоманов – им, наоборот, нужна помощь) - единственный способ изменения существующей ситуации. Такой подход к решению проблемы дает наркоману шанс вернуть человеческое достоинство и взять на себя ответственность за собственные поступки.

Законы в области наркотиков призваны настроить молодежь на полный отказ от употребления наркотиков. В них должно отражаться неприятие обществом стиля жизни и системы ценностей наркомана. Такие законы будут носить профилактический характер и способны предостеречь от употребления наркотиков многих молодых людей.

6. Утверждают, что продажа наркотиков, контролируемая врачами, сможет с наименьшими потерями предотвратить привыкание к наркотикам.

На самом деле любое, независимо от источника, распространение наркотиков способствует наркомании. Давая врачам полномочия на распространение наркотиков, общество тем самым снимает с себя ответственность за больных наркоманией и необходимость бороться со спросом на наркотики. Распространение наркотиков врачами не приведет человека к освобождению от зависимости. Разрушения, нанесенные наркотиками личности, не исчезнут из-за того, что он будет получать наркотики по контролируемому врачами каналу. Чем дольше человек употребляет наркотики, тем сложнее вернуть его к нормальной жизни, а то время, пока он получает наркотики в медицинском учреждении, включается в его общий «стаж» наркомана. Кроме того, медицинское распространение наркотиков в глазах общества уменьшает их опасность и снижает эффективность любых профилактических мер.

7. Утверждают, что у каждого есть своя собственная зависимость...

На самом деле сторонники либерализации политики в области наркотиков намеренно изменяют значение слова «зависимость». Зависимость как «несвобода» подменяется зависимостью в смысле «привычка». Болезненное пристрастие к наркотикам приравнивается к привычке смотреть телевизор, употреблять определенные продукты, играть в компьютерные игры. Туда же сторонники легализации наркотиков относят усердие в труде, спорте, тесные дружеские отношения.

Такая пропаганда приводит к тому, что родители и друзья часто не осмеливаются приводить кому-либо доводы против употребления наркотиков. Они считают себя не вправе говорить о приобретении зависимости, подозревая, что сами не вполне свободны.

Наркотики приводят к тяжелой зависимости. Для достижения желаемого эффекта наркоману приходится постоянно увеличивать дозу. Вся жизнь и все мысли наркомана посвящены лишь наркотику и проблеме его

добывания. Рано или поздно наркоманы теряют способность трезво рассуждать, думать о своем здоровье, налаживать контакты с другими людьми. В результате может получиться так, что он лишится возможности самостоятельно существовать в окружающем мире.

Наркотики вызывают столь сильную зависимость, что наркоман уже не способен избавиться от нее по собственному желанию. Поэтому ее нельзя смешивать ни с какими другими видами зависимости.

Игра, которая ведется вокруг слова «зависимость», может привести к печальным последствиям. Люди, не способные отказаться от каких-либо привычек и слабостей, приравниваются к тем, кто тяжело зависит от наркотиков. В результате происходит неосознанная и скрытая поддержка употребляющих наркотики.

8. Утверждают, что есть возможность развивать контролируемое употребление наркотиков. После недолгой фазы зависимости наркоман сам прекратит употребление...

На самом деле наркотики в любом случае приводят к зависимости и невозможно предсказать, как быстро тот или иной человек станет наркоманом.

Если известно, что иногда уже первая проба может привести к смерти, тяжелому отравлению или заражению СПИДом, то возможно ли говорить о «непродолжительной фазе зависимости». Кроме того, наркотик никогда не останавливается на достигнутом и продолжает разрушение.

Распространение мнения о возможности контролируемого употребления наркотиков приводит к тому, что разрушается внутренний «тормоз», препятствующий экспериментам с наркотиками.

Чем дольше период зависимости, тем сложнее возвращаться к нормальной жизни. Даже если человек в результате смог освободиться от наркотиков ценой огромных усилий специалистов, родственников, друзей, а главное – своих собственных, то последствия употребления все равно остаются на долгие годы.

Вернуть годы, отнятые наркотиками, невозможно.

9. Утверждают, что в других странах была проведена успешная легализация наркотиков.

На самом деле существуют статистические данные, по которым можно судить о последствиях ведения политики либерализации. Так, в Голландии число магазинов, существующих за счет продажи гашиша, за годы либерализации выросло, количество курильщиков гашиша старше 15 лет в удвоилось. Криминальная обстановка в Голландии одна из худших в Европе, и количество преступлений продолжает расти.

В результате медицинского распространения героина и метадона в Англии число зарегистрированных наркоманов возросло в несколько раз, а из числа получавших наркотики легально лишь единицы смогли вернуться к полноценной жизни.

Либерализация торговли наркотиками в Швеции привела к резкому росту числа наркоманов и разрастанию «черного рынка». После двух лет

экспериментирования проведение этой программы прекратили, так как резко возросло и число смертей среди наркоманов. Только переключение внимания государства на профилактику наркомании и борьбу с распространением наркотиков привело к положительным результатам.

Аляска – еще один пример политики либерализации. С 1980 по 1990 г. употребление гашиша не считалось там криминальным поступком. В течение этого десятилетия употребление гашиша, особенно среди молодежи, стало крайне популярным. К 1988 г. количество курильщиков гашиша на Аляске вдвое превышало их число в любом другом штате Америки. Решением жителей Аляски в 1990 г. закон о «декриминализации» был аннулирован.

Факты доказывают, что эксперименты с либерализацией наркотиков в разных странах приводят к одинаково негативным результатам. Благоразумие политических подходов к проблеме заключается в умении учиться на ошибках других.

10. Утверждают, что легализация приведет к снижению преступности.

На самом деле – даже в случае легального распространения наркотиков криминальная ситуация, связанная с ними, не улучшается, так как ее истоки не только в бизнесе, связанном с наркотиками, но и во влиянии самих наркотиков на человеческое сознание, и не важно, каким путем они приобретены.

Наркотик разрушает способность человека контролировать свои действия и побуждает его к безответственности. Наркоман часто не останавливается даже перед ограблением, в том числе и членов своей семьи. Болезненное безрассудство наркомана доходит до того, что он готов даже на совершение тяжких преступлений. Увеличение числа наркоманов приводит, следовательно, и к ухудшению криминальной ситуации. Надо, однако, помнить, что все эти преступления совершаются в результате серьезных изменений в психике, которые приводят к проявлению общественно опасного поведения.

Чем дольше наркоман употребляет наркотики, тем в меньшей степени он способен содержать себя сам, так как не в состоянии работать. За счет этого он зачастую становится полностью зависим от представителей криминального мира.

Рекомендации по проведению лекционно-информационных форм работы с родителями в аспекте первичной профилактики употребления психоактивных веществ несовершеннолетними

В связи с тем, что перед сотрудниками подразделений МВП ФСКН России стоят задачи осуществления взаимодействия с органами управления образованием в сфере наркопрофилактики, непосредственного участия в организации и проведении профилактических акций, целесообразно рассмотреть особенности проведения лекционно-информационных мероприятий, проводимых с родительской аудиторией.

Вопросы для обсуждения с родителями проблем профилактики наркомании

и информирования родителей по данной проблеме:

- Что нужно знать родителям о возрастных психологических особенностях ребенка? Почему подростки начинают употреблять наркотики?
- Что необходимо сделать для того, чтобы уберечь ребенка от наркотиков?
- Какие изменения в поведении подростка должны насторожить?
- Как вести себя в ситуации, если вы подозреваете, что ребенок употребляет наркотики?
- Где получить достоверные сведения о наркомании?
- Где можно получить квалифицированную психологическую медико-социальную помощь?

При беседах с родителями нецелесообразно пользоваться специальными медицинскими терминами при описании клинических проявлений зависимости от ПАВ, а также «жаргоном наркоманов».

В беседах следует специально останавливаться на способах диагностики состояний наркотического и токсического опьянения, а также нарко- или токсикомании.

Нужно достаточно твердо и настойчиво утверждать, что подросток, «экспериментирующий» с наркотиками или злоупотребляющий ими, верит в то, что ему удастся успешно скрывать свои эпизоды наркотизации от родителей. Необходимо настойчиво убеждать в том, что в настоящее время с помощью современных лабораторных методов возможна точная диагностика, предусматривающая определение конкретного наркотического вещества.

Следует также говорить о большой вероятности заражения потребителей наркотиков и больных наркоманиями и токсикоманиями ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С, венерическими заболеваниями, другими заразными болезнями мочеполовой сферы.

В профилактических беседах столь же актуальным является обсуждение последствий правового характера: задержание полиции за употребление в общественных местах спиртных напитков или ПАВ; поведение, повлекшее за собой дорожно-транспортное происшествие; угроза возбуждения уголовного дела за то или иное правонарушение.

Многие другие темы, кажущиеся убедительными для взрослых, являются малозначимыми с точки зрения антинаркотической профилактической работы. Такими являются темы, относящиеся к угрозе возникновения тяжелых соматических заболеваний, рождению неполноценных детей. Малоэффективными также являются аргументы, связанные с тем, что, употребляя алкоголь или наркотики (токсические вещества), дети и подростки доставляют огорчения родителям или подвергают риску свою будущую жизнь и служебную карьеру.

Необходимо доносить до сознания родителей тезис о том, что тактика запугивания несовершеннолетних тяжелыми осложнениями при употреблении ПАВ не приводит к желаемым результатам – отказу от приема наркотиков, а, наоборот, в некоторых случаях усиливает к ним интерес.

Эффект запугивания может срабатывать у детей и подростков, отличающихся такими характерологическими чертами, как тревожность,

неуверенность; в то же время у стенических, неустойчивых и возбудимых личностей подобный эффект практически не наблюдается.

В настоящее время при проведении профилактических мероприятий часто нельзя обойтись без применения аудиовизуальных методик. Наиболее эффективными являются видеофильмы, хотя их использование связано с техническими трудностями.

При организации и проведении лекционно-информационных форм антинаркотической и антиалкогольной профилактической работы среди родителей обучающихся общеобразовательных организаций и организаций профессионального образования.

Вострокнутов Н. В. рекомендует использование следующего перечня тем:

1. Наркологическая ситуация в стране и актуальность первичной профилактической работы.
2. Психофизиологические особенности подросткового возраста.
3. Отрицательное влияние на организм разовых приемов ПАВ.
4. Отрицательное влияние на организм систематического употребления ПАВ;
5. ПАВ и учеба, работа;
6. ПАВ и семья, досуг;
7. Правовые последствия приема ПАВ;
8. Методы профилактики приема ПАВ и лечения зависимости от них.

Особенности диалога с родительской аудиторией на тему: «Наркологическая ситуация в стране и актуальность первичной профилактической работы» описаны выше.

При обсуждении темы, посвященной личностно-психологическим и психофизическим особенностям подросткового периода, следует в популярной форме дать характеристику психофизиологических особенностей подросткового возраста. Важно донести до родителей объяснение некоторых мотивов поступков детей и подростков, осуждаемых окружающими взрослыми: стремление быстрее утвердить себя как взрослого человека, отмежевание от всего детского; эмоциональное потемнение, аффектация в поведении; нарочитая независимость в суждениях, негативное отношение к любым формам опеки; стремление обратить на себя внимание, демонстративность и театральность в поведении.

Следует подчеркивать, что, стремясь приобщиться к взрослой жизни, подростки легко перенимают и необходимые, с их точки зрения, но в действительности не обязательные, атрибуты поведения взрослых: употребление алкоголя и табака, интерес к сексуальным проблемам и другие особенности.

Одновременно можно отметить характерные физиологические сдвиги пубертатного периода: усиленную и несбалансированную гормональную активность, неустойчивость нервной системы, восприимчивость к различным заболеваниям, включая психические и наркологические расстройства.

Постоянно подчеркивается, что взрослым необходимо уметь обращаться к характерному для подростков чувству взрослости, поддерживать у подростков стремление самостоятельно принимать решения и нести ответственность за свои поступки.

При рассмотрении третьей темы, посвященной отрицательному влиянию на организм разовых, однократных приемов ПАВ, целесообразно рассмотреть мотивацию единичных случаев употребления несовершеннолетними ПАВ, что, как правило, связано с влиянием компании сверстников либо со стремлением изменить свое душевное состояние, например, вызвать у себя повышенное настроение. В беседах следует обращать внимание на то, что спровоцированное алкоголем или наркотиком (токсическим веществом) повышение настроения обязательно сопровождается заметными нарушениями мышления, внимания, утратой критичности поведения. Кроме того, всякая стимуляция положительных эмоций неизбежно влечет за собой последующее снижение настроения, сопровождающееся понижением жизненного тонуса, падением работоспособности (эффект маятника). Существенно в беседах раскрывать опасность даже однократного приема алкоголя или иного ПАВ, могущего привести к передозировке, требующей неотложных лечебных мер, а в некоторых случаях заканчивающейся смертельным исходом.

При проведении беседы особое внимание следует уделять токсическому влиянию ПАВ на головной мозг. Поскольку для части подростков одним из мотивов употребления ПАВ является снятие «внутреннего напряжения», такой эффект ПАВ надо прокомментировать. Состояние внутреннего напряжения, тревожность свойственны определенной части детей и подростков и обычно отражают наличие внутреннего психологического конфликта. ПАВ, обладая расслабляющими свойствами, способны в ряде случаев приносить временное облегчение, за которое в последующем человек расплачивается еще большим углублением внутреннего конфликта. Привычка снимать напряжение алкоголем или наркотическим средством препятствует формированию навыков разрешения психологических конфликтов адекватными способами и несет опасность возникновения пристрастия к ПАВ.

При обсуждении четвертой темы, посвященной отрицательному влиянию на организм систематического употребления ПАВ, следует говорить о формах поведения подростков, наиболее опасных с точки зрения формирования зависимости от ПАВ (учащение приемов, увеличение доз, учащение выраженных опьянений и др.). Следует подчеркивать, что на начальных этапах своего развития алкоголизм или наркомания (токсикомания) проявляются скрыто, их признаки незаметны или не выражены. В популярной форме можно рассказывать о таких тяжелых проявлениях зависимости от ПАВ, как о синдроме зависимости, судорожных припадках, расстройствах личности и психозах.

Важную часть лекции-беседы рекомендуется посвящать описаниям поражения различных органов и систем при систематическом употреблении

ПАВ (печени, поджелудочной железы, сердца, почек, сексуальной сферы и других). Необходимо особо подчеркивать особенности формирования наркологических заболеваний в детском и подростковом возрасте: укороченные сроки формирования их основных проявлений, задержанное умственное и физическое развитие, ухудшение состояния здоровья, особенно тяжелые социальные последствия.

При обсуждении пятой темы («ПАВ и учеба, работа») следует давать описание, связанных с приемом ПАВ, отрицательных последствий: снижение успехов в учебе, угасание интереса к спорту, крушение планов, касающихся различных целей.

При этом можно подчеркивать характеристику типичной для зависимости от ПАВ цепочки последствий для служебной карьеры: снижение качества работы, вынужденные смены мест работы - увольнения по соответствующим статьям трудового кодекса - деквалификация и потеря работы, вплоть до инвалидности.

В ходе рассмотрения шестой темы («ПАВ и семья, досуг») дается характеристика влияния ПАВ на взаимоотношения несовершеннолетних с родителями и другими родственниками, а также приятелями и приятельницами, не разделяющими их склонности к употреблению алкоголя и наркотиков (токсических веществ). Можно приводить примеры утраты подростками, склонными к приему ПАВ, интересов и увлечений прежде заполнявших их досуг; можно анализировать влияние асоциальных компаний сверстников, складывающихся по месту жительства, возможности противостоять влиянию таких компаний.

В беседе следует определенное место отводить обсуждению неблагоприятной роли, которую сыграет употребление ПАВ в будущей семейной жизни подростка. При этом можно дать характеристику нарушений эмоциональной, воспитательной функций семьи, показать нарастающие в семье наркомана процессы дезорганизации семьи: одинокий, неустроенный образ жизни потребителей ПАВ. Здесь же можно давать информацию о законодательстве, направленном на охрану прав семьи от одного из ее членов, употребляющего ПАВ.

При обсуждении седьмой темы («Правовые последствия приема ПАВ») родителей следует информировать о таких возможных правовых мерах, как задержание подростка за употребление алкоголя и других ПАВ в общественных местах, доставление таких несовершеннолетних, особенно в случаях выраженного опьянения, в отделение полиции. Одновременно можно дать представление о принципах проведения экспертизы алкогольного и наркотического опьянения, о праве на увольнения с работы в случаях злоупотребления ПАВ, об ограничении дееспособности, направлении на принудительное лечение.

При рассмотрении последней, восьмой темы («Методы профилактики приема ПАВ и лечения зависимости от них») до сведения родителей доводится информация о возможностях получения детьми и подростками, столкнувшимися с наркотиками, профилактической и реабилитационной помощи в случае

возникновения наркологических проблем. Предлагается давать характеристику учреждений наркологической и другой медицинской помощи, находящихся в районе проживания, и существующих методов профилактики, лечения и реабилитации. Родители должны также информироваться об общественных организациях, оказывающих помощь лицам, склонным к употреблению ПАВ.

При проведении бесед по данной тематике всегда необходимо формировать представления об эффективности своевременно предпринятого лечения.

В лекциях для родителей необходимо также рассмотреть способы и возможности диагностики наркомании и токсикомании, причем не столько сформировавшейся болезни, сколько начальных ее проявлений. Следует обратить их внимание на изменение внешнего вида подростка, употребляющего наркотики, его поведения, характера, привычек, общения, круга знакомых, среди которых появляются наркоманы, и др.

В заключение данного раздела необходимо отметить, что при подготовке и проведении лекции-беседы важно учитывать, что:

1. Ее длительность должна составлять не более одного академического часа.

2. Обязательной является «обратная связь» с аудиторией. Чем большую долю времени занимает свободная дискуссия и чем меньшую - изложение специалистом заранее подготовленного материала, - тем выше эффект.

Вообще отступление от рутинных форм лекций-бесед позволяет глубже воздействие. К таким более эффективным типам мероприятий относятся «круглые столы», вечера вопросов и ответов.

Качество педагогического, психологического и правового просвещения родителей зависит от:

- актуальности выбранных тем;
- уровня организации и ведения занятий (приглашение на занятия родительского лектория авторитетных специалистов: педагогов, психологов, медиков, деятелей искусства и науки);
- использования технического оснащения.

Значимые для родителей признаки ранней алкоголизации и наркотизации детей

1. Ребенок в семье отстраняется от родителей, часто и надолго исчезает из дома или же запирается в своей комнате. Расспросы, даже самые деликатные, вызывают у него вспышку гнева.

2. У него меняется круг общения, прежние друзья исчезают, новые предпочитают как можно меньше контактировать с Вами, почти ничего не сообщают о себе.

3. Ваш «семейный» дом постепенно превращается в «штаб-квартиру» - часто звонит телефон, Ваш ребенок в присутствии посторонних не разговаривает открыто, а использует намеки, жаргон, условные «коды».

4. Меняется характер ребенка. Его не интересует то, что раньше имело значение: семья, учеба, увлечения. Появляется раздражительность, вспыльчивость, капризность, эгоизм, лживость.

5. Его состояние немотивированно меняется: он, то полон энергии, весел, шутит, то становится пассивен, вял, иногда угрюм, плаксив.

6. У ребенка появляются финансовые проблемы. Он часто просит у Вас деньги, но объяснить, на что они ему нужны, не может, или объяснения малоубедительны. Из дома постепенно исчезают деньги и вещи. Сначала это может быть незаметно, пропажи в семье объясняются случайностью (потеряли, забыли куда положили). Потом уже исчезновение (видеотехники, например) трудно скрыть.

7. Иногда Вы наблюдаете необычное состояние Вашего ребенка: оно может быть похоже на опьянение, но без запаха алкоголя. Может быть нарушена координация движений, речь, появляется нелепый смех, зрачки расширены или сужены. Конкретные признаки опьянения зависят от вида вещества.

Для большей убедительности в начале первых проб с наркотиками можно использовать так называемые «стрип-тесты», которые продаются в аптеках и представляют собой полоски, типа лакмусовой бумаги. Их надо погрузить с исследуемую мочу, результат проявится через 5 минут в виде изменения окраски. Одни тесты рассчитаны на один вид наркотика, другие выявляют пять видов. Чувствительность метода достаточно высока: наркотик выявляется даже спустя три дня после прекращения его приема.

Несколько правил как предотвратить потребление ПАВ вашим ребенком:

1. Общайтесь друг с другом.

Общение – основная человеческая потребность, особенно для родителей и детей. Отсутствие общения с вами заставляет его обращаться к другим людям, которые могли бы с ним поговорить. Но кто они и что посоветуют Вашему ребенку? Помните об этом, старайтесь быть инициатором откровенного, открытого общения со своим ребенком.

2. Выслушивайте друг друга.

Умение слушать – основа эффективного общения, но делать это не так легко, как может показаться со стороны. Умение слушать означает:

- быть внимательным к ребенку;
- выслушивать его точку зрения;
- уделять внимание взглядам и чувствам ребенка;
- не надо настаивать, чтобы ребенок выслушивал и принимал ваши представления о чем-либо.

Важно знать, чем именно занят ваш ребенок. Иногда внешнее отсутствие каких-либо не желательных действий скрывает за собой вредное занятие. Например, подросток ведет себя тихо, не грубит, не пропускает уроков. Ну, а чем он занимается? Ведь употребляющие наркотические вещества и являются «тихими» в отличие от тех, кто употребляет алкоголь. Следите за тем, каким тоном вы отвечаете на вопросы

ребенка. Ваш тон «говорит» не менее ясно, чем ваши слова. Он не должен быть насмешливым или снисходительным.

Поощряя ребенка, поддерживайте разговор, демонстрируйте вашу заинтересованность в том, что он вам рассказывает. Например, спросите: «А что было дальше?» или «Расскажи мне об этом...» или «Что ты об этом думаешь?»

3. Ставьте себя на его место.

Подростку часто кажется, что его проблемы никто и никогда не переживал. Было бы неплохо показать, что вы осознаете, насколько ему сложно. Договоритесь, что он может обратиться к вам в любой момент, когда ему это действительно необходимо. Главное, чтобы ребенок чувствовал, что вам всегда интересно, что с ним происходит. Если Вам удастся стать своему ребенку другом, вы будете самым счастливым родителем!

4. Проводите время вместе.

Очень важно, когда родители умеют вместе заниматься спортом, музыкой, рисованием или иным способом устраивать с ребенком совместный досуг или вашу совместную деятельность. Это необязательно должно быть нечто особенное. Пусть это будет поход в кино, на стадион, на рыбалку, за грибами или просто совместный просмотр телевизионных передач. Для ребенка важно иметь интересы, которые будут самым действенным средством защиты от табака, алкоголя и наркотиков. Поддерживая его увлечения, вы делаете очень важный шаг в предупреждении от их употребления.

5. Дружите с его друзьями.

Очень часто ребенок впервые пробует ПАВ в кругу друзей. Порой друзья оказывают огромное влияние на поступки вашего ребенка. Он может испытывать очень сильное давление со стороны друзей и поддаваться чувству единения с толпой. Именно от окружения во многом зависит поведение детей, их отношение к старшим, к своим обязанностям, к школе и так далее. Кроме того: в этом возрасте весьма велика тяга к разного рода экспериментам. Дети пробуют курить, пить. У многих в будущем это может стать привычкой.

Поэтому важно в этот период – постараться принять участие в организации досуга друзей своего ребенка, то есть их тоже привлечь к занятиям спортом либо творчеством, даже путем внесения денежной платы за таких ребят, если они из неблагополучных семей. Таким образом, вы окажете помощь не только другим детям, но в первую очередь – своему ребенку.

6. Помните, что ваш ребенок уникален.

Любой ребенок хочет чувствовать себя значимым, особенным и нужным. Вы можете помочь своему ребенку развить положительные качества и в дальнейшем опираться на них. Когда ребенок чувствует, что достиг чего-то, и вы радуетесь его достижениям, повышается уровень его самооценки.

Это, в свою очередь, заставляет ребенка заниматься более полезными и важными делами, чем употребление наркотиков. Представьте, что будет с вами, если 37 раз в сутки к вам будут обращаться в повелительном тоне, 42 раза – в увещательном, 50 – в обвинительном?...

Цифры не преувеличены: таковы они в среднем у родителей, дети которых имеют наибольшие шансы стать невротиками и психопатами. Ребенку нужен отдых от приказаний, распоряжений, уговоров, похвал, порицаний. Нужен отдых и от каких бы то ни было воздействий и обращений!

Нужно время от времени распоряжаться собой полностью – т. е. нужна своя доля свободы. Без неё – задохнется дух.

7. Подавайте пример.

Алкоголь, табак и медицинские препараты используются многими людьми. Конечно, употребление любого из вышеуказанных веществ законно, но здесь очень важен родительский пример. Родительское пристрастие к алкоголю и декларируемый запрет на него для детей дает повод обвинить вас в неискренности, в «двойной морали». Помните, что ваше употребление, так называемых, «разрешенных» ПАВ открывает дверь детям и для «запрещенных». Несовершенные, мы не можем вырастить совершенных детей. Невозможно вырастить идеального ребенка если вы стремитесь к идеалу в ребенке, а не в себе!

Методические материалы для педагогов при работе с детьми по профилактике вредных привычек

Наркомания

http://festival.1september.ru/articles/511800/	Программа по профилактике наркотической зависимости и формированию здорового образа жизни.
http://www.klassnye-chasy.ru/klassnyy-chas-narkotiki-profilaktika-narkomanii	Классные часы на тему вред наркотиков и профилактика наркомании
http://www.psychcenter.ru/klassnyj-chas-po-profilaktike-zavisimostej.html	Классный час по профилактике зависимостей
http://lechenie-pri-narkomanii.ru/urok-po-profilaktike-narkomanii-v-shkole.html	Профилактика наркомании: уроки в школе
http://www.menobr.ru/materials/729/28738/	Сценарий тренинга по профилактике употребления ПАВ «Да здравствует жизнь»
http://prozavisimost.ru/narkomaniya	Наркомания (статьи)
http://www.no-narcotics.ru/narcotics	Наркомания (статьи)
http://school34.k-ur.ru/index.php/uchitel/metodkopilka/300-2010-04-14-10-44-38	Библиотечный урок (по профилактике наркомании)
http://www.no-narcotics.ru/node/71	Мифы и легенды о наркомании.
http://nsportal.ru/shkola/klassnoe-rukovodstvo/library/internet-urok-po-profilaktike-podrostkovo-narkomanii	Интернет-урок по профилактике подростковой наркомании
http://festival.1september.ru/articles/619311/	урок «Профилактика наркомании»

http://www.womangym.ru/index.php/official/info/180-1-r	Родительский урок «Профилактика наркомании подростков»
http://www.psychologia-online.com/publ/igry_s_razumom/narkotiki/prezentacii_narkomanija/9-1-0-87	Презентации по профилактике наркомании.
http://www.school-obz.org/topics/narco/020.htm	Педагогическая профилактика наркомании. Методические рекомендации.
http://www.minzdrav-irkutsk.ru/index.php/direction-of-activity/the-department-of-realization-of-the-national-project/prevention-of-hiv-infection/532-urok-po-profilaktike-narkomanii	Урок по профилактике наркомании. Методические рекомендации.
http://festival.1september.ru/articles/609966/	мероприятие «В здоровом теле – здоровый дух!». Профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения.
http://festival.1september.ru/articles/210069/	Программа профилактики употребления психоактивных веществ в среде младших школьников
http://festival.1september.ru/articles/618883/	Занятие по профилактике наркомании «Наркотики: жизнь до и после».
http://festival.1september.ru/articles/582647/	Наркотики. Профилактика наркомании (тренинг)
http://festival.1september.ru/articles/508590/	Родительское собрание «Родительский ликбез по профилактике наркомании».
http://festival.1september.ru/articles/100217/	Открытое мероприятие для подростков «Вместе мы сильнее» (в рамках акции по профилактике наркомании).
http://festival.1september.ru/articles/310890/	Ток-шоу «Большая перемена». Мероприятие по профилактике наркомании и употребления психоактивных веществ.
http://festival.1september.ru/articles/513186/	Сценарий открытого мероприятия «Мы хотим жить!», посвященного проблемам наркомании
http://festival.1september.ru/articles/618191/	Мастер-класс по теме «Профилактика вредных привычек».

Табакокурение

http://www.prosvetcentr.ru/10/90.html	материалы для подготовки бесед, уроков и мероприятий «По профилактике табакокурения». Антитабачные презентации.
http://www.klassnye-chasy.ru/klassnyy-chasy-vred-kureniya	Классные часы на тему: «Вред табакокурения»
http://www.raoz.ru/publications/81/	профилактика и лечение табачной зависимости: состояние и перспективы развития - Материалы VII Московской научно-практической конференции.
http://www.86ungansch1-okt.edusite.ru/p44aa1.html	Методические рекомендации к проведению занятий по теме «Профилактика табакокурения».

http://festival.1september.ru/articles/564647/	Программа «Профилактика предупреждения табакокурения у обучающихся младшего подросткового возраста»
http://festival.1september.ru/articles/565415/	Родительское собрание по профилактике табакокурения
http://festival.1september.ru/articles/625710/	Флэштренинг по первичной профилактике табакокурения среди обучающихся 3–5-х классов «Курить – здоровью вредить»
http://festival.1september.ru/articles/639030/	Методическая разработка занятия по профилактике табакокурения у младших подростков «Курение – опасное увлечение».
http://festival.1september.ru/articles/601147/	Внеклассное мероприятие «Курить в XXI веке не модно».
http://festival.1september.ru/articles/518255/	Внеклассное мероприятие по культуре общения, окружающему миру в 4-м классе «Как медведь трубку курил» (профилактика табакокурения в начальных классах).
http://festival.1september.ru/articles/613153/	Разработка внеклассного мероприятия «Курение - вреднейшая привычка».
http://festival.1september.ru/articles/581483/	Социальный проект «Жизнь без сигареты»
http://festival.1september.ru/articles/591075/	Проект по профилактике курения «Шаг в новый год без вредных привычек»
http://festival.1september.ru/articles/584878/	Классный час «Табак и его влияние на здоровье людей».

АЛКОГОЛИЗМ

http://www.no-narcotics.ru/node/77	Курс видео лекций об алкоголизме
http://www.no-narcotics.ru/alko	Алкоголизм (статьи).
http://prozavisimost.ru/alkogolizm/page/2	Алкоголизм (статьи).
http://u4isna5.ru/pedagogika/6-pedpraktika/602-2012-03-12-06-54-48	Мероприятие по профилактике алкогольной зависимости «Это не стоит твоей жизни!»
http://www.klassnye-chasy.ru/klassnyy-chas-alkogolizm-vred-alkogolya	Классный час о вреде алкоголя (пива) и профилактике алкоголизма.
http://festival.1september.ru/articles/598115/	Занятие по профилактике алкоголизма «Ты и алкоголь»
http://festival.1september.ru/articles/624142/	«Круглый стол» для родителей: «Детский и подростковый алкоголизм – проблема современного общества».
http://festival.1september.ru/articles/608033/	Ток-шоу «40° смерти», посвященное профилактике алкоголизма.
http://festival.1september.ru/articles/557293/	урок «Алкоголизм, его последствия и профилактика».
http://festival.1september.ru/articles/529373/	Интегрированный урок (химия ОБЖ) в 10-м классе «Профилактика алкоголизма». Тема: «Токсическое воздействие этанола на организм человека: причины и последствия».

http://www.myshared.ru/slide/284855/	Устный журнал Пивной алкоголизм. (презентация).
http://www.myshared.ru/slide/309342/	Влияние алкоголя на развитие организма человека «Раньше было пьянство, а с XIX века начался алкоголизм с его неизбежными последствиями...» И.А.Сикорский. (презентация).
http://festival.1september.ru/articles/586763/	Внеклассное мероприятие по профилактике употребления спиртосодержащей продукции «Алкоголь: добро или зло?»

Общие рекомендации

http://karpinsk-edu.ru/resources/mediateka/1156-trainspotting	Профилактика зависимостей. Библиография.
http://ecology.aonb.ru/Borba-s-narkotikami--Scenarii-meroprijatij.html	Профилактика употребления психоактивных веществ в молодёжной среде. Сценарии мероприятий.
http://abannet.ru/sites/default/files/ZOG/Organizatsiya%20i%20проведение%20массовых%20профилактических.pdf	Организация и проведение массовых профилактических мероприятий и акций по пропаганде здорового образа жизни, профилактике негативных явлений в молодежной среде. Методические рекомендации.
http://coping61.blogspot.ru/2013/03/blog-post_9.html	Тематика классных часов по профилактике зависимостей.
http://www.klassnye-chasy.ru/klassnyy-chas-vrednye-privychki	Классные часы о профилактике плохих, вредных привычек.
http://oksana77.ucoz.ru/load/scenarii_meroprijatij/igra_viktorina_po_profilaktike_zozh_cvetik_semicvetik/7-1-0-100	Игра – викторина по профилактике ЗОЖ «Цветик семицветик»
http://nsportal.ru/shkola/vneklassnaya-rabota/library/klassnyi-chas-po-profilaktike-razlichnykh-form-zavisimostei-pobedi	Классный час по профилактике различных форм негативных зависимостей «Победить дракона».
http://www.timskola.narod.ru/page/1profilaktika_meropr_rasrab.html	агитбригада, пропагандирующая здоровый образ жизни «сделай правильный выбор» (сценарий).
http://www.academy.edu.by/struktura/237.html	Формирование здорового образа жизни (конспекты уроков, занятий, сценарии мероприятий).
http://festival.1september.ru/articles/630816/	Игры викторины «No Smoking», «Alko. Stop». 9–11 классы.
http://mifschools.dm0.ru/page/klruk/MR_org%20chasov%20obshch_8.htm	Классный час по профилактике вредных привычек.
http://festival.1september.ru/articles/612089/	Поколение XXI го выбирает здоровье. Проект профилактической программы.
http://festival.1september.ru/articles/573727/	Воспитательное мероприятие для обучающихся 5–11 х классов «Не сломай судьбу свою».

Перечень источников

1. Андреева Т. И. Интернет и профилактика наркотических проблем. – Казань, 1999.
2. Блюм К., Стинг С. Профилактика наркотической зависимости в Интернете // Профилактика наркомании: организационные и методические аспекты. Итоговые материалы международного проекта / Сост. И. П. Рущенко. – Харьков: Финарт, 2002. – С. 9–20.
3. Галичкина О. В. Система работы администрации школы по профилактике наркомании. / Галичкина О. В. / Волгоград: Учитель, 2006.
4. Гиль С. С. Педагогическая профилактика ПАВ - зависимости: технологии содействия самореализации подростков / Гиль С. С., Гиль Л. В. / М., Изд-во «Ритм», 2004.
5. Дереклеева Н. И. Новые родительские собрания: 5-9 классы. / Дереклеева Н. И. / М: 2005.
6. Об организации работы с родительской общественностью в регионах Российской Федерации // Воспитательная работа в школе. 2003. № 9.
7. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами. Сборник методических материалов по проблеме профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних и молодежи. / Сост. Г.Н, Тростанецкая, А.А. Гериш. М., 2002.
8. Семья и дети в антинаркотических программах профилактики, коррекции, реабилитации / Под. Ред. Н.В. Вострокнутова. М: 2003.
9. Сидоров П. И. Основные стратегии превентивной наркологии / П. И. Сидоров // Наркология.– 2002.– № 2.– С. 2–9.
10. Сидоров П. И. Пропаганда здорового образа жизни в наркологической превентологии. / П. И. Сидоров // Наркология.– 2003.– № 5.– С. 2–14.
11. Соловов А. В. Наркомании: причины, виды, последствия, профилактика (для психологов, педагогов образовательных учреждений) / А. В. Соловов. – Казань: Хэттер, 1999.– 128 с.
12. Шереги Ф. Э. Девиация подростков и молодежи: алкоголизация, наркотизация, проституция /Ф. Э. Шереги с соавт. – М., 2001. – 48 с.
13. Энтин Г. М. Наркомания. Распространение и реальные пути борьбы на современном этапе / Г. М. Энтин, С. Г. Копоров // Наркология.– 2003. – № 8. – С. 39–48.
14. Фалькович Т. А. Нетрадиционные формы работы с родителями. / Фалькович Т. А., Толстоухова Н. С, Обухова Л.А./ М.: 2005.
15. Шилова Т. А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у подростков в школе: практическое пособие. / Шилова Т. А. / М: 2005.

Сведения об авторе-составителе:

Подосинников Сергей Александрович, ведущий научный сотрудник ГАОУ
АО ДПО «Институт развития образования, кандидат психологических наук,
доцент

Подосинников С.А.

**РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НАРКОМАНИИ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Формат 60×84/16

ГАОУ АО ДПО «Институт развития образования»
414000, г. Астрахань, ул.Ульяновых,4
