

## **РЕГИОНАЛЬНАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ**

Наркомания является одной из важных проблем нашего общества, вызвавшей острую необходимость решительных и активных действий в организации профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде региона.

В предлагаемой Концепции профилактической антинаркотической деятельности акцентируется внимание на образовательных, социальных, психологических проблемах профилактики. Одни из них носят общий характер, другие - частный, специализированный.

Главная цель, выдвигаемая в Концепции, заключается в объединении образовательных, социальных мер, обеспечивающих достижение общего результата, а именно:

- снижение спроса и распространенности наркотиков среди детей и молодежи и их вовлечения в наркогенную ситуацию и субкультуру;
- снижение заболеваемости наркоманиями, токсикоманиями и алкоголизмом в образовательной среде;
- снижение медико-социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) - инфекционных гепатитов, ВИЧ-инфекции, венерических заболеваний, психических расстройств, суицидов, прекращение образования, разрушение семей, криминализация детей и молодежи.

Первостепенными задачами выдвигаемой Концепции являются создание организационных структур профилактики, подготовка кадров, разработка программ для всех уровней профилактической деятельности, осуществление мониторинга, оценка эффективности профилактических мероприятий.

Реальная наркотическая ситуация, сложившаяся в области, и созревшая потребность общества в ее изменении диктуют необходимость комплексного, концептуально осмысленного подхода к решению проблемы профилактической помощи, предупреждающей употребление наркотиков и развитие наркомании. Активные профилактические мероприятия должны опираться:

- на методологию формирования у детей и подростков представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, препятствующих вовлечению в наркогенную ситуацию;
- на формирование у несовершеннолетних, вступивших на путь первых проб наркотических веществ, умений и навыков активной психологической защиты от вовлечения в наркотизацию и антисоциальную деятельность;
- на раннее выявление и диагностику наркозависимости;
- на социальную реабилитацию детей и молодежи, возвращающихся из среды наркотизации в нормативную жизнь.

Важным фактором наркотизации является снижение у большинства детей и подростков превентивной психологической защиты и низкий ценностный барьер. Несовершеннолетний, начинающий принимать наркотики, находится в своеобразной социально-психологической ситуации: с одной стороны - массовое распространение наркотиков, мощный прессинг рекламных предложений нового стиля жизни и новых ощущений, связанных с наркотизацией, в сочетании с преобладающими у подростка мотивами любопытства и подражания; с другой - растерянность и некомпетентность педагогов, социальных работников, родителей; с третьей - борьба правоохранительных структур с потребителями ПАВ.

Ситуация усугубляется тем, что в недалеком прошлом ранняя алкоголизация и токсикомания преимущественно поражали детей из неблагополучных семей, родители которых вели асоциальный образ жизни. На сегодняшний день число молодых наркоманов пополняется в не меньшей степени подростками из благополучных слоев общества, семей с высоким достатком. Как правило, в подобных случаях гиперопека и невысокие морально-этические нормы, сложившиеся в семье, сочетаются с финансовой свободой подростков, связанной с легко доступными деньгами. Именно дети из этих семей преимущественно формируют особую молодежную субкультуру, ведущими ценностями которой являются свободное, времяпрепровождение в сочетании с наркотизацией как определенным стилем жизни.

На уровне личностных факторов, являющихся пусковым механизмом начала употребления наркотиков и последующего злоупотребления ими, выделяются индивидуальная дисгармоничность, аномалии характера, проявляющиеся в виде негативных поведенческих расстройств.

Немалый «вклад» в ухудшение здоровья детей и подростков и создание благоприятной почвы для распространения наркомании вносит современная система воспитания и порой недостаточно обоснованные чрезмерные психофизические нагрузки, обусловленные существующей системой образования.

Существующее положение в школе, конечно, наряду со всеми негативными явлениями в повседневной жизни школьников, привело к значительному ухудшению показателей их здоровья.

По данным Минздравсоцразвития России, а Иркутская область не исключение:

- до 50 % гимназистов, лицеистов заканчивают учебный день с признаками сильного и выраженного переутомления, в общеобразовательных школах таких школьников 20-30 %;
- повышенная невротизация диагностируется у 55-83 % учащихся школ нового типа, а более половины учеников этих школ имеют хронические болезни. Среди практически здоровых - две трети детей имеют морфофункциональные изменения;
- в результате многочисленных неблагоприятных факторов, влияющих на организм ребенка, у 25 % детей и подростков развивается синдром

астенизации физического развития, характеризующийся уменьшением массы тела, снижением мышечной силы и жизненной емкости легких;

- у подростков, прошедших профилактические осмотры в возрасте 15-17 лет, у 84,5 % были зарегистрированы разные заболевания, основные из которых - близорукость (за время обучения число детей с близорукостью увеличивается в пять раз), заболевания опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, пищеварения, нервной системы, причем распространенность заболеваний, ограничивающих выбор профессии, достигает 30 %;

- распространенность психических заболеваний среди детей и подростков возрастает каждые 10 лет на 10-15 %, частота психических заболеваний достигает у детей 15 %, у подростков - 20-25 %, психические заболевания являются причиной непригодности к военной службе - в 33 % случаев. В детских домах психически здоровы лишь 10 % детей, а в приютах практически все дети имеют клинически выраженные нервно-психические расстройства, причем треть из них - в стадии декомпенсации.

Учащиеся с перечисленными нарушениями относятся к группам риска и нуждаются в специализированной медицинской и психологической помощи.

Таким образом, распространение наркомании обусловлено не только совокупностью многих патогенных личностных, социальных, геополитических и других факторов, но и их сложным взаимодействием и взаимопроникновением. В этой ситуации возникает особая ответственность со стороны профессиональных групп лиц, работающих с детьми и молодежью - учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов, врачей, которые нуждаются в выработке совершенно нового подхода к решению проблем профилактики наркомании.

### **Потери системы образования от наркомании:**

Для образовательной среды это выглядит следующим образом:

- ухудшение криминогенной обстановки в образовательной и микросоциальной среде;
- снижение внутришкольной дисциплины и общей успеваемости учащихся и студентов;
- распространение идеологии наркоманической среды и связанное с этим искажение иерархии ценностей у детей и молодежи.

Как итог этих потерь:

- незавершенное среднее, начальное профессиональное и высшее образование (в том числе зачастую - незаконченное основное общее образование);
- нереализованное среднее образование;
- снижение числа лиц, получающих профессиональное образование.

Ущерб включает в себя не только весь шлейф последствий наркомании - гепатит, СПИД, заболевания, полученные половым путем (ЗПП), и др.; следует дополнительно отметить рост общей заболеваемости, значительно возросшее число самоубийств среди детей и подростков, а также отвлечение

от задач оздоровления учащихся огромных материальных средств, необходимых для лечения наркоманов.

Социальный ущерб, проявляющийся во всем негативном многообразии в образовательных учреждениях, сводится к следующему:

- криминализация общества;
- потеря нравственных ориентиров;
- распространение субкультуры наркозависимых;
- деформация иерархии общественных ценностей;
- ухудшение демографических показателей.

Анализируя обстановку в области профилактики наркомании, следует сказать, что первичной профилактикой наркомании занимается система образования, в основном образовательные учреждения среднего звена - школы, профессиональные лицеи, менее активно - колледжи, лицеи и вузы. Введены новые учебные программы косвенным образом ориентированные на профилактику наркомании. Единой государственной программы нет. В некоторых регионах отмечаются попытки локального внедрения авторских или адаптированных психосоциальных моделей (Москва, Санкт-Петербург, Самарская, Калининградская области, Ямало-Ненецкий автономный округ и другие регионы).

В то же время реалии современного устройства российского общества однозначно диктуют условия изменения всего российского образования, начиная со школы и заканчивая высшими учебными заведениями.

Современная школа отвечает не только за успешную сдачу предметных экзаменов, но и за такие качества выпускника, как способность действовать в незнакомой ситуации, кооперироваться с другими людьми, умение планировать свою деятельность и доводить решение задачи до конца. Об этом очень хорошо сказано в Концепции модернизации: «Базовое звено образования – общеобразовательная школа, модернизация которой предполагает ориентацию образования не только на усвоение обучающимися определенной суммы знаний, но и на развитие его личности, его познавательных и созидательных способностей».

Общеобразовательная школа должна формировать систему универсальных знаний, умений, навыков, а также опыт самостоятельной деятельности и личной ответственности обучающихся, то есть ключевые компетенции, определяющие современное качество содержания образования».

Наряду с формированием ключевых компетенций не менее важно научить ребенка определенным жизненным навыкам. К таким навыкам можно отнести умение занять правильную позицию при мелких неудачах и при разрешении конфликтов, умение выражать свои чувства, умение вовремя сказать «нет». Под жизненными навыками понимается также разнообразный спектр простых умений, которыми современные люди пользуются и в жизни, и на работе. Часто эти навыки нужны молодым людям не после школьного обучения, а после школьного дня - уже в юном возрасте. К ним относятся,

например, умение считать деньги, писать простые документы. Обучение жизненным навыкам не только в школе, но и в профессиональном образовании становится мощной мировой тенденцией. Сюда относятся и занятия по подготовке к чрезвычайным ситуациям, и подготовка грамотных потребителей, и элементарная компьютерная грамотность.

Широкомасштабное внедрение компетентностного подхода в практику школьной жизни смогло бы ослабить напряжение в обществе, связанное с прогрессирующей наркотизацией подростков и молодежи. Однако, на сегодняшний день о таком внедрении говорить рано, так как оно не обеспечено программно-методической базой и кадровым потенциалом.

Необходимо добавить, что до сих пор не создана система целенаправленной подготовки кадров для работы с детьми и молодежью, имеющими проблемы с употреблением наркотических средств и одурманивающих веществ. Большинство педагогических работников образовательных учреждений признают свою неосведомленность в области предупреждения злоупотребления ПАВ детьми и молодежью. В системе повышения квалификации педагогических кадров и иных работников социальной сферы представлено минимальное количество курсов, ориентированных на профилактику наркозависимости у детей и молодежи.

В связи с этим одним из важнейших аспектов антинаркотической профилактической работы в системе образования является включение в программы образовательных учреждений, осуществляющих подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов, работающих с детьми и молодежью, вопросов профилактики злоупотребления ПАВ.

## **КОНЦЕПЦИЯ КОМПЛЕКСНОЙ АКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ (КАПР)**

Антинаркотическая профилактика - это целостная, организуемая в рамках единой государственной программы система мер, которая имеет свое содержание, свою этапность и динамику развития, свой определенный конечный результат и реализуется государственными и общественными структурами.

Такое понимание профилактики как системы деятельности позволяет в общегосударственной системе профилактики употребления и оборота наркотических средств выделить подсистему профилактической деятельности в образовательной среде, которая имеет специфические цели, задачи, средства и находится в компетенции прежде всего Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов управления образованием и органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Отечественный и зарубежный опыт свидетельствует, что в плане профилактики наиболее предпочтительными являются программы, направленные на пропаганду здорового образа жизни и ориентированные на применение социально-психологического тренинга. Базовой основой всех профилактических мероприятий признается (образовательное) направление.

Исходя из объективных условий состояния наркологических проблем в стране разработана **Концепция комплексной активной профилактики и реабилитации (КАПР)**, которая предлагает в качестве решения проблемы профилактики наркомании объединение в единый комплекс образовательных, социальных и медицинских мер, обеспечивающих достижение общей цели. Такой подход позволяет максимально опереться на уже имеющиеся ресурсы и возможности общеобразовательных учреждений, учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и других образовательных учреждений, а также использовать последние достижения современных образовательных, психологических и медико-социальных технологий в области профилактики наркомании. Следовательно, концепция позволяет решать задачи не только первичной, но и обязательно вторичной и третичной профилактики, т.е. вовремя, на максимально ранних этапах обеспечить выявление наркозависимых и перейти к лечению и реабилитации с последующей профилактикой срывов и рецидивов заболевания. При таком подходе обеспечивается решение вопросов контролирования групп детей и подростков, прошедших первичное лечение или реабилитацию по поводу наркомании и вернувшихся в то или иное образовательное учреждение.

Профилактическая деятельность в образовательной среде согласно Концепции включает следующие основные принципы:

### **1. Комплексность**

Согласованное взаимодействие:

- на межведомственном уровне - органов и учреждений, отвечающих за различные аспекты государственной системы профилактики наркомании в рамках своей компетенции (органы и учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты населения, правоохранительные органы и др.);
- на профессиональном уровне - специалистов различных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактики (воспитатели, педагоги, дошкольные, школьные и медицинские психологи, врачи, наркологи, социальные педагоги и социальные работники детства, работники комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних);
- в системе образования - органов управления образованием на федеральном, региональном, муниципальном уровнях, а также образовательных учреждений, отвечающих за взаимодействие и координацию различных профилактических мероприятий в русле единой целостной программы комплексной профилактики.

### **2. Дифференцированность**

Дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов профилактики с учетом следующих факторов:

1. Возраст. По возрасту наиболее значимо выделение группы детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет), младшего школьного возраста (7-10 лет),

среднего школьного возраста (11-14 лет), старшего подросткового возраста (15-16 лет), юношеского возраста (17-18 лет) и молодежи (от 18 лет);

2. Степень вовлечения в наркогенную ситуацию. При этом значимо выделение детско-подростковых и молодежных групп, не вовлеченных в наркогенную ситуацию, но относящихся к «группе риска наркотизации», например, лишенных родительского попечения и находящихся в условиях безнадзорности; имеющих различные проблемы в развитии и поведении («трудные и проблемные» дети и подростки); начавших употреблять наркотики (потребители наркотиков); заболевших наркоманией. В этом контексте приобретает свою специфику профилактическая работа со студентами средних и высших профессиональных учебных учреждений.

### **3. Ценностная ориентация**

Этот принцип включает формирование у детей и молодежи мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству, окружающей среде и др., которые являются ориентирами и регуляторами их поведения. Принятие общечеловеческих ценностей и норм поведения является одним из основных морально-этических барьеров потребления ПАВ, а в случае заболевания служит основанием для социальной реадaptации и реабилитации.

### **4. Многоаспектность**

Сочетание различных направлений целевой профилактической деятельности. Ведущими аспектами профилактической деятельности в образовательной среде являются:

- **социальный аспект**, ориентированный на формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни, отрицательного отношения к пробе и приему психоактивных веществ, в том числе наркотиков, меняющих психическое состояние;
- **психологический аспект**, направленный на формирование стрессоустойчивых личностных установок, позитивно-когнитивных оценок, а также навыков «быть успешным», быть способным сделать позитивный альтернативный выбор в трудной жизненной ситуации, включая ситуацию предложения наркотиков;
- **образовательный аспект**, формирующий систему представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях злоупотребления ПАВ.
- **воспитательный аспект**, формирующий ключевые компетенции и жизненные навыки посредством развития форм самоуправления и активного участия в разнообразных детско-юношеских движениях и объединениях (скаутское движение, волонтерские движения, школьные парламенты, школьные научные общества и т.д.).

Многоаспектность комплексной профилактики включает также направленность ее воздействия на различные уровни взаимодействий при осуществлении профилактических мероприятий:

- социально-средовое воздействие, направленное на разрушение групп наркотизирующихся детей и подростков и на создание социально-поддерживающей инфраструктуры;
- воздействие на «саморазрушающее» поведение детей и подростков, вовлеченных в наркотизацию, а также на другие отклоняющиеся («девиантные») формы поведения детей группы риска;
- воздействие, связанное с индивидуальными или групповыми формами оказания профилактической помощи.

### **5. Последовательность (этапность)**

Принцип последовательности или этапности предусматривает, что ее цели и задачи должны быть:

- разделены на общие стратегические и частные (этапные), т.е. не могут быть реализованы одномоментно или аврально, по типу разовой кампании;
- на каждом этапе возможность реализации поставленных целей и задач должна быть поддержана соответствующим целевым финансированием;
- для обеспечения последовательности или «алгоритма» шагов в реализации системной профилактики в нее должен обязательно входить социально-психологический мониторинг, ориентированный не только на оценку субъективных и объективных факторов распространенности наркотиков, но и на формирование структур и элементов системы сдерживания распространения, системы социально-психологической поддержки.

### **6. Легитимность**

Легитимность предусматривает необходимую правовую базу антинаркотической профилактической деятельности. К правовой базе указанной деятельности, безусловно, относятся все нормативные акты о правах и обязанностях лиц, которые в пределах своей компетенции и статуса обязаны заниматься профилактикой. К правовой базе относятся также права и обязанности детей и молодежи, которые затрагиваются в различной степени, когда по отношению к ним осуществляются профилактические мероприятия. Таким образом, правовые границы антинаркотической профилактики предусматривают:

- действия, не нарушающие установленную в законе компетенцию органа или лиц, осуществляющих профилактические меры;
- действия, не нарушающие права несовершеннолетнего как гражданина и члена общества, к которому относятся эти профилактические мероприятия.

При этом может возникать правовая ситуация, когда те или *иные* действия в границах осуществления профилактической помощи не запрещены, однако не регламентированы нормативными актами. Например: доврачебная и врачебная диагностика наркотического опьянения в образовательном учреждении; диагностика употребления наркотиков методом тестирования; социальное вмешательство специалиста в семью при риске наркотизации для ребенка.

Следовательно, компетенция органов и лиц, осуществляющих профилактическую работу, и степень взаимодействия различных ведомств и специалистов должны быть закреплены в соответствующих нормативных



актах. Это ставит перед участниками системы профилактики специфические задачи: максимальный учет отраслевых законов, их согласование в рамках концепции системной профилактики. Для этого необходима соответствующая специальная подготовка специалистов, участвующих в оказании профилактической помощи.

#### **Цели концепции профилактики наркомании в образовательной среде:**

- снижение спроса на наркотики и другие психоактивные вещества;
- снижение заболеваемости наркоманиями, токсикоманиями и алкоголизмом, а также сопутствующих заболеваний;
- снижение численности групп риска потребления ПАВ;
- снижение тяжести медико-социальных последствий злоупотребления ПАВ.

#### **Основные задачи концепции в образовательной среде:**

- вовлечение в профилактическую антинаркотическую деятельность всех без исключения учреждений системы образования;
- улучшение качества воспитания и формирования у детей и молодежи антинаркотических установок;
- улучшение качества образования за счет повышения уровня здоровья и изменения ценностной ориентации учащихся;
- повышение качества здоровья детей и молодежи;
- улучшение криминогенной обстановки в регионе; разъединение наркотических асоциальных групп;
- возвращение в образовательные учреждения детей и молодежи, прошедших лечение и реабилитацию в связи с наркозависимостью и осуществление профилактической работы с ними по предотвращению срывов и рецидивов заболевания;
- оказание детям и молодежи консультативной, психокоррекционной помощи;
- осуществление антинаркотической профилактической работы в семьях учащихся, а также в местах досуга детей и молодежи;
- создание в образовательных учреждениях атмосферы негативного отношения к наркотикам и лицам, употребляющим наркотики, с привлечением к этой работе нравственно устойчивых учащихся;
- создание системы раннего выявления и контроля лиц, приобщенных к употреблению наркотиков и наркозависимых на уровне школы, семьи и мест досуга (секции, кружки и пр.);
- реализация этапов профилактической деятельности: создание организационных структур; подготовка: кадров, нормативно-правовой базы, дифференцированных программ профилактики, взаимодействие с различными государственными, общественными, частными учреждениями и организациями, а также со средствами массовой информации.

Концепция учитывает все многообразие факторов, способствующих развитию наркомании, главным образом, личностные особенности детей и подростков, значимых для образовательных учреждений. Мероприятия в рамках концепции позволяют активно и целенаправленно не только выявлять

заболевших на ранних стадиях заболевания (диспансеризация, профосмотры и т.д.), но и изменять менталитет учащихся, показывая, что прием наркотиков скрыть невозможно.

Однако нельзя не брать в расчет приведенного выше условия - ограниченного финансирования, т.е. ни одна структура не может взять на себя все расходы по профилактике. Поэтому необходимо включить в реализацию концепции максимально возможное число семей учащихся, которые должны взять на себя целый ряд функций по реализации профилактической программы.

Активная антинаркотическая профилактическая помощь семье сегодня должна проводиться в условиях различия мнений и отношения отдельных семей к самой проблеме, дефицита компетентности по вопросам формирования у детей антинаркотических установок, ценностей здорового образа жизни, трудностей установления контактов и взаимодействия со специалистами при необходимости консультативной, специализированной и социально-правовой помощи; в условиях, когда сами профессиональные группы лиц, работающие с детьми и подростками, - учителя, школьные психологи, социальные педагоги и социальные работники, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних (ПДН) также нуждаются в выработке нового подхода к взаимодействию со своими подопечными.

**ПЕРВЫЙ ЭТАП** - этап неотложных мероприятий. Принятие концепции в качестве стратегического направления позволяет использовать существующие возможности и объединить разрозненные усилия по профилактике наркомании в системе образовательных учреждений.

Внедрение первого этапа происходит постепенно по мере готовности отдельных составляющих:

- создание единого организационно-методического центра в структуре системы образования согласно концепции КАПР с соответствующими тематическими отделами (организационно-методический, учебный, профилактический, реабилитационный, юридический, отдел мониторинга, отдел информационной службы и взаимодействия с общественностью);
- разработка нормативно-правовой базы профилактической деятельности в образовательной среде;
- создание центра реабилитации несовершеннолетних с наркозависимостью;
- открытие профилактических кабинетов в средних и высших профессиональных учреждениях;
- модификация действующих образовательных программ профилактики;
- внедрение Интернет- информационной системы по вопросам профилактики злоупотребления ПАВ среди несовершеннолетних;
- разработка системы показателей и методического обеспечения проведения мониторинга наркотической ситуации в детско-молодежной среде;
- модификация системы профилактических осмотров;
- создание пакета информационно-методической документации для начальной переподготовки кадров на местах.

ГлавУОиПО Иркутской области создан «Центр профилактики наркозависимости несовершеннолетних» для организации и координации методического сопровождения деятельности специалистов образовательных учреждений, работающих в сфере профилактики и реабилитации наркозависимых, в том числе для организации учебно-методической деятельности по отработке и внедрению современных технологий медико-социальной и психологической профилактики; совместных мероприятий по профилактике наркозависимости с учреждениями и организациями, работающими в данной сфере, через взаимодействие с общественными наркологическими постами учреждений общего, начального и среднего профессионального образования. Утверждены локальные акты, регламентирующие организацию профилактической деятельности в образовательных учреждениях Иркутской области.

Разработан и внедряется в ИПКРО курс обучения специалистов, работающих в сфере профилактики наркомании в образовательной среде.

Находится на стадии регистрации областное государственное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации, коррекции и профилактики зависимости несовершеннолетних злоупотребляющих наркотиками».

Разработан и внедряется в практику банк данных по организации и проведению мероприятий по профилактике наркомании в образовательных учреждениях.

На сегодняшний день ситуация в различных МО Иркутской области достаточно неоднородна. Можно отметить не более 5-7 УО, в которых профилактическая работа носит относительно системный комплексный характер.

Многие специалисты МО, в обязанность которых вменены функции по организации профилактической антинаркотической работы ощущают острую необходимость специальной подготовки, так как слабо представляют себе весь комплекс мероприятий, необходимых для достижения положительных результатов.

Осознание комплексности подхода, общности тактических позиций среди специалистов области нет. Так, одни специалисты считают, что внедрением только информационно-просветительской деятельности в практику школьной жизни можно достичь снижения интереса учащихся к употреблению ПАВ. Другие – основной акцент переносят на работу специалистов-наркологов; третьи пытаются ограничиться только работой с родителями и т.д.

Реалии современного периода в общеобразовательных учреждениях Иркутской области таковы, что проблем, связанных с организацией эффективной антинаркотической профилактики и ранней диагностикой наркозависимых, очень много. Поэтому основная цель первого этапа – выявление наиболее значимых, не терпящих отлагательств, задач и объединение усилий для их решения.

## **ВТОРОЙ ЭТАП** - этап организационных мероприятий:

- создание системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации воспитателей, педагогов, психологов дошкольных образовательных учреждений и школ, социальных работников;
- создание сети муниципальных учебно-методических центров профилактики;
- создание специализированного издательства;
- разработка альтернативных программ в системе концепции, адаптированных к различным муниципальным образованиям;
- создание полномасштабной системы мониторинга, позволяющей оценить не только уровень распространения наркомании, но степень эффективности профилактических мероприятий, в том числе и в отношении сопутствующих заболеваний и других осложнений;
- разработка различных моделей позитивных ценностных ориентаций в области социально-духовной деятельности;
- организация эффективных форм досуга.

Фактически данный этап следует рассматривать как переходный, подготовительный для 3-го этапа. Выделение этого этапа в достаточной мере условно, поскольку его реализация начинается уже в период действия 1-го этапа. Задачи 2-го этапа реализуются постепенно по мере готовности организационной, нормативно-правовой, научно-методической и финансово-материальной базы.

## **ТРЕТИЙ ЭТАП** - этап полного развертывания программ, соответствующих концепции.

- внедрение в большинстве муниципалитетов;
- мониторинг наркологической ситуации и эффективности внедрения профилактических мер;
- разработка новейших методов и приемов профилактики.

Концепция предполагает создание следующих профилактических программ:

- активная профилактическая деятельность в образовательных учреждениях;
- активная профилактическая деятельность в семье;
- активная профилактическая деятельность в организации внеучебной и досуговой деятельности детей и молодежи.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Предложенная Концепция является основой для разработки конкретных нормативных документов и программ в области профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде. Реализация данной концепции в образовательной среде Иркутской области позволит нивелировать потери от наркомании, а именно улучшить криминогенную обстановку в образовательной среде; повысить внутришкольную дисциплину и общую успеваемость учащихся и студентов; и как итог – возможность для детей и молодых людей получить среднее, начальное

профессиональное и высшее образование. Данная программа- некий план действий, алгоритм, на котором строится деятельность Главного управления общего и профессионального образования Иркутской области по профилактике наркомании в образовательной среде региона.

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО И НАЧАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

### **Основные направления работы:**

#### ***1. Профилактическая работа с родителями:***

заместитель директора по воспитательной работе, классные руководители, школьный психолог, социальный педагог.

#### ***1.1 Формирование нетерпимого отношения родителей к наркотизации детей в той микросреде, в которой растет и общается их ребенок:***

родительский университет, организация групп родительской поддержки для «проблемных» семей.

#### ***1.2 Предупреждение внутрисемейного вовлечения детей в раннюю алкоголизацию, случаев эмоционального отвержения детей и жестокого обращения с ними:***

семейное консультирование, привлечение групп родительской поддержки, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел для оказания помощи «проблемной» семье.

#### ***1.3 Оказание помощи семье в конфликтных ситуациях (ребенок начал наркотизироваться; уходит из дома; прошел антинаркотическое лечение, находится на реабилитации и т.д.):***

консультирование по вопросам «семейного примирения», информирование родителей о целесообразности внутрисемейного тестового контроля наркотизации, помощь семье в установлении контактов со специалистами, с группой родительской поддержки, оказание коррекционной помощи по программам тематических семинаров-тренингов «Как жить с ребенком, который начал употреблять ПАВ».

#### ***2. Воспитательно-педагогическая работа с детьми:***

заместитель директора по воспитательной работе, классный руководитель, педагоги ОБЖ, физической культуры, учителя-предметники, школьный врач, лекторы - специалисты по вопросам развития и здорового образа жизни.

#### ***2.1 Разработка и модификация образовательных программ, ориентированных на формирование ценностей здорового образа жизни***

(обучение и воспитание через предмет - валеология, ОБЖ, физическая культура).

## **2.2 Разработка и модификация превентивных образовательных программ, ориентированных на предупреждение употребления ПАВ**

(обучение и воспитание через предмет - валеология, ОБЖ, литература, история, биология, химия и другие предметы, формирующие понимание социальных и медицинских последствий наркозависимости).

**2.3 Разработка и внедрение обучающих программ-тренингов активной психологической защиты для обучающихся среднего и старшего школьного возраста.**

**2.4 Разработка и внедрение общешкольных антинаркотических мероприятий:** тематические «круглые столы», дискуссии и конференции; ролевые игры и спектакли по проблемам противодействия наркотикам и иным ПАВ.

**2.5 Формирование волонтерских групп из подростков с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости от ПАВ.**

## **3. Организационно-методическая антинаркотическая профилактическая работа в образовательном учреждении:**

заместитель директора по воспитательной работе, школьный психолог, воспитатель, социальный педагог, школьный врач, специалисты по вопросам предупреждения безнадзорности, правонарушений, ранней алкоголизации и наркотизации детей и подростков.

**3.1 Организация внутришкольного наркопоста при школьном медицинском кабинете, включая следующие формы** работа: учет обучающихся с «риском» наркотизации и проблемами наркозависимости; методическое обеспечение просветительской антинаркотической работы в образовательном учреждении; консультирование родителей по проблемам взаимоотношений с наркотизирующимся ребенком.

**3.2 Организация внутришкольных и межшкольных обучающих семинаров,** внедрение обучающих программ-тренингов для специалистов образовательных учреждений по методам и средствам предупреждения злоупотребления ПАВ в детско-подростковой среде.

**3.3 Организация взаимодействия между образовательным учреждением, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, наркологической службой, органами внутренних дел, службами социальной защиты населения и группами родительского актива и поддержки «проблемных» семей** в целях создания на уровне дома, двора, школьного микрорайона микросреды, благополучной в отношении распространения психоактивных веществ и употребления их детьми и подростками.

**3.4 Организация условий для проведения на регулярной основе мониторинга распространенности употребления психоактивных веществ** для систематического анализа наркоситуации в школьном микрорайоне и принятия упреждающих мер, позволяющих активно воздействовать на наркоситуацию.

### Приложение 3

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СРЕДНЕГО И ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

### **Основные направления работы**

#### **1. Профилактическая работа с родителями**

1.1 Информирование родителей о случаях наркотизации студента; о целесообразности внутрисемейного контроля наркотизации на основе доврачебных диагностических тестов употребления наркотиков.

1.2 Организация среди родителей, нетерпимо относящихся к наркотизации обучающихся подростков и молодежи, групп родительской поддержки при наркопостах и кабинетах профилактики, созданных в образовательных учреждениях средне-специального профессионального образования.

#### **2. Воспитательно-педагогическая работа с подростками и молодежью, обучающимися в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования**

2.1 Разработка превентивных воспитательных и информативных программ, ориентированных на предупреждение употребления ПАВ в условиях студенческого общежития.

2.2 Разработка и внедрение обучающих программ-тренингов для воспитателей общежитий образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования.

2.3 Организация наркопостов и кабинетов профилактики в общежитиях образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования.

2.4 Проведение регулярных и тематических антинаркотических мероприятий: тематические «круглые столы», дискуссии, тематические мероприятия «Молодежь против наркотиков».

2.5 Формирование групп психологической поддержки лиц с проблемами зависимости среди подростков и молодежи, обучающихся в образовательных учреждениях средне-специального профессионального образования. Организация взаимодействия между указанными группами и руководством образовательных учреждений.

#### **3. Организационно-методическая антинаркотическая профилактическая работа в образовательных учреждениях средне-специального профессионального образования**

3.1 Разработка методического обеспечения наркопостов и кабинетов профилактики при образовательных учреждениях средне-специального профессионального образования.

3.2 Разработка и внедрение моделей центра реабилитации подростков и молодежи с наркозависимостью и организация подобных центров.

3.3 Организация моделей мониторинга распространенности употребления наркотиков среди подростков и молодежи, обучающихся в образовательных учреждениях образования.

#### **Приложение 4**

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЕ**

#### **Основные направления работы:**

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

#### ***Пути взаимодействия специалистов и групп социальной поддержки***

##### **Образовательное учреждение**

(заместитель директора по воспитательной работе, классные руководители, школьный психолог, социальный педагог, школьный врач)

##### **Активная семья**

Родительский университет, группы родительской поддержки

##### **Проблемная семья**

родители с риском наркотизации, ребенок, столкнувшийся с ПАВ

##### **Центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи**

Формирование на уровне дома, двора, школьного микрорайона благополучной ненаркотической среды

##### **Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав**

##### **Органы внутренних дел**

##### **Органы и учреждения социальной защиты населения**

#### **Приложение 5**

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ РАБОТА ВО ВНЕШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И СФЕРЕ ДОСУГА**

#### ***Основные направления работы***

Основы профилактической помощи должны быть развернуты на уровне конкретного муниципального образования и микрорайона через программы типа «Образовательное учреждение - микрорайон - семья» при непосредственном участии социальных педагогов образовательного учреждения, социальных работников службы социальной защиты населения. Цель внедрения методов профилактической работы в микрорайоне - обес-



печение преемственности и непрерывности воспитательно-оздоровительной работы с детьми в образовательной среде.

### ***1. Организационно-методическая антинаркотическая профилактическая работа в микрорайоне***

1.1 Составление социального паспорта микрорайона с определением «зон риска», связанных с распространением наркотиков, учетом «трудных и проблемных семей» микрорайона, нерешенных социальных проблем (наличие спортивных площадок и секций для детей и подростков, контроль за работой баров, кафе и дискотек, в которых допускается употребление алкогольных напитков или психоактивных веществ детьми и подростками).

1.2 Организация на уровне конкретного муниципального образования, микрорайона под социальным патронажем образовательного учреждения общественных многопрофильных детско-подростковых клубов; создание клубного пространства с обязательным привлечением к работе клубов специалистов органов и учреждений по делам молодежи, социальной защиты населения, общественных и религиозных объединений для участия в постоянно действующих кружковых, студийных формах работы, в организации на уровне микрорайона праздников, спортивных и развлекательных программ.

1.3 Установление через социальных педагогов образовательного учреждения взаимодействия с депутатской группой, общественными благотворительными объединениями, которые работают в микрорайоне и в рамках своей деятельности оказывают социально-психологическую помощь и поддержку проблемным семьям и детям с риском наркотизации.

### ***2. Воспитательная антинаркотическая профилактическая работа с детьми и подростками в микрорайоне***

2.1 Организация и развитие на уровне микрорайона через общественные клубы, учреждения дополнительного образования детей, центры социально-реабилитационной направленности различных форм внешкольной детской и юношеской инициативы по оказанию поддержки инвалидам, престарелым, многодетным семьям микрорайона; участие социальных педагогов образовательного учреждения, школьного врача совместно с социальными работниками в организации из числа положительно ориентированных подростков и молодых людей групп взаимопомощи по предупреждению употребления ПАВ среди несовершеннолетних и молодежи.

2.2 Организация социально значимой деятельности детей, подростков и молодежи по месту жительства (благоустройство микрорайона, проведение микрорайонных конкурсов на лучшие дворовые площадки); установление через социальных педагогов школы взаимодействия с муниципальными органами службы занятости населения для обеспечения рабочих мест и помощи в оформлении договоров на работу подростков во время каникул, в свободное от учебы время.

2.3 Организация летнего спортивно-ориентированного отдыха для детей и подростков, состоящих на профилактическом учете в органах внутренних дел, а также для детей и подростков из групп риска наркотизации.

### ***3. Учебно-методическая антинаркотическая профилактическая работа со специалистами в микрорайоне***

3.1 Разработка для курсов последипломной подготовки и переподготовки социальных работников и социальных педагогов программ развития активной антинаркотической работы в семье и микрорайоне, программ организации для детей и молодежи досуга, свободного от употребления психоактивных веществ.

3.2 Распространение нового социально-педагогического опыта в предупреждении употребления психоактивных веществ, освещение антинаркотической профилактической работы в местных средствах массовой информации.