



Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»

**Программа профилактики
употребления психоактивных и психотропных веществ среди
несовершеннолетних
«Мы выбираем жизнь»**

Авторы-составители:
Андреева А.В.,
заведующий отделением
психологической помощи гражданам;
Лукина Т.А.,
методист отделения
информационно-аналитической работы

Когалым
2022

СОДЕРЖАНИЕ

Паспорт программы.....	3
1. Пояснительная записка.....	6
1.1. Актуальность программы.....	6
1.2. Направленность программы.....	9
1.3. Целевая группа.....	9
1.4. Цель программы.....	9
1.5. Задачи программы.....	10
1.6. Формы работы.....	10
1.7. Методы работы.....	10
2. Содержание программы.....	11
2.1. Этапы реализации программы.....	11
2.2. Механизм реализации программы.....	11
2.3. Примерный план мероприятий.....	15
3. Ресурсы.....	17
3.1 Кадровые ресурсы	17
3.2 Материально-технические ресурсы.....	18
3.3 Информационные ресурсы.....	18
3.4 Методические ресурсы.....	19
3.5. Контроль и управление программой.....	19
4. Результаты.....	20
4.1. Ожидаемые результаты.....	20
Список литературы.....	23
Приложения.....	24

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Критерии	Описание
1.	Наименование учреждения с указанием территориальной принадлежности, адреса, телефона, электронной почты	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения», город Когалым, ул. Прибалтийская 17А, тел.: 8(34667) 5-11-93, email: kogkcsn@admhmao.ru
2.	Наименование программы	Программа профилактики употребления психоактивных и психотропных веществ среди несовершеннолетних «Мы выбираем жизнь»
3.	Направленность программы	Профилактическая, социальная-психологическая, социально-педагогическая
4.	Ф.И.О. составителя(ей) с указанием должностей	Андреева Анна Викторовна, заведующий отделением психологической помощи гражданам; Лукина Таисья Анатольевна, методист отделения информационно-аналитической работы
5.	Должности работников, реализующих программу	Горскова Ирина Александровна, психолог, отделения психологической помощи гражданам, Гурбанова Айнура Октай кызы, психолог отделения психологической помощи гражданам, Гимаева Лейсан Равиловна, специалист по работе с семьей
6.	Должностное лицо, утвердившее программу, дата утверждения	Программа одобрена Методическим советом учреждения (протокол № 5 от 29.09.2021); утверждена приказом директора БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения от 07.10.2021 № 673 «Об утверждении программы профилактики употребления психоактивных и психотропных веществ среди несовершеннолетних «Мы выбираем жизнь»
7.	Практическая значимость	Реализация программы должна способствовать повышению уровня самосознания несовершеннолетних до массового осуждения наркомании, их переориентации из пассивных потенциальных потребителей наркотиков, обреченных на вымирание, в статус активных борцов с наркотизацией. Программные мероприятия позволяют одновременно решать обучающие, развивающие, воспитательные и коррекционные задачи
8.	Инновационность программы (аргументация)	Программа включает инновационные технологии и методики (выездные социально-парковые зоны, флэштренинг, эбру-терапия и другие), направленные на коррекцию развития и поведения несовершеннолетних
9.	Целевая группа	Несовершеннолетние в возрасте от 12 до 18 лет, находящиеся на социальном обслуживании в отделении психологической помощи гражданам (несовершеннолетние, совершившие административное или уголовное правонарушение; несовершеннолетние, испытывающие трудности в социальной адаптации, опекаемые дети и подростки)

10.	Цель программы	Профилактика развития аддиктивного поведения у несовершеннолетних, обусловленного употреблением психоактивных и психотропных веществ
11.	Задачи программы	1. Изучить опыт учреждений социальной сферы по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ. 2. Создать условия для реализации программы. 3. Провести комплексное диагностическое обследование несовершеннолетних на входе в программу, направленное на выявление предрасположенности к аддиктивному поведению. 4. Реализовать план программных мероприятий, направленных на профилактику аддиктивного поведения у несовершеннолетних. 5. Провести комплексное диагностическое обследование несовершеннолетних на выходе из программы. 6. Проанализировать эффективность реализации программы
12.	Сроки и этапы реализации	Бессрочно. Цикл реализации – 1 год. <i>Этапы реализации программы:</i> организационно-подготовительный этап – 2 недели; практический этап – 11 месяцев; аналитический этап – 2 недели
13.	Ожидаемый результат	<i>Социальный эффект:</i> Снижение числа правонарушений несовершеннолетних, обусловленное употреблением или распространением психоактивных и психотропных веществ. <i>Ожидаемый результат:</i> 1. Наличие информации о результативных технологиях профилактики употребления несовершеннолетними психоактивных веществ. 2. Наличие информации о получателях социальных услуг - участниках программы. 3. Привлечение к реализации программных мероприятий не менее 3 партнерских и волонтерских организаций. 4. Повышение профессиональной компетентности специалистов отделения, задействованных в реализации программы, посредством прохождения КПК, участия в семинарах, вебинарах, ИДП по вопросам профилактики употребления ПАВ несовершеннолетними. 5. Формирование кейса результативных методик и технологий, используемых в процессе организации профилактической деятельности. 6. Наличие результатов диагностики 100% участников целевой группы на входе в программу. 7. Реализация плана мероприятий в полном объеме. 8. Формирование у 100% несовершеннолетних знаний о вреде употребления психоактивных и психотропных веществ. 9. Формирование у 80% несовершеннолетних позитивного отношения к жизни, психологического иммунитета к наркотикам, установок на ведение здорового образа жизни и улучшение их духовно-нравственной культуры. 10. Наличие результатов диагностического обследования 100%

		участников целевой группы на выходе из программы. 11. Оценка эффективности реализации программы, наличие рекомендаций по совершенствованию программы
--	--	--

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Актуальность программы

Одной из самых острых проблем отклоняющегося поведения подростков в современном мире является подростковая наркомания.

Исследования мотивации приобщения подростков к наркотикам обнаружили следующие мотивы:

- они помогают отвлечься от личных неприятностей – 50 %;
- это приятно, от них «балдеешь» – 40 %;
- все друзья пробуют, не хочется быть «белой вороной» – 35 %;
- употреблять наркотик – это «круто» – 23 %;
- на дискотеке надо делать то, что делают все – 13 %.

Указанные мотивы как внутренние побуждения личности требуют причинного объяснения: 50 % подростков используют наркотик для ухода от личных проблем, преодолевать которые волевым усилием их не обучили в семье. Ещё 40 % подростков воспитывались в семьях, где желания ребёнка возводились в культ, поэтому жизненным принципом этих подростков становится получение удовольствия. Следующие 35% несовершеннолетних страдают синдромом подражания, нежеланием вступать в конфликт с референтной группой сверстников. В их личностных характеристиках отсутствуют такие важные компоненты социальной зрелости, как независимость, самодостаточность, умение отстаивать свою позицию, которые формируются в семье при правильном соотношении родительской поддержки и контроля. Ещё 23% подростков рассматривают потребление наркотиков как способ самоутверждения, обретения высокого статуса в группе сверстников. В этом случае имеет место деформированная система ценностей, что также следует понимать как упущение родительского воспитания. Наконец, 13 % подростков предпочитают уступить друзьям в ситуации предложения ими наркотика. Такая идеология свойственна слабовольным детям, с жизненной

позицией ведомого, а не лидера, с низкой самоидентификацией, неуверенным в себе, что также есть результат ошибок семейного воспитания.

Примерно 70% подростков, употребляющих наркотики, проживают в неполных или неблагополучных семьях. Повышенная предрасположенность к наркотикам в неполных семьях объясняется исследователями двумя основными причинами. Во-первых, наличие в неполной семье одного родителя внушает ребёнку опасения потерять единственного близкого человека и формирует чувство страха и тревоги, которые он пытается преодолеть с помощью наркотиков. Во-вторых, неполные и, в целом, неблагополучные семьи отличаются терпимостью взрослых к потребителям наркотических и психотропных средств, что в свою очередь притупляет чувство опасности у детей и приводит к более выраженной их готовности попробовать эти препараты.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – учреждение) ежегодно проводится профилактическая работа в отношении 100 % несовершеннолетних в возрасте от 12 до 18 лет, находящихся в конфликте с законом, иных категорий.

Актуальность реализации программы «Мы выбираем жизнь» отделением психологической помощи гражданам (далее – отделение) обусловлена тем, что профилактика наркомании у несовершеннолетних является одной из основных задач социально-реабилитационной деятельности.

На данный момент доказано, что наиболее эффективной в этом плане является первичная личностно-ориентированная профилактика наркотизации детей и подростков. Ресурс эгоизма и интеллекта у современных подростков неисчерпаем, на него вполне можно опереться. Этот эгоизм и интеллект нужно повернуть против наркотиков. Если каждый ребенок на предложение попробовать наркотик ответит решительным отказом, а на попытки принудить будет сопротивляться, кричать, вырываться, пинаться, но не даст себя уколоть,

то спрос на наркотики прекратится. Надо поднять их самосознание до массового осуждения наркомании. Переориентировать подростков из пассивных потенциальных потребителей наркотиков, обреченных на вымирание, в статус активных борцов с наркотизацией, способных спасти себя и свою страну.

Инновационность программы обеспечивается использованием новых технологий и методик социальной реабилитации, такие как выездные социально-парковые зоны, флэштренинг, эбру-терапия, привлечение волонтеров и других, направленных на коррекцию развития и поведения несовершеннолетних.

Эффективность программы обеспечивается комплексным подходом к использованию различных диагностических методов, форм работы и тренинга, как основной технологии, позволяющей объединить группу подростков в социокультурной среде, которая является для участников дополнительным жизненным пространством для творческого самовыражения, полезного общения.

Реализация программы «Мы выбираем жизнь» основана на следующих принципах:

принцип доброжелательности – создание спокойной и комфортной обстановки во время встреч;

принцип ориентации на нормы и ценности несовершеннолетнего – специалист должен ориентироваться на жизненные принципы и идеалы, носителем которых является несовершеннолетний;

принцип учета интересов и особенностей каждого конкретного подростка, т.е. индивидуального подхода;

принцип проблемности – осознание, моделирование и разрешение проблемных и конфликтных ситуаций с целью устранения деструктивных форм поведения и обучения адекватным способам реагирования;

принцип активного участия – позволяет всем участникам

коррекционной группы повысить психолого-педагогическую компетентность в общении и «включить» механизмы личностного саморазвития;

принцип конфиденциальности – любая информация, полученная от несовершеннолетнего и его семьи, не может быть передана без его согласия в какие бы то ни было общественные или государственные организации, частным лицам, в том числе родственникам или друзьям. Исключением являются сведения о серьезной угрозе для чьей-либо жизни;

принцип социальной связанности – включение подростков в совместные виды деятельности, подростки активно проводят время и находятся на территории общих интересов.

Программа реализуется бессрочно, цикл реализации составляет 1 год.

1.2. Направленность программы

Профилактическая, социальная-психологическая, социально-педагогическая.

1.3. Целевая группа

Несовершеннолетние в возрасте от 12 до 18 лет, находящиеся на социальном обслуживании в отделении психологической помощи гражданам (несовершеннолетние, совершившие административное или уголовное правонарушение; несовершеннолетние, испытывающие трудности в социальной адаптации, опекаемые дети и подростки).

1.4. Цель программы

Профилактика развития аддиктивного поведения у несовершеннолетних, обусловленного употреблением психоактивных и психотропных веществ.

1.5. Задачи программы:

1. Изучить опыт учреждений социальной сферы по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ.
2. Создать условия для реализации программы.
3. Провести комплексное диагностическое обследование несовершеннолетних на входе в программу, направленное на выявление предрасположенности к аддиктивному поведению.
4. Реализовать план программных мероприятий, направленных на профилактику аддиктивного поведения у несовершеннолетних.
5. Провести комплексное диагностическое обследование несовершеннолетних на выходе из программы.
6. Проанализировать эффективность реализации программы.

1.6. Формы работы

Индивидуальная, групповая (лекции, диспуты, психологический тренинг, клубная встреча).

1.7. Методы работы

Планирование, анкетирование, диагностика, групповое консультирование, информирование, беседа, рефлексия, саморегуляция, игротерапия, арттерапия, кинотерапия, флэш-тренинг, эбру-терапия, работа в группах, в парах, «Мозговой штурм», анализ и т.п.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Этапы реализации программы

Организационно-подготовительный этап – 2 недели.

Практический этап – 11 месяцев.

Аналитический этап – 2 недели.

2.2. Механизм реализации программы

На организационно-подготовительном этапе осуществляется:

ознакомление с публикациями в сети «Интернет», материалами, опубликованными БУ «Ресурсный центр развития социального обслуживания» с целью выявления результативных технологий профилактики употребления несовершеннолетними психоактивных веществ;

создание кадровых, материально-технических, информационных и методических условий для реализации программы;

определяется круг социальных партнеров, волонтерских организаций для привлечения их к сотрудничеству в рамках проведения программных мероприятий; разрабатываются совместные планы мероприятий;

формируется целевая группа из числа несовершеннолетних в возрасте от 12 до 18 лет, находящихся на социальном обслуживании в отделении (постоянно обновляемая по мере необходимости).

Основной (практический) этап реализации программы включает:

проведение первичного диагностического обследования несовершеннолетних, выявление и анализ его психического состояния и индивидуальных особенностей, влияющих на отклонение в поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по коррекции. В качестве диагностического инструментария используется электронная программа «Психея»;

разработка на основе результатов диагностики плана мероприятий по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных и психотропных веществ;

проведение плановых мероприятий, направленных на предотвращение употребления психоактивных и психотропных веществ. Подросткам в процессе просветительских мероприятий, тренинговых занятий, клубных встреч предоставляется объективная научная информация о психоактивных и психотропных веществах и рисках, связанных с их употреблением. К участию в проведении мероприятий привлекаются социальные партнеры учреждения, волонтеры.

проведение коррекционных мероприятий, направленных на психологическую помощь и поддержку несовершеннолетним и их родителям в разрешении возникающих психологических проблем, на устранение причин, способствующих возникновению аддиктивного поведения у несовершеннолетних, на формирование компетентного представления о проблемах наркомании в современном обществе и ответственного отношения к принимаемым решениям, на развитие навыков взаимодействия, взаимной поддержки и самопомощи.

Формы и методы работы, применяемые в процессе профилактической и коррекционной деятельности:

психологические тренинги, направленные на развитие способности эффективного общения посредством невербальной коммуникации, а также умения улавливать и анализировать невербальные сигналы других людей;

участие в групповой работе с целью формирования убеждения, что каждый человек несет персональную ответственность за свое решение, формирования навыков отказа от употребления психоактивных веществ, критического осмысления информации, получаемой в неформальных группах;

диспуты, круглые столы, направленные на формирование и укрепление антинаркотических установок у несовершеннолетних;

психологическое консультирование, направленное на предупреждение

употребления психоактивных и психотропных веществ; обучение навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;

акции, выставки детского рисунка;

распространение печатной продукции: буклетов, информационных листов, брошюр, консультаций, памяток о психологических зависимостях, с рекомендациями специалистов;

беседы с несовершеннолетними: в доступной для них форме сообщаются определенные психологические закономерности, феномены, свойственные людям - это может снять страхи, волнения, тревогу несовершеннолетних без прямого обсуждения его собственных переживаний, а также повысит чувство уверенности в себе;

психологическое консультирование;

психологическая коррекция с целью активного психологического воздействия, направленного на преодоление или ослабление отклонений в эмоциональном состоянии и поведении подростка, для обеспечения их соответствия возрастным нормативам и требованиям социальной среды.

Технологии, используемые в процессе психологической коррекции:

игротерапия направлена на помощь в выражении своих переживаний наиболее приемлемым для несовершеннолетних образом;

песочная терапия помогает достичь эффекта самоисцеления посредством спонтанного творческого выражения;

метод символдрамы направлен на восстановление и укрепление психологического здоровья, помощь и утверждение веры в себя, обретение чувства собственного достоинства, умения строить жизненную перспективу;

сказкотерапия пробуждает творческий потенциал, делает доступными ресурсные состояния, учит видеть свою жизнь со стороны, представляя свое поведение как определенную роль в определенном сюжете;

куклотерапия направлена на развитие и коррекцию коммуникативной и эмоциональной сферы;

арттерапия способствует гармонизации внутреннего мира, мобилизации творческого потенциала, внутренних механизмов саморегуляции и самоисцеления.

Работа с родителями включает:

групповое и индивидуальное консультирование: «Если вам дороги ваши дети...», «Поговорим о последствиях употребления наркотиков», «Влияние наркотиков на организм человека», «Соли и спайсы - популярные синтетические наркотики» и др.;

распространение памяток, буклетов: «Влияние наркотиков на мозг человека», «Как формируется зависимость?» и др.;

размещение консультаций на сайте учреждения: «Проблема детской наркомании» «Если вам дороги ваши дети...», «Влияние наркотиков на организм человека», «Соли и спайсы - популярные синтетические наркотики» и т.д.;

оказание экстренной психологической помощи.

2.3. Примерный план мероприятий

Примерный план мероприятий по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных и психотропных веществ представлен в таблице 1.

Таблица 1

Тематический план мероприятий по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных и психотропных веществ

Мероприятия	Цель	Срок проведения	Соисполнители
1	2	3	4
1 квартал			
Групповая беседа «STOP - наркотик!»	Сформировать у несовершеннолетних представление о последствиях первой пробы наркотика. Выработать у подростков зрелую и обоснованную позицию в отношении наркотиков	январь	ОДН ОМВД по г.Когалыму
Диспут «Наркомания - знак беды»	Пропаганда здорового образа жизни и профилактика вредных привычек среди детей и подростков	февраль	
2 квартал			
Групповое консультирование: «Сумей сказать Нет!»	Обучение приёмам поведения в разных жизненных ситуациях на основе принципов личной безопасности и общей культуры; обучение саморегуляции, сотрудничеству, адекватному проявлению активности, инициативы и самостоятельности, осуществлять правильный выбор форм поведения	май	

Окончание табл. 1

1	2	3	4
Групповая беседа «Влияние употребления наркотических веществ на организм»	Информировать об отрицательном действии и негативных последствиях злоупотребления психоактивными (наркотическими и психотропными) веществами	июнь	БУ «Когалымская городская больница»
Просмотр и обсуждение документального фильма «Игла массового поражения»	Выработка у подростков зрелой и обоснованной позиции в отношении наркотиков	июнь	
Психологический тренинг «Выход есть – он за тобой»	Развитие способности эффективного общения посредством невербальной коммуникации, а также умения улавливать и анализировать невербальные сигналы других людей	июнь	
3 квартал			
Групповая игра «Не сломай свою судьбу»	Формирование здорового образа жизни, высоко функциональные стратегии поведения и личностные ресурсы, препятствующие злоупотреблению наркотическим веществам	июль	БУ «Когалымская городская больница»
Диспут «Молодёжь за здоровый образ жизни!»	Формирование у подростков понятие о здоровом образе жизни, развитие потребности поддерживать своё здоровье	август	
4 квартал			
Групповая беседа «Подросток и наркотики»	Формирование у несовершеннолетних отрицательного отношения к наркотикам, введения здорового образа жизни	октябрь	
Круглый стол «Мифы наркомании»	Создание условий для осмысления остроты проблемы наркомании для общества в целом и каждого человека	ноябрь	ОДН ОМВД по г. Когалыму

3. РЕСУРСЫ

3.1. Кадровые ресурсы

Кадровые ресурсы представлены в таблице 2.

Таблица 2

Кадровые ресурсы

Должность	Кол-во единиц	Функции
1	2	3
Заведующий отделением психологической помощи гражданам	1	Организует и контролирует работу по реализации программы; обеспечивает информационно-методическое сопровождение программы, в том числе взаимодействие со СМИ; организует межведомственное взаимодействие; отвечает за качество предоставления услуг; содействует обучению специалистов; осуществляет контроль за процессом реализации программы
Специалист по работе с семьей	1	Осуществляет учёт списочного состава получателей социальных услуг целевой группы; обеспечивает своевременность заключения договоров, разработку проектов ИППСУ, индивидуальных программ социально-педагогической реабилитации; консультирует по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание и социальное сопровождение; предоставляет информацию для размещения в информационных источниках
Психолог	2	Проводит психологическую диагностику и обследование личности; определяет посредством диагностики психологические особенности личности; по результатам диагностического обследования осуществляет разработку и реализацию индивидуальных программ предоставления социальных услуг, анализирует их эффективность; определяет задачи, формы, методы социально-психологической работы, способы решения личных и социальных проблем несовершеннолетних; осуществляет патронажный контроль несовершеннолетних; проводит в индивидуальной и групповой форме работу (тренинги, коррекционные занятия, занятия в клубе и т.д.), направленную на профилактику

1	2	3
		девиантного поведения у несовершеннолетних; проводит просветительскую работу с родителями (лицами, их заменяющими); взаимодействует с учреждениями и организациями системы профилактики, социальными партнерами, волонтерами; анализирует эффективность реализации программы; предоставляет информацию для размещения в информационных источниках
ИТОГО:	4	

3.2. Материально-технические ресурсы

Материально-технические ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3

Материально-технические ресурсы

Наименование помещения	Материалы и оборудование
1	2
Помещение для проведения диагностики	Стол, стулья, компьютерное оборудование
Помещение для проведения тренинговых занятий	Мультимедийное оборудование, мольберт, столы, стулья, ковер, планшеты, карандаши, маркеры, белая и цветная бумага, ватманы, аудио-техника
Помещение для проведения коррекционных занятий	Стол, стулья, бумага белая и цветная, открытки, пластилин, краски, фотографии, кукольный театр, дидактические игры
Помещение для проведения индивидуального консультирования	Кресла, журнальный стол, светильник

3.3. Информационные ресурсы

Газета «Когалымский вестник», ООО «Медиахолдинг «Западная Сибирь»; памятка о деятельности отделения психологической помощи гражданам; информационный лист, официальный сайт учреждения <http://kson86.ru/>; группы в социальных сетях «Одноклассники»,

«ВКонтакте», родительский чат в мессенджере Viber, уголок клиента (информационные стенды, тематические папки и др.).

3.4. Методические ресурсы

Диагностический инструментарий (компьютерная программа «Психея»);

руководство по применению различных психологических техник (техника семейной арт-терапии, техника сказкотерапии, техника пескотерапия, техника совместного рисования, вербальные и невербальные семейные задания и др.) в процессе проведения профилактической и коррекционной работы;

банк коррекционных игр и упражнений;

памятки и консультации профилактического характера;

видеоролики.

3.5. Контроль и управление программой

Контроль и управление программой осуществляется заведующим отделением психологической помощи гражданам.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ

4.1. Ожидаемые результаты

Ожидаемые результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4

Ожидаемые результаты

Задачи программы	Ожидаемый результат	Критерии оценки эффективности
1	2	3
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП		
1. Изучить опыт учреждений социальной сферы по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ	1. Наличие информации о результативных технологиях профилактики употребления несовершеннолетними психоактивных веществ	1. Количество изученных публикаций, материалов (анализ реализации программы). 2. Количество выявленных новых технологий, форм и методов работы (анализ реализации программы)
2. Создать условия для реализации программных мероприятий	1. Наличие информации о получателях социальных услуг - участниках программы. 2. Привлечение к реализации программных мероприятий не менее 3 партнерских и волонтерских организаций. 3. Повышение профессиональной компетентности специалистов отделения, задействованных в реализации программы, посредством прохождения КПК, участия в семинарах, вебинарах, ИДП по вопросам профилактики употребления ПАВ несовершеннолетними. 4. Формирование кейса результативных методик и технологий, используемых в процессе организации профилактической деятельности	1. Количество несовершеннолетних, находящихся на социальном обслуживании в отделении, нуждающихся в профилактической работе. 2. Количество привлеченных к реализации программы партнерских и волонтерских организаций (анализ работы отделения за год). 3. Количество специалистов, задействованных в программе, прошедших обучение (годовой анализ работы учреждения). 4. Количество результативных методик и технологий, используемых в процессе организации профилактической деятельности (анализ программы)

1	2	3
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП		
3. Провести комплексное диагностическое обследование несовершеннолетних на входе в программу, направленное на выявление предрасположенности к аддиктивному поведению	1. Наличие результатов диагностики 100% участников целевой группы на входе в программу	1. Доля несовершеннолетних, прошедших диагностическое обследование, от общего числа несовершеннолетних, участвующих в программе (диагностические карты)
4. Реализовать план программных мероприятий, направленных на профилактику аддиктивного поведения у несовершеннолетних	1. Реализация плана мероприятий в полном объеме. 2. Формирование у 100% несовершеннолетних знаний о вреде употребления психоактивных и психотропных веществ. 3. Формирование у 80% несовершеннолетних позитивного отношения к жизни, психологического иммунитета к наркотикам, установок на ведение здорового образа жизни и улучшение их духовно-нравственной культуры	1. Количество проведенных мероприятий в рамках реализации программы (отчет о работе по программе). 2. Количество проведенных мероприятий с участием социальных партнеров/волонтеров (отчет о работе по программе). 3. Доля несовершеннолетних, целевой категории, охваченных программными мероприятиями, от общего числа несовершеннолетних целевой категории, находящихся на социальном обслуживании в отделении (анализ реализации программы) (статистический отчет)
5. Провести комплексное диагностическое обследование несовершеннолетних на выходе из программы	1. Наличие результатов диагностического обследования 100% участников целевой группы на выходе из программы.	1. Доля несовершеннолетних, прошедших диагностическое обследование, от общего числа несовершеннолетних, принявших участие в программе (диагностические карты)

1	2	3
АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП		
6. Проанализировать эффективность реализации программы.	1. Оценка эффективности реализации программы, наличие рекомендаций по совершенствованию программы. 2. Удовлетворенность проведенными мероприятиями 100% несовершеннолетних, принявших участие в программе	1. Доля (%) несовершеннолетних, у которых выявлена положительная динамика психологических изменений, от общего числа несовершеннолетних, участвующих в программе (анализ результатов диагностического обследования). 2. Наличие публикаций на сайте учреждения, в группах социальных сетей о проведенных программных мероприятиях (ссылки на публикации)

Социальный эффект

Снижение числа правонарушений несовершеннолетних, обусловленное употреблением или распространением психоактивных и психотропных веществ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Анн, Л. Психологический тренинг с подростками. / Л. Анн. – СПб., 2003.
2. Бикбулатов, З. Т. Профилактика наркомании и токсикомании среди молодежи / З. Т. Бикбулатов. УралГАФК, 2003.
3. Битянова, М. Р. Практикум по психологическим играм с детьми и подростками. / М. Р. Битянова. – СПб., 2002.
4. Гурсик, С. В. Внимание – наркомания! / С. В. Гурсик. – М., 1988.
5. Дорогонько, Е. В. Наркомания: причины и профилактика / Е. В. Дорогонько, Н. М. Казакова, М. Ю. Мартынов, М. А. Ненашев. – Ханты-Мансийск, 1999.
6. Клейберг, Ю. Психология девиантного поведения. / Ю. Клейберг. – М., 2001.
7. Колесов, Д. Современный подросток. Взросление и половое воспитание / Д. Колесников. – М., 2003.
8. Комментарий к Кодексу РФ об административных правонарушениях. – М., 2003.
9. Программа психологической поддержки подростков с девиантным поведением и совершившими правонарушения Молодежь плюс. – М., 2000.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Конспекты групповых мероприятий

Психологический тренинг «Выход есть – он за тобой»

Цель тренинга: развитие способности эффективного общения посредством невербальной коммуникации, а также умения улавливать и анализировать невербальные сигналы других людей.

Ритуал приветствия.

Упражнение-разминка «Сбор по голосам». Тренировка внимательности, избирательности социального восприятия.

Упражнение «Стеклянная дверь». Упражнение развивает экспрессивность и способствует улучшению взаимопонимания в группе. Участники убеждаются, как много возможностей для общения существует и без использования речи.

Упражнение «Построимся». Демонстрация возможности адекватного обмена довольно сложной информацией даже без использования слов, развитие экспрессии и навыков невербального общения.

Упражнение «Разговор в рисунках». Продемонстрировать возможность и ограниченность общения без использования речи, посредством рисунков, а также естественное включение других неречевых каналов коммуникации в этот процесс.

Упражнение «Властелины кольца». Обучение координации совместных действий, поиску способов коллективного решения необычной проблемы, а также обмену информацией при ограниченности средств для этого.

Упражнение «Испорченный телефон» (тактильный контакт). Развитие навыков тактильного контакта, а также демонстрация искажения информации в процессе ее передачи от человека к человеку.

При высокой степени взаимопонимания участников можно попробовать провести на основе тактильного контакта «Рисование по инструкции» (см. занятие «Общение и умение слушать»). Рисующий участник сидит. Инструктирующий стоит за его спиной, положив ему руку на плечи, и пытается передать инструкцию для рисования через тактильный контакт. Целесообразно упростить образцы для рисования, например ограничиться двумя фигурами, соединенными линией, идущей строго вертикально или горизонтально.

На этом же занятии можно повторить несколько упражнений, подразумевающих интенсивную невербальную коммуникацию («Поиск предметов» с тактильным контактом, «Испорченный телевизор» и т.п.) или добавить еще какие-нибудь подобные упражнения.

Обратная связь.

Методы получения обратной связи

1. Эмоциональный термометр
2. Незаконченные предложения, завершить которые предлагается участникам.

Примеры предложений.

1. В нашей группе я...
2. На наших занятиях я научился.
3. Было бы лучше, чтобы на наших занятиях...
4. Думаю, что у нас в группе.
5. Мне бы хотелось, чтобы на следующих занятиях.

Групповая беседа «Stop-наркотик!»

Цель беседы: сформировать у несовершеннолетних представление о последствиях первой пробы наркотика. Выработать у подростков зрелую и обоснованную позицию в отношении наркотиков.

Задачи:

1.Закрепить представление о наркомании как о психическом, социально-опасном заболевании;

2. Способствовать формированию у подростков устойчивого убеждения в том, что первая проба, даже если она и будет последней, не так уж безобидна, как это может показаться с первого взгляда;

3.Выявить обычные мотивы и условия начала употребления наркотических веществ.

1. **Знакомство.** «Назовите свое имя и скажите, какое у вас сегодня настроение». Дети представляются, высказываются.

2. Лекция «Поговорим о наркомании, о первой пробе наркотиков».

Наркомания - социально опасное психическое заболевание. Суть его заключается в том, что человек стремится погрузить себя в состояние «наркотического опьянения» путем приема тех или иных химических соединений, которые оказывают действие на центральную нервную систему, и постоянно в этом состоянии находится.

Наркотическое состояние (опьянение, одурманенность) могут вызывать многие вещества, действующие на психику. И все они без исключения ядовиты. Это весьма широкий круг веществ - от лекарств, обладающих психотропным эффектом, до средств бытовой химии».

3. Просмотр фильма.

Несовершеннолетние смотрят фильм, рассказывают о впечатлениях от просмотренной картины.

4. Беседа.

Вопросы по сюжету фильм:

1. «Каковы причины и мотивы начала употребления наркотических веществ?»

Первой пробе наркотика способствуют: желание изведать новые ощущения; любопытство; стремление не отстать от приятелей; опасение показаться в их глазах «слабым»; утвердиться среди тех, кто употребляет наркотические вещества.

2. В каких условиях происходит первая проба?.

«Известно, что первая проба наркотического вещества происходит, как правило, в компании, под влиянием окружающих, по их уговору, настоянию и т.д. И этого бывает иногда достаточно для того, чтобы подросток, юноша или девушка, захотел на себе испытать действие наркотика. Способствует этому и психологическая установка молодежи: «Ну, один-то раз можно, за один раз не накажут и всегда можно извиниться, попросить прощение...». Но беда подстерегает не извне, а изнутри - из глубин собственной психики.

3.Известны ли вам возможные последствия первой пробы наркотических веществ?».

«При первой пробе наркотика возможны: развитие индивидуальной непереносимости наркотического вещества со смертельным исходом; смерть от неправильно подобранной дозы (передозировки); заражение СПИДом (90 % всех ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом сегодня - наркопотребители); заражение вирусным гепатитом В.

4.Как вы думаете, может ли человек излечиться от наркомании?».

«На сегодняшний день невозможно полностью излечиться от наркомании, можно лишь добиться ремиссии, при этом наркоман, не употребляющий наркотики, остается больным человеком и в любой момент может возобновить прием наркотических веществ. Зависимость от наркотика формируется очень быстро. Длительность процесса развития зависимости зависит как от индивидуальных особенностей психики, так и от вида наркотика.

5.Что или кто в состоянии помочь наркоману прекратить прием наркотического вещества?».

«На этот вопрос обычно отвечают по-разному, называя родителей, медицину, друзей, религию и самого наркомана.

Примечание. Человек, не употребляющий наркотики, или только начавший их употребление, на данный вопрос обычно отвечает, что все зависит только от воли самого человека; по мере роста стажа наркомании все большее значение в этом процессе наркопотребитель отводит медицине, родителям, религии и т.д.

2. Мозговой штурм «Как грамотно ответить отказом на предложение попробовать наркотики».

3. Упражнение «За кругом».

Цель - помочь понять глубинные причины дискриминаций, подводные камни и возможные последствия.

Количество участников должно быть нечетным. Вначале участники беспорядочно двигаются по комнате, ожидая команды ведущего. По команде ведущего участникам необходимо образовать пары. Участники, нашедшие пары, объединяются в круг; один из участников (не нашедший пару) оказывается за кругом. Участникам в кругу не следует пускать внутрь того, кто за кругом. Однако последнему нужно любым способом проникнуть внутрь круга. Тот, из участников, кто пропустит его обратно в круг, сам оказывается за кругом.

По окончании участники делятся своими впечатлениями.

Предлагает участникам вспомнить ситуацию, в которой они подвергались какому-либо притеснению.

Участники делают это в парах или рассказывают несколько ситуаций.

4. Дополнительное упражнение «Мифы».

Цель: помочь подростку выработать зрелую и обоснованную позицию в отношении наркотиков.

«Далеко не все из нас имеют отчетливое представление о наркомании. Часто взрослые, да и сами подростки формируют свои представления о наркотиках, ориентируясь на рассказы приятелей, слухи и предубеждения. Это опасно, во-первых, потому, что мифы о наркотиках могут преуменьшать реальную угрозу (например, миф о том, что марихуана совершенно безвредный наркотик), во-вторых, потому, что мифы могут чрезмерно преувеличивать опасность, рождая чувство безысходности и обреченности (например, миф о том, что стоит человеку один раз попробовать наркотики, он обязательно станет наркоманом)».

Предлагаем ряд высказываний, относящихся к теме наркомании:

1. Достаточно один раз попробовать, чтобы стать наркоманом.
2. Наркомания не болезнь, а распущенность.
3. Все наркоманы - преступники.
4. Наркотики помогают снять напряжение.
5. Марихуана совершенно безопасна.
6. В комнате вывешиваются три таблички с надписями:

Дети в течение нескольких минут обдумывают свою позицию по поводу каждого из этих высказываний. Затем участники делятся на три группы в соответствии с их убеждениями. Ведущий организует дискуссию, в ходе которой каждая группа отстаивает свою точку зрения по определенному высказыванию.

После упражнения психолог дает участникам дополнительную информацию и статистические данные, развеивающие мифы, существующие в обществе по этой теме.

5. Завершение работы. Обратная связь.

Диспут «Наркомания - знак беды»

Цель диспута: пропаганда здорового образа жизни и профилактика вредных привычек среди детей и подростков.

Задачи:

1. Способствовать выбору детьми и подростками здорового образа жизни;
2. Активизировать работу по профилактике наркомании, табакокурения, борьбы со СПИДом через пропаганду основ здорового образа жизни.

Тема нашей сегодняшней встречи – наркомания. Что же такое наркомания? Кто из вас может ответить на этот вопрос?

Ответы детей.

Совершенно верно, наркомания – «белая смерть», «смерть в таблетках», ее так называют по белому цвету героина – наркотика, полученного из мака. В обычном понимании наркомания – это вредная привычка, болезненное пристрастие к употреблению разными способами (глотание, вдыхание, внутривенная инъекция) наркотических веществ, для того чтобы впасть в одурманенное состояние. Такое состояние могут вызвать, к примеру, истинные наркотики – опий, морфий, героин. Одурманивание этими средствами и считается собственно наркоманией.

Наркомания известна еще с древних времен. Люди издавна одурманивали себя различными наркотиками. Такие случаи описаны в художественной литературе. Например, в «Одиссее» Гомера главный герой был вынужден спасти свою команду, одурманенную запахами цветков лотоса. В древнеиндийских книгах упоминается таинственная «сома», которая, очевидно, называется «божественным грибом» – мухомором.

Вспомните известную сказку Волкова «Волшебник Изумрудного города». Как вы думаете, какая трава росла на том поле, переходя через которое жители стали засыпать по одному? (Мак.)

Древние традиции употребления наркотических веществ сохранились до сих пор на Дальнем Востоке, особенно в странах так называемого золотого треугольника (Тайланд, Бирма и Лаос), а также в Китае, Японии, Турции, Индии и в арабских странах.

В Европе наркомания распространилась только после Второй мировой войны. Сначала в 50-х годах стали шире использоваться обезболивающие препараты, потом успокаивающие средства. В 60-х годах, когда в Европу проникло движение хиппи, началось распространение препаратов, вызывающих различные галлюцинации.

Массовое употребление одурманивающих средств среди молодежи возникло относительно недавно, сначала в США, несколько позднее в Европе. Со временем наркомания привлекла к себе и молодежь, не имеющую ничего общего с хиппи.

Привычка к наркотическому одурманиванию через некоторое время перерождается в болезненное пристрастие. Все сильнее проявляется необходимость увеличения принимаемых доз, отравляющих организм наркомана.

Нередки случаи передозировки наркотика, особенно когда сопротивляемость организма понижена из-за истощения и заболеваний, о чем сам наркоман, как правило, не знает. В результате возникают тяжелые отравления, сопровождающиеся бредом и комой, которые часто заканчиваются смертью. Кроме психической и физической зависимости, употребление наркотиков всегда вызывает отрицательные факторы и необратимые нарушения.

Какие же? Давайте с вами попробуем назвать их.

Предлагает ответить на ряд вопросов.

1. Каким образом отравление организма наркотиками влияет на личность и к каким необратимым изменениям приводит? (Деграция личности – безразличие к окружающим, утрата интереса к семье, сыновнего долга перед родителями, лишение каких-либо моральных правил и норм поведения.)

2. К чему приводит необходимость постоянного поиска наркотиков? (Как следствие – это путь преступления: кражи, взлом аптек, подделывание рецептов, проституция и даже убийства, невозможность нормальной учебы и работы.)

3. Как отражается постоянная наркотизация организма на общем состоянии наркомана? (Приводит к крайнему истощению организма – похуданию и значительному

упадку физических сил, кожа становится бледной и сухой, лицо приобретает землистый оттенок. Появляются нарушения равновесия и координации движений. Постоянное отравление организма становится причиной поражения внутренних органов, обычно желудочно-кишечного тракта и почек).

Неприятные последствия возникают также при использовании грязных иглол и шприцев, особенно при внутривенном введении наркотиков. Именно по этой причине у наркоманов часто наблюдаются гнойничковые заболевания кожи, воспаление вен, а также различные инфекционные заболевания, например гепатит, а в конечном итоге - даже СПИД.

В жизни каждого наркомана рано или поздно наступает момент, когда у него появляется страстное желание избавиться от порока. К сожалению, желание порвать с наркотиками приходит обычно слишком поздно, когда человек уже превращается в безвольную развалину.

Молодым наркоманам редко удаётся реализовать решение порвать с наркотиками, так как без посторонней квалифицированной помощи независимо от силы желания невозможно вырваться из порочного наркотического круга.

В это время наркоман уже ясно осознает трагедию своего положения. Он делает много попыток отказаться от наркотиков, но все они обычно оканчиваются неудачей.

В этом и заключается трагедия не только для близких наркомана, но и для него самого: он хочет избавиться от пристрастия, но не может перебороть сильный, внутренний позыв к приему наркотика. Проблеме наркомании в настоящее время уделяется большое внимание в медицине, учебных учреждениях, прессе. Мы с вами должны помнить, что наркомания – это серьезное заболевание, избавиться от которого практически невозможно. Так что лучше вообще никогда даже не пробовать наркотики.

А сейчас я предлагаю вам послушать отрывок из рассказа известного писателя Булгакова М. «Морфий». Это история одного самоубийства.

А сейчас я прочту вам некоторые утверждения о наркотиках, а вы ответьте, согласны с ними или нет и почему.

Утверждения:

Большинство наркотиков не вызывают серьезных осложнений здоровья, если они принимаются в умеренных количествах.

Наркоманы иногда совершают жестокие преступления, о которых впоследствии не помнят.

Употребление марихуаны вызывает у человека потерю интереса ко всякой деятельности и всем занятиям, которые привлекали раньше.

Даже однократное применение кокаина может вызвать смерть.

В каждой дозе марихуаны содержатся неизвестные ядовитые вещества.

Каждый раз, когда человек находится в состоянии наркотического опьянения, происходит разрушение клеток мозга, которые затем не восстанавливаются.

После принятия некоторых наркотиков употребивший их нуждается в большей дозе препарата для получения того же эффекта.

Наркотические лекарства, которые выписывают врачи, могут быть опасны и вызывать серьезные осложнения, если их принимать долго и в неправильных дозах.

А сейчас давайте подумаем и вместе назовем основные причины употребления наркотиков. Кто из вас начнет?

Ответы детей: любопытство, влияние друзей и знакомых, приятные ощущения, желание уйти от проблем.

Как вы думаете, можно ли отказаться от употребления наркотиков?

Ответы детей.

Я предлагаю вам сейчас поиграть. Для игры нужно три пары. Ваша задача будет состоять в следующем. Каждой паре будут розданы листочки, на которых записаны различные ситуации из жизни подростков. Необходимо найти правильный выход из этих

ситуаций и суметь грамотно рассказать об этом. Дать пять вариантов отказа от вредных привычек.

Проводится игра.

А сейчас давайте вместе попробуем составить памятку «Опасности, связанные с употреблением наркотиков».

Дети отвечают по одному. Каждый ответивший выходит в центр, к нему присоединяется следующий и т. д. Затем ведущий предлагает всем взяться за руки и сказать слова:

Вредные привычки всем мешают жить.

С ними нам не надо никогда дружить.