

Методические рекомендации по профилактике употребления курительных смесей в образовательном пространстве

Главным государственным санитарным врачом РФ Г.Онищенко 15.12.2009г. было подписано постановление "О мерах по пресечению оборота курительных смесей на территории РФ". 22.01.2010 в России вступило в силу постановление правительства РФ от 31 декабря 2009г. N1186 "О внесении изменений в некоторые постановления правительства РФ по вопросам, связанным с оборотом наркотических средств". Согласно данному постановлению был запрещен оборот на территории страны ряда компонентов курительных смесей («Лист шалфея предсказателей» (лист растения вида *Salvia Divinorum*)», «Сальвинорина А», «Семена розы гавайской (семена растения вид *Argyrea Nervosa*)», «Цветок и листья голубого лотоса (цветки и листья растения вида *Nymphaea Caerulea*)»), а так же был расширен список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в России запрещен. Помимо этого глава Роспотребнадзора подписал постановление "Об утверждении СанПиН 2.3.2.2567-09 "Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов", вносящее изменения в Перечень биологически активных веществ, компонентов пищи и продуктов, являющихся их источниками, которые могут оказать вредное воздействие на здоровье человека при использовании для изготовления биологически активных добавок к пище. В указанный перечень добавлено 23 растения, из которых 18 обладают галлюциногенным и психотропным действием. В перечень вошли такие известные растения, как акация, багульник (розмарин лесной), барвинок, белена, бузина травянистая, верблюжья колючка, горчица полевая, дельфиниум, дурман, кислица обыкновенная, ландыш, лютик, магнолия, мак, молочай, табак, тысячелюбов, чистотел и другие.

Курительные смеси (или курительные миксы) состоят из трав и экстрактов. Травы, входящие в состав любой курительной смеси, являются энтеогенами. Энтеогены (в дословном переводе с древнегреческого "становление божественным изнутри") – вещества, которые ученые относят к классу растений психотропного действия. В состав курительных смесей могут входить подготовленные особым образом различные части растений: корни, семена, листья, кора, цветы, и пр. Среди популярных растений, используемых для производства ароматических миксов можно назвать шалфей предсказателей, дурман, красный мухомор, малую гавайскую древовидную розу, мимозу, гуарану, крathom. И это далеко не полный перечень существующих растений-энтеогенов. В настоящее время всего в списке 298 растений, содержащих сильнодействующие, наркотические или ядовитые вещества.

Курительные смеси делятся на две группы. К первому виду относятся миксы, состоящие из натуральных растений. Травы перемешиваются между собой в определенных пропорциях и дают так называемый «эффект употребления». Второй вид курительных миксов – это смеси трав, обработанных химическими веществами (синтетическими каннабиноидами) и полностью произведенные в лабораторных условиях. Обнаруженный в составе курительных смесей синтетический каннабиноид JWH-018 в пять раз сильнее марихуаны. Поэтому, профилактическую работу по данной проблеме необходимо проводить в рамках реализации «Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами детьми и молодежью в образовательном пространстве»

В соответствии с планом реализации Концепции, осуществляется комплекс образовательных, социальных и медицинских мер в рамках первичной, вторичной и третичной профилактики. В образовательной среде приоритет отдается первичной профилактической работе. Первичная профилактика направлена на предупреждение приобщения к употреблению психоактивных веществ, вызывающих болезненную зависимость. На сегодняшний день профилактика злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение распространения и употребления

психоактивных веществ (ПАВ), а также предупреждение развития и ликвидации негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ (безнадзорность, преступность, рост сопутствующих употреблению ПАВ заболеваний и т.д.).

Позитивная (первичная) профилактика возможна при обеспечении опережающего характера воздействия: создание стойких желательных установок возможно лишь до момента, когда у человека сформируются пронаркотические установки и формы поведения. Сформировать личностные ресурсы и навыки важно до того, как человек столкнётся с ситуацией, требующей их использования.

Современное представление о профилактике предусматривает *профилактику любых форм девиантного поведения у всех без исключения детей, она должна проводиться со всеми здоровыми детьми без исключения*. Так же как для предупреждения инфекционных заболеваний делаются профилактические прививки, так и для предупреждения аддиктивного (зависимого) поведения необходимо специальное вмешательство. Современную стратегию профилактики часто называют психосоциальной иммунизацией. Важнейшим признаком профилактики выступает *универсальность*. Отмечается единство факторов риска всех видов девиантного поведения, частным случаем которого является злоупотребление ПАВ. При узконаправленном воздействии, предупреждающем лишь аддиктивное поведение, создаваемое массивом факторов риска, напряжение найдёт другой выход, девиантное поведение может принять вид не аддиктивного, а, к примеру, суицидального.

При этом профилактика не утрачивает такую важную характеристику, как дифференцированность. Дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов профилактики производится с учётом:

–возраст – с выделением возрастных групп старшего дошкольного возраста (5-6 лет), младшего школьного возраста (7-10), среднего школьного возраста (11-14 лет), старшего подросткового возраста (15-16 лет), юношеского возраста (17-18 лет) и молодёжи (от 18 лет);

–степени вовлечённости в ситуацию употребления – с выделением детско-подростковых и молодёжных групп, не вовлечённых в данную ситуацию, но относящихся к «группе риска», например, лишенных родительского попечения и находящихся в условиях безнадзорности; имеющих различные проблемы в развитии и поведении (дети и подростки, попавшие в трудную жизненную ситуацию); начавшие употреблять.

Программы просвещения в образовательных учреждениях являются весьма эффективным средством профилактики злоупотребления ПАВ среди подрастающего поколения, в связи, с чем сотрудники компетентных органов вносят предложения руководству школ о разработке таких программ и оказывают помощь в их осуществлении.

При организации педагогической профилактики среди детей и подростков необходимо учитывать следующие факторы:

- ✓ Дети и подростки уже могут иметь опыт употребления тех или иных ПАВ, у них, возможно, уже сформировано своё отношение к проблеме, нередко расходящееся с оценками и взглядами, которые представляет педагог.
- ✓ Для подростков большое значение имеет общение со сверстниками, взаимодействия с группой, её мнение и оценки. Позиция подростка во многом формируется под влиянием его референтной группы. Мнение и оценки учителя, родителей зачастую оказываются менее значимыми.
- ✓ Дети, а особенно подростки часто с недоверием относятся к информации о различных аспектах злоупотребления ПАВ, которую они получают от взрослых – педагогов, родителей. Подростки считают, что взгляды взрослых устарели, не соответствуют действительности, взрослые многое преувеличивают и т.д.
- ✓ Традиционно при объяснении опасности злоупотребления ПАВ основной акцент делается на негативных последствиях знакомства с одурманивающими веществами для

здоровья. Между тем личностная ценность здоровья у детей и подростков ещё недостаточно сформирована. Далеко не все они (в силу возрастных особенностей) осознают здоровье как обязательное условие для достижения жизненного успеха, самореализации, могут прогнозировать возможные последствия своего поведения для здоровья.

В связи с этим педагогам можно рекомендовать:

- Избегать навязывания учащимся готовых оценок и норм, связанных с аспектами проблемы. Основное внимание следует уделить созданию условий, стимулирующих активный обмен мнениями между детьми и подростками, обсуждению и анализу различных позиций в отношении проблемы. Задача педагога в этом случае не оценивать высказывания учащихся как правильные и неправильные, а не явно руководить дискуссией, обращая внимание детей и подростков на значимые обстоятельства и факты.
- Использовать формы и методы, обеспечивающие самим детям и подросткам роль ведущих, организаторов работы. Профилактическая информация, представленная сверстниками, будет иметь более действенный эффект, чем сведения, представленные педагогом. К тому же роль ведущих, организаторов работы позволяет удовлетворить одну из основных потребностей – чувствовать себя взрослым и проявить себя в социально значимой деятельности.
- Основной акцент при объяснении подросткам негативных последствий злоупотребления ПАВ следует делать на обсуждении того, как отразится возможное приобщение к данным веществам на наиболее значимых для них факторах: внешности, спортивных достижениях, взаимоотношениях с окружающими и т.д., какие ограничения при выборе профессии это может наложить.

Кроме того, используемая информация должна быть доступна. В лекциях, выступлениях и беседах следует разносторонне показывать опасность злоупотребления ПАВ для личного здоровья и генофонда нации в целом. Необходимо развенчивать мифы о сугубо личном “безвредном” характере потребления наркотических и психотропных средств, формировать самостоятельную активную жизненную позицию у подростков и молодежи по отношению к любым попыткам одурманивания.

Целевыми группами занятий по профилактике употребления курительных смесей и злоупотреблений ПАВ в целом могут быть:

- родители;
- педагоги;
- смешанные детско-взрослые группы;
- дети.

Планируя занятие для каждой из этих (либо нескольких сразу) целевых групп, главной задачей является – установление цели относительно каждой из них и определение места данного направления в более широком контексте профилактической работы – общем понимании проблемной ситуации, замысле и целях работы, задачах, методах и ожидаемых результатах.

Относительно данных целевых групп могут быть выдвинуты широкие просветительские задачи - по тематике развития культуры здоровья и реализации продуктивных жизненных ценностей, понимания особенностей развития человека в подростковом возрасте, развития эффективных способов общения и принятия решений и др., смысл которых заключается в том, чтобы нарастить компетентность взрослых, работающих с подростками, и создать прочную основу для противостояния соблазнам.

Профилактическая антинаркотическая работа с родителями. Профилактическая антинаркотическая работа с родителями включает неспецифическую, общую работу, ориентированную на основную массу родителей, и специальную, ориентированную на родителей несовершеннолетних группы риска, которые преимущественно относятся к подростковому возрасту.

Работа с родителями строится по нескольким направлениям, двигаясь от наиболее широкого, просветительского, к наиболее специфичному, ориентированному на работу с конкретными проблемами злоупотребления ПАВ:

- просвещение всех родителей, об особенностях возрастного развития детей, об особых задачах и специфике детско-взрослых отношений (включая и темы профилактики злоупотребления ПАВ);
- тренинги (психологическое просвещение + психокоррекция с использованием активных методов групповой работы), направленные на развитие общей психологической компетентности родителей (развитие способности строить партнерские взаимоотношения с детьми, развитие навыков саморегуляции, способов взаимоподдержки и т.п.);
- специфические тренинги и группы психологической помощи для родителей проблемных подростков (анализ и работа с неконструктивными типами семейных отношений, работа с определенными типами нарушений эмоциональной сферы и поведения, анализ собственного жизненного пути и др.);
- целевое информирование родителей: формирование у родителей установки на актуальность проблемы наркотизации детей и подростков, а также навыков в оценке факторов риска наркотизации.

Что необходимо знать педагогу по профилактике злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ). Педагогическая деятельность – деятельность профессиональная, то есть педагог, в отличие от родителя, обязан осознавать свои цели и методы деятельности, соотносить их друг с другом. (Если он это не умеет делать, ему необходима профессиональная помощь.)

Миссия педагога – работать над развитием ребенка как целостного человека (а не передавать ему учебную информацию). Для этого ему необходимо следующие знания и умения:

- 1) знание основной сути и проявления возрастных кризисов и новообразований как факторов социальной дезадаптации;
- 2) знание роли социальных условий в развитии психики ребенка;
- 3) знание профилактических и реабилитационных мер при социальной дезадаптации, связанной с личностными аномалиями;
- 4) знание сложности решения проблемы влияния детских групп и коллективов на развитие личности ребенка (двойственность такого влияния). Как можно усилить и ослабить отрицательные следствия и положительное влияние воздействия молодежных групп на личность ребенка;
- 5) знание пути формирования в подростковой группе ценностных и межличностных взаимоотношений;
- 6) знание управления психологическим климатом в детской социальной группе;
- 7) знание причин детско-родительских конфликтов, пути их разрешения;
- 8) знание внешних и внутренних причин конфликтов между подростком и педагогом;
- 9) знание проявлений взаимосвязи разноуровневых свойств индивидуальности детей в зависимости от соотношения мотивации и стимуляции;
- 10) знание психологической готовности подростков, юношей и девушек к вступлению в самостоятельную жизнь;
- 11) владение методами коррекции девиантного поведения детей;
- 12) знание приоритетов культуры здоровья (здоровья духовного, психологического (душевного) и физического) и как они раскрываются в работе с детьми (вопрос о целях, их понимании и способах достижения);
- 13) определение «проблемных» психологических зон в своем классе в отношениях между учениками и проблемы отдельных учеников, овладевать методами психологической экспресс-диагностики;
- 14) создание психологически здоровых отношений в классе, владение активными методами групповой работы;

- 15) создание личностных отношений с «проблемным» учеником, тем самым не отчуждая его, а сохраняя для него возможность включения в социально-конструктивные отношения с ровесниками и взрослыми;
- 16) знание основных причин обращения молодых людей к психоактивным веществам;
- 17) знание отношения детей, подростков и молодежи к наркотикам в зависимости от принадлежности к той или иной возрастной группе;
- 18) знание последствий употребления ПАВ;
- 19) владение основными способами, с помощью которых можно противостоять вовлечению ребенка в употребление ПАВ;
- 20) знание основных факторов злоупотребления ПАВ.

Таким образом, педагог должен:

- понимать, что за ребенок перед ним и в каком направлении ему необходимо развиваться по норме развития (*быть психологически компетентным*);
- уметь так строить свою деятельность (ставить задачи, подбирать методы, средства), чтобы обеспечивать это развитие (*методологическая, или управленческая компетентность*);
- решать все эти задачи с помощью своего предметного содержания (*предметная компетентность*).

Профилактическая антинаркотическая работа с детьми и подростками. В настоящее время профилактическая антинаркотическая работа среди несовершеннолетних осуществляется в рамках двух подходов: информационного и поведенческого.

С помощью информационного подхода реализуется модель, основанная на оценке мотивации употребления несовершеннолетними ПАВ, различных степеней риска. Следует пояснить, что в границах информационного антинаркотического подхода, наиболее часто используется неэффективный "прием запугивания", который не разделяется многими исследователями. Показано, что эффективность запугивания при беседах с подростками о наркотиках является спорной. У детей и подростков "страшное" может вызывать повышенный интерес, быть привлекательным. В научной среде до сих пор дискутируется вопрос: что говорить ребенку и подростку с формирующейся зависимостью и что не говорить; какая информация поможет им воздерживаться от приема, а какая может подтолкнуть к экспериментированию с наркотиками? Эти нерешенные проблемы в определенной степени обуславливают ограниченность информационного подхода.

Создатели поведенческих профилактических программ преимущественно опираются на формы и средства формирования жизненных навыков, что позволяет детям сформировать здоровый стиль жизни и сопротивляться вредным влияниям, в том числе и приобщению к потреблению ПАВ.

Задачами таких программ являются:

- 1) способствовать осознанию и усвоению детьми основных человеческих ценностей;
- 2) обучить детей методам решения жизненных проблем, преодоления стресса и снятия напряжения без применения ПАВ;
- 3) формировать у детей психосоциальные и психогигиенические навыки эффективного общения, сопротивления негативному влиянию сверстников, управления эмоциями, в том числе в состояниях стресса;
- 4) довести до сознания детей преимущества отказа от употребления ПАВ;
- 5) сформировать установку на ведение здорового образа жизни;
- 6) повысить самооценку детей.

Следует отметить, что эффективность профилактики злоупотребления ПАВ детьми и подростками в образовательных учреждениях напрямую зависит от согласованной работы различных специалистов – педагогов, психологов, медиков, представителей правоохранительных органов. Достижение согласованности в работе перечисленных специалистов возможно через создание службы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения на базе образовательного учреждения.

Классификация профилактических программ для образовательно– воспитательных учреждений по целям и формам

Цели	Формы реализации	Кто может вести	Кто может принимать участие
1. Формирование осознанного отношения к своему здоровью путём сопряжённого физического и психического развития, воспитания культуры собственного тела	Тренинговые занятия с использованием различных средств двигательной активности	Учителя по физической культуре и спорту; педагоги– психологи	Для всех учащихся (проводится с учётом их индивидуальных типологических особенностей)
2. Формирование социальных навыков как основы здорового жизненного стиля	Тренинговые занятия, реализуемые как самостоятельные занятия	педагоги– психологи, социальные педагоги, педагоги, прошедшие специальную подготовку	Для всех учащихся
3. Информирование об опасности для здоровья социально обусловленных заболеваний	Интеграция занятий в общеобразовательные дисциплины	педагоги– предметники	Для всех учащихся
4. Просветительская работа с родителями, педагогами, в том числе подготовка лидеров (родителей, учителей)	Лекции, семинары с элементами тренинга, тренинги	Педагоги-психологи, педагоги, социальные педагоги	Педагогические коллективы, родительские группы

Модели аддиктивного поведения или пристрастия к наркотикам

Успокаивающая модель

Это один из наиболее распространенных вариантов употребления психоактивных веществ и наркотиков с целью достижения *душевного спокойствия*. Их употребление направлено на снятие напряжения, на то, чтобы расслабиться, успокоиться, забыться, уйти от неприглядной или опасной действительности, от неразрешенных жизненных проблем.

Иногда *психическое напряжение* является самостоятельным мотивом употребления различных препаратов вне зависимости от особенностей личности или характера. Доминирующим мотивом оказывается высокий уровень психической напряженности, преобладание пониженного настроения, нередко с раздражительностью, мрачностью.

Коммуникативная модель

Эта модель пристрастия к наркотикам может возникнуть в связи с неудовлетворенными потребностями в общении, любви, доброжелательности. Прием психоактивных веществ *облегчает общение* со сверстниками своего и противоположного пола. Преодолевается чувство замкнутости, стеснительность, появляется уверенность в своих возможностях. К этому средству чаще всего прибегают замкнутые, тревожно-мнительные, эмоционально-ранимые подростки.

Активирующая модель

В одних случаях подростки применяют психоактивные вещества с целью *подъема жизненных сил*, бодрости, усиления активности. Будучи не уверенными в своих силах и возможностях, имея заниженную самооценку, подростки пытаются достичь прямо противоположного - уверенности, бесстрашия, раскованности. В опьянении становится легче реализовать истинные и воображаемые способности, совершить «выдающиеся поступки». В других случаях таким же образом достигается *выход из состояния скуки, душевной пустоты и бездействия*. Алкоголизация или прием наркотика, например, может создать у подростка впечатление прекрасной приспособленности и вполне удовлетворительной самореализации.

Гедонистическая модель

Употребление психоактивных веществ используется также и для *получения удовольствия, создания приятных ощущений, психического и физического комфорта*. Вызванный в таком случае на откровенность подросток признается: «Делаю потому, что мне это нравится». Он стремится создать фантастический мир галлюцинаторных образов, пережить блаженное состояние эйфории. Так, например, происходит при вдыхании ингалянтов (бензина, паров клея и т. д.). Стремление к получению удовольствия с помощью химических средств возникает из-за невозможности и неумения развлечь себя иным образом (с помощью спортивной, творческой и иной активности). Этим способом подростку удается компенсировать нереализованные потребности. Если наркотическое опьянение даст желаемое наслаждение, то это довольно быстро приведет к формированию болезненного пристрастия.

Конформна модель

Стремление подростков подражать, не отставать от сверстников, *быть принятыми группой* также может привести к потреблению психоактивных веществ. Чтобы самоутвердиться в группе, укрепить свой социальный статус, подростки вынуждены разделять со своими товарищами всю их активность, в том числе и касающуюся психоактивных веществ. Развитие этой модели связано с желанием подражать лидерам, некритически перенимать все, что касается коллектива, к которому принадлежит подросток.

Манипулятивная модель

Возможно использование психоактивных веществ для *манипулирования другими детьми, для изменения ситуации в собственную пользу*, для достижения тех или иных преимуществ. Демонстративные подростки, например, желая привлечь к себе внимание своей необычностью, способностью добиться лидирующего положения, охотно пользуются наркотиками и алкоголем. Эмоционально возбудимые, упрямые подростки посредством психоактивных веществ пытаются подчинить себе ситуацию, успешно выступить в роли лидера.

Компенсаторная модель

Эта модель поведения определяется необходимостью *компенсировать какую-то неполноценность личности, дисгармонию характера*. У подростков, которые плохо переносят конфликты и трудности в школе и дома, возникает наибольший риск привыкания к наркотикам как к форме реагирования на любые жизненные проблемы. Это создает впечатление разрешения трудностей и помогает избежать неприятных переживаний.

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

При проведении профилактических лекций-бесед по предупреждению употребления ПАВ несовершеннолетними требуется соблюдение особых предосторожностей, так как не вся имеющаяся информация о наркотиках и токсических веществах может быть через родителей передана детям и подросткам. Ни в коем случае не следует приводить описание путей получения, изготовления и применения наркотических средств, с тем, чтобы беседа не могла служить справочным материалом для использования наркотиков. При проведении бесед нецелесообразно выходить за рамки представлений о наркотиках, которые практически не встречаются в регионе проживания, т.е. рассказывать о тех наркотиках (токсических веществах), которые мало известны. Обязательным является условие исключения описаний клинической картины наркотического (токсического) опьянения, переживаемых под влиянием наркотика (токсического вещества) эйфорических ощущений, включая использование позитивно воспринимаемых эпитетов и определений, таких как "непередаваемые ощущения", "состояние неизъяснимого блаженства, подобное экстазу", "состояние особенного блаженства и покоя". Следует исключить из бесед ссылок на примеры исторических личностей, политических деятелей, известных артистов, певцов, журналистов, употреблявших наркотики, даже если приводятся негативные последствия от их приема.

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 токсикоманий.

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, а также роли в этом случайных половых контактах и не стерильных шприцев.

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

Многие другие темы, кажущиеся убедительными для взрослых, являются малозначимыми с точки зрения антинаркотической профилактической работы. Такими темами 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.

Основной формой проведения профилактических мероприятий являются лекции-беседы. Естественно, что чем меньше численность группы, тем лучшим оказывается контакт и выше эффективность воздействия. Длительность лекции-беседы должна составлять не более одного академического часа. Обязательной является "обратная связь" с аудиторией. Чем большую долю времени занимает свободная дискуссия и чем меньшую - изложение специалистом или педагогом-психологом заранее подготовленного материала, тем выше эффект.

Вообще отступление от рутинных форм лекций-бесед позволяет углубить воздействие. К таким более эффективным типам мероприятий относятся "круглые столы", вечера вопросов и ответов. В настоящее время при проведении профилактических мероприятий нельзя обойтись без применения аудиовизуальных методик.

Приложение №4

Значимые для родителей признаки ранней 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.

Когда возникает интерес к наркотикам

Приводимые ниже данные представляют лишь попытку построить некую усредненную картину отношения детей, подростков и молодежи к наркотикам в зависимости от принадлежности к той или иной возрастной группе. К сожалению, нижняя возрастная граница имеет тенденцию к постоянному снижению.

8–11 лет. Детей доподросткового возраста интересует все, что связано с наркотиками, - их действие, способы употребления. Наркотик – это неизвестный и запретный мир и, как все незнакомое и запретное, вызывает особое любопытство. По данным диагностических исследований, дети этого возраста о последствиях употребления наркотиков либо ничего не слышали, либо слышали, но ничего не поняли, либо не восприняли всерьез. Знания о наркотиках у них отрывочны, чаще всего получены со слов друзей и случайных приятелей. Наркотики пробовали употреблять единицы, возрастных группировок, принимающих наркотики как норму, пока еще нет. Активное употребление чаще всего связано с токсическими веществами (токсикомания). Часто детей этого возраста вовлекают более взрослые сообщества на правах распространителей (передаточное звено).

11–13 лет. Основной возраст начала употребления наркотиков. Интерес к возможности употребления «легких» наркотиков из-за распространенного заблуждения об их существовании. О наркотиках подростки этого возраста знают многое, информация черпается из рассказов знакомых. Знания часто носят недостоверный характер. Отношение к наркотику если не позитивное, то с присутствием определенного «ореола привлекательности». Опасность употребления наркотиков недооценивается.

Первые эпизоды наркотизации и алкоголизации у подростков 11-13 лет связаны, как правило, с трудной семейной или школьной ситуацией, безнадзорностью, некритичным отношением к поведению окружающих. Так как в этом возрасте наиболее доступны лекарственные и бытовые средства (бензин, клей, зубная паста, таблетки и др.) и в то же время имеется заблуждение, что они менее вредны и опасны, то именно эти средства и оказываются тем, с чего начинается употребление психоактивных веществ и аддиктивное поведение.

14–17 лет. Наиболее опасный возраст для начала экспериментирования с любыми психоактивными веществами. Его часто называют возрастом независимости. Опыт знакомства с наркотиками происходит на дискотеке, молодежной вечеринке, в компании друзей, в подворотне - в изолированных от влияния взрослых пространствах. У большинства старших подростков возникает либо личный опыт употребления того или иного наркотика, либо опосредованный - через близких знакомых и друзей. Вместе с расширением и объективизацией информации о наркотиках и риске злоупотребления ими формируется и все более и более определенное отношение к наркотику.

**Примерное содержание работы педагога-психолога
по профилактике наркомании**

Учащиеся	Цели и задачи работы	Форма работы
1 – 4 кл.	<p>Предотвращение явлений школьной дезадаптации. Формирование "группы риска" дезадаптации. Развитие когнитивной сферы. Формирование позитивного "Я-представления". Развитие коммуникативных навыков. Формирование установки на ведение здорового образа жизни.</p>	<p><i>Неспецифическая.</i> Психодиагностика (готовности к школьному обучению, риска дезадаптации (1 кл), эмоциональных проблем 4(3) кл.). Адаптационный курс групповых коррекционно-развивающих занятий (1 класс). <i>Специфическая.</i> Программа "Полезные привычки" (1-4 кл) (Проект ХОУП)</p>
5 – 9 кл.	<p>Формирование личностных ресурсов, повышение уровня жизненной компетенции. Формирование группы риска поведенческих девиаций (в том числе употребления ПАВ). Повышение стрессоустойчивости. Обеспечение доступа к достоверной информации на основе активного запроса учащихся. Формирование адекватной самооценки. Развитие навыков компетентного поведения, умения обратиться за помощью. Развитие навыка противостояния групповому давлению. Развитие антинаркотического сознания.</p>	<p><i>Неспецифическая.</i> Психодиагностика эмоционально-личностных особенностей подростков (групповая, индивидуальная). Информационный стенд. Коррекционно-развивающий курс групповых занятий по адаптации к средней школе (5 класс). Тренинг уверенного поведения. <i>Специфическая.</i> Консультирование родителей из проблемных семей Программа "Путешествие во времени" (5-9 кл.). Участие в мониторинге распространенности употребления ПАВ для систематического анализа наркоситуации в школе</p>
10-11 кл.	<p>Содействие в решении задач взросления. Расширение возможностей самопознания. Развитие личных механизмов принятия решений. Выбор жизненных целей, анализ личностной системы ценностей. Помощь в профессиональном самоопределении. Развитие способности получать психологическую помощь от себя и других.</p>	<p><i>Неспецифическая.</i> Психодиагностика личностных особенностей (индивидуальная, групповая) с целью самопознания и профессионального выбора. Информационный стенд. Тренинг профессионального самоопределения. Тренинг личностного роста. <i>Специфическая.</i> Консультирование по проблемам предупреждения ранней наркотизации.</p>

	Создание собственной системы саморегуляции и выхода из стрессовых ситуаций. Минимизация факторов наркориска психологического характера.	"Программа формирования здорового жизненного стиля (10 -11 кл).
Педагоги	Цели и задачи работы	Форма работы
Начальная школа	Повышение психологической компетентности. Освоение методов эффективного взаимодействия с подростками. Осознание роли педагога в формировании факторов психологического риска наркозависимости.	Семинары, лекции, дискуссии по наиболее актуальным вопросам переживаемого детьми периода. Совместная аналитическая деятельность по адаптации образовательных программ к возможностям ребенка. Информирование педагогов о факторах риска наркотизации в начальной школе.
Средняя и старшая школа	Повышение психологической компетентности. Освоение методов эффективного взаимодействия с подростками. Осознание роли педагога в формировании факторов психологического риска наркозависимости.	Семинары, выступления на МО классных руководителей по актуальным подростковым проблемам (делинквентное поведение, суициды, наркомания) Обучающие семинары для завучей по воспитательной работе, социальных педагогов и классных руководителей с целью включения в работу по программе профилактики. Консультирование по проблемам взаимодействия с подростками группы "риска" наркозависимости Тренинг конструктивного взаимодействия с подростками
Родители	Цели и задачи работы	Форма работы
Начальная школа	Повышение родительской компетентности. Предупреждение случаев эмоционального отвержения, жестокого обращения с детьми в семье.	Лекционные выступления на родительских собраниях с целью информирования о способах предотвращения риска ранней наркотизации. Консультирование дисфункциональных семей по проблемам недопущения безнадзорности как факторе риска аддиктивного поведения.
Средняя и старшая школа	Освоение основных приемов организации семейной профилактики отклоняющегося поведения. Осознание родителями важности специальной работы по предупреждению наркомании. Формирование активного отношения родителей к риску наркотизации.	Встречи в родительских клубах. Лекционные выступления на собраниях по подростковым проблемам с учетом запросов родителей. Консультирование родителей из проблемных и конфликтных семей по предупреждению алкоголизации, наркотизации, правонарушений несовершеннолетних.

