

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3 ИМ. В.В. МАЯКОВСКОГО  
ГОРОДА БЕЛОРЕЧЕНСКА**

**Проект по теме:**

**" ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ У  
ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ "**

**Автор проекта      Лебедева Н.Е.**

**г.Белореченск, 2022г.**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.	4
1.Термины	6
2.Виды и факторы химических зависимостей	8
3.Уровни профилактической работы по предупреждению зависимостей от психоактивных веществ.	10
4.Рекомендации .	12
4.1. Общие положения.	13
4.2. Классификация .	13
4.3. Требования .	14
	16
Приложение . Анкета «Изучение ситуации зависимостей школьников от ПАВ»	16

**Введение.**

В разряд приоритетных государственных задач сегодня выходит проблема здоровья подрастающего поколения, вызывающая особую озабоченность в государстве и обществе. Здоровье рассматривается как фактор социальной жизни, основа экономического благополучия государства, социального прогресса общества, улучшения психологического климата. Однако современная социальная ситуация характеризуется увеличением распространения и употребления наркотических и других одурманивающих веществ среди детей и подростков. Подростки, находясь под воздействием хронических, непрерывно возрастающих интенсивных стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий. Это побуждает искать средства, помогающие уходить от тягостных переживаний. В данной ситуации на первое место выходит наркотизация подростков, а также различные виды злоупотреблений психоактивными веществами и алкоголем. Эта тенденция связана с ростом уровня социальной дезадаптации, увеличением масштабов девиантных отклонений, различных форм аддиктивного поведения. При этом среди несовершеннолетних отмечается рост преступлений, связанных с незаконным оборотом и употреблением психоактивных веществ (ПАВ), к которым относятся наркотики, алкоголь, табачные изделия, токсические вещества, спайсы. Это не может не вызывать озабоченности общества за будущее молодого поколения, за здоровье нации.

Согласно статистическим данным, подростки до 16 лет составляют 20% от всего количества людей, употребляющих наркотики и ПАВ. Ежегодно эта группа увеличивается. Скорость увеличения числа человек среди подростков больше, чем у других возрастных групп. Последние исследования в области социологии показали такие параметры:

- больше 56% мальчиков и 20% девочек употребляли наркотики;
- 45 % мальчиков и 18% девочек продолжают принимать наркотические вещества.

Все большее количество детей начинают употреблять наркотические вещества в возрасте от 9 лет до 13 лет. Первое употребление наркотика у подростков раньше фиксировалось в возрасте от 19 лет, сейчас факты говорят о том, что дети пробуют наркотик или ПАВ с 6-7-летнего возраста. Это обусловлено большой распространенностью одурманивающих веществ. (Статистика наркомании в России: цифры и факты <http://stop-zavisimost.ru/blog/statistika-narkomanii-v-rossii.html> )

Проблемой распространения среди детей и подростков психоактивных веществ обуславливается необходимость организации превентивной профилактической работы со школьниками.

**Аддиктивное поведение** – от англ. addiction — склонность, пагубная привычка) — злоупотребление одним или несколькими химическими

веществами, протекающее на фоне измененного состояния сознания. (Словарь по книге "Психология человека от рождения до смерти"/ Под общей редакцией А.А. Реана, 2002 г)

**Зависимость** - непреодолимое влечение (пристрастие) к психоактивным веществам. (Семейная Энциклопедия Здоровья//Зависимость от психоактивных веществ// [http://verim.org/zdorov/psi/zavisimost\\_ot\\_psixoaktivnyx\\_veschestv](http://verim.org/zdorov/psi/zavisimost_ot_psixoaktivnyx_veschestv))

**Психоактивные вещества** — любое химическое соединение (или смесь) естественного или искусственного происхождения, которое влияет на функционирование центральной нервной системы, приводя к изменению психического состояния, это совокупность наркотических и токсикоманических средств, применяемых для изменения психического состояния и способных привести к развитию зависимости (наркомании или токсикомании) (Википедия <https://dvc.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/56984>)

**Наркомания** - заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».)

**Алкоголизм** — патологическое влечение к спиртному, сопровождающееся социально-нравственной деградацией личности. (Алкоголизм <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/narcologic/alcoholism> )

**Токсикомания** — это злоупотребление различными химическими, биологическими и лечебными препаратами, не входящими в перечень наркотических. (Токсикомания. <http://prozavisimost.ru/narkomaniya/toksikomaniya.html>)

**Профилактика** — термин, означающий комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска. (Профилактика [Электронный ресурс] // Википедия <https://ru.wikipedia.org/wiki/>)

**Профилактика наркомании** — это совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурно-просветительского, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании. (Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» в редакции от 7 июня 2013 года N 120-ФЗ.)

## 2. Виды и факторы химической зависимости.

Сутью аддиктивного поведения является постоянное стремление аддикта (зависимого человека) удовлетворить свои потребности при помощи

предметов или действий, к которым и возникла нездоровая тяга. Зависимые люди не представляют себя без объекта пристрастия. Зависимость человека от того или иного химического препарата, изменяющего его психическое состояние, относится к химическому виду зависимости. К химическим зависимостям относятся, прежде всего, наркомания, алкоголизм, никотиновая зависимость, токсикомания, лекарственная зависимость.<sup>1</sup>

Среди химических зависимостей наиболее распространена **алкогольная зависимость**. Это обуславливается доступностью спиртных напитков. К числу психосоциальных факторов, увеличивающих вероятность развития алкогольной зависимости, относят неправильное воспитание семье, влияние ближайшего окружения, социальных установок и стереотипов. Недочеты воспитания усугубляются влиянием сверстников. Подросток испытывает потребность быть лидером в группе, повысить свой социальный статус. При нахождении в асоциальных компаниях это может обернуться выпивкой, приемом наркотиков, спайсов и других психоактивных веществ. Поскольку переходному возрасту свойственны неустойчивость самооценки, повышенная чувствительность к стрессам, тревожность и импульсивность, это тоже влияет на употребление алкоголя. Факторы, непосредственно влияющие на развитие подросткового алкоголизма, - потребность детей получить удовольствие, уменьшить тревогу и страх, облегчить общение со сверстниками, испытать необычные ощущения и быть «как все».<sup>2</sup>

Развитие **наркотической зависимости** происходит вследствие употребления психоактивных веществ, резко изменяющих сознание. Под воздействием химического вещества у человека возникает иллюзорное ощущение полного отсутствия проблем, резко повышается настроение, мир видится в радужных красках. Желание повторить приятные моменты приводит к развитию психической зависимости уже с первого применения. Впоследствии наркотически зависимые люди переходят на более серьезные наркотики, которые вызывают нарушения психической сферы и поражения организма. Постепенно зависимые от употребления наркотиков люди начинают употреблять химические вещества не только для достижения состояния кайфа, но и с целью достижения хорошего самочувствия. Предпосылками к употреблению могут стать неадекватная самооценка, проблемы в общении, неумение справляться со своими эмоциями, высокий уровень внутреннего напряжения, склонность к риску.

**Курение** - вдыхание дыма препаратов, преимущественно растительного происхождения, тлеющих в потоке вдыхаемого воздуха, с целью насыщения организма содержащимися в них активными веществами и последующего

---

<sup>1</sup> Бойков А. Е. Первичная профилактика различных видов зависимостей детей и подростков в образовательной среде // Молодой ученый. — 2014. — №3. — С. 871-874. — URL <https://moluch.ru/archive/62/9308/>

<sup>2</sup> Источник: <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/narcologic/teen-alcoholism>

всасывания в лёгких и дыхательных путях. Табачная аддикция характеризуется наличием тяги к никотину, вызываемой постоянным табакокурением. Развитие табачной аддикции наступает вследствие нерешенных психологических и социогенных проблем: желания спрятаться; ощущении беспокойства, при избегании напряжения. Сигарета на время помогает переключиться с проблемной ситуации, отрешиться от нее, тем самым вызывая ложное чувство расслабления и способности взглянуть на ситуацию под другим углом.

**Токсической зависимостью** считается патологическое влечение к употреблению токсичных веществ с целью достижения определенных эффектов, чаще всего – эйфории, чувства удовольствия. К веществам, вызывающим зависимость, относятся лекарственные препараты, средства бытовой химии, нитроэмали, растворители, клеи, пятновыводители и прочие летучие токсические вещества. Практически любое вещество можно использовать для получения токсического опьянения.

Все факторы, приводящие к возникновению и развитию зависимостей, сводятся к дефициту социализации подростка – неблагоприятного окружения, усвоения социально неприемлемых образцов поведения, закрепления стандартов ущербной субкультуры и т.п. Факторы риска и защиты от них можно представить в виде таблицы:

#### **Факторы риска и снижение защиты от риска**

<b>Факторы риска</b>	<b>Факторы защиты от риска</b>
<p><b>Влияние локальной (семейной) и макросоциальной среды:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. неблагоприятный климат в семье;</li> <li>2. регулярное общение со сверстниками – потребителями наркотиков, ПАВ;</li> <li>3. психическое давление сверстников</li> </ol>	<p><b>Влияние локальной (семейной) и макросоциальной среды:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Семейная стабильность,</li> <li>2. Доверительные отношения;</li> <li>3. Низкий уровень преступности в обществе;</li> <li>4. Антинаркотическая, антиалкогольная, антитабачная настроенность общества</li> </ol>
<p><b>Личностные особенности интеллекта и психики:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Низкий уровень интеллекта;</li> <li>2. Неуверенность в себе;</li> <li>3. Заниженная самооценка;</li> <li>4. Отрицание социальных норм, ценностей.</li> </ol>	<p><b>Личностные особенности интеллекта и психики:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Высокий уровень интеллекта;</li> <li>2. Адекватная самооценка;</li> <li>3. Осознанное соблюдение социальных норм, ценностей.</li> </ol>
<p><b>Проблемы физического и психического здоровья.</b></p>	<p><b>Качественная медицинская помощь.</b></p>

Приобщение к психоактивным веществам – многофакторный процесс. В соответствии с этим, основой профилактики аддиктивного поведения является снижение влияния факторов риска и усиление защитных факторов.

## **1. Уровни профилактической работы по предупреждению зависимости от психоактивных веществ.**

Самым перспективным и действенным способом борьбы с зависимостями является профилактика. Её цель - воспитание личности, способной эффективно сопротивляться любым деструктивным воздействиям социальной среды.

Профилактика в широком смысле слова ставит своей целью повышение качества жизни, затрагивая медицинские аспекты здоровья, она призвана изменять социально-психологический статус личности и обеспечивать условия для закрепления позитивных изменений.

Различают три уровня профилактической работы, определяющие профилактические действия:

**Первичная профилактика** предотвращает рост и распространение негативных явлений обществе, охватывает всех учащихся и их семьи, но в первую очередь, здоровых, нормативно развивающихся и не имеющих выраженных факторов риска.

Цели первичной профилактики злоупотребления ПАВ и наркомании в образовательной среде:

- изменение ценностного отношения детей и молодежи к ПАВ, формирование у них личной ответственности за свое поведение, что ведет к снижению спроса на психоактивные вещества в детско - молодежной среде;
- - предупреждение возникновения у подростков и молодых людей тяги к приему наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических установок и профилактической работы в образовательных учреждениях.

Современная концепция первичного, раннего предупреждения употребления ПАВ и роста наркомании среди детей и подростков основана на том, что в центре внимания должны находиться личность несовершеннолетнего и три основные сферы, в которых реализуется его жизнедеятельность: семья, образовательное учреждение и досуг, включая связанное с ними микросоциальное окружение.

Стратегия первичной профилактики предусматривает активность профилактических мероприятий, направленных на:

- формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей и молодежи социально-нормативного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;

- формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, начавшему употреблять наркотики, сдерживающих его разрыв с семьей и помогающих ему на стадии социально-медицинской реабилитации при прекращении приема наркотиков;
- внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от "пробы" и приема наркотиков, а также технологий раннего обнаружения случаев употребления наркотиков учащимися;
- развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка "группы риска наркотизации" и ребенка, заболевшего наркоманией.

**Вторичная профилактика** зависимости от ПАВ касается лиц, которые уже испытывают на себе влияние проблемы, связанной с употреблением наркотических средств, но не обнаруживают признаков болезни. Ее цель - максимально сократить продолжительность воздействия ПАВ на человека, ограничить степень вреда, наносимого злоупотреблением ими как потребителю, так и окружающей его среде - учащимся образовательного учреждения и семье, предотвратить формирование хронического заболевания. Комплекс мероприятий вторичной профилактики направлен на полное прекращение дальнейшей наркотизации и восстановление личностного и социального статуса учащегося.

Вторичная профилактика основывается на:

- создании системы раннего выявления потребителей ПАВ;
- обеспечении доступности комплексного обследования;
- оказании квалифицированной психологической, медицинской, педагогической и социальной помощи.

**Третичная профилактика** включает мероприятия, направленные на предотвращение срывов и рецидивов:

- общеобразовательное и профессиональное обучение;
- организацию технических и иных кружков, спортивных секций;
- оказание социально-психологической и педагогической помощи;
- формирование законопослушного поведения

*(Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде (Приказ Министерства образования РФ от 28.02.2000 N 619))*

Как видно, профилактическая деятельность по предупреждению зависимостей предполагает системность. Системная работа способствует созданию безопасной и поддерживающей среды, позволяющая подростку решать собственные личные проблемы, устанавливать социальные связи



(уметь находить друзей, учиться правильно общаться со взрослыми, строить жизненные планы. Результатом разработки системы учебных и воспитательных мероприятий у детей и подростков должны сформировать целостное отношение к себе и своему здоровью, внутренние установки на сознательный отказ от употребления психоактивных веществ, умение решать жизненные проблемы социально-позитивным путем. Системный подход в этом направлении предполагает наличие в образовательном учреждении программы профилактики.

#### **4.Рекомендации.**

Программа профилактики является составной частью воспитательной программы образовательного учреждения и ориентирована на реализацию культурного потенциала в профилактической работе, на формирование актива и создание безопасной среды на основе социального партнерства образовательного учреждения с субъектами социокультурной сферы региона. При этом происходит формирование системы позитивных ценностных и целевых ориентиров в профессиональной общности. Программа строится на основе ценностного самоопределения ее участников. Единица программы – проект, решающий конкретную задачу в рамках профилактической работы.

*(Государственный стандарт первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде*  
<http://edu.znate.ru/docs/149/index-25140.html>)

##### **4.1. Общие положения**

Программы по профилактике употребления психоактивных веществ в образовательной среде - основа системного подхода к организации работы по предупреждению зависимостей подростков.

Профилактические программы должны быть нацелены на все формы зависимостей и иметь направленность на:

1). *Личностное развитие подростка:*

- обучение навыкам отказа от ПАВ в ситуациях, когда поступает предложение их употребления;
- формирование личностных убеждений против употребления ПАВ;
- обучение социальным навыкам (коммуникабельности, уверенности в себе, эффективному взаимодействию со сверстниками и взрослыми).

2) Развитие воспитательного потенциала семьи для формирования ответственного поведения и обеспечения поддержки ребенку с низким уровнем социально-психологической адаптации.

3) Внедрение инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих осознание ребенком здоровья как ценности и мотивирующих его на отказ от приема ПАВ, и технологий раннего обнаружения случаев употребления ПАВ школьниками.

4) Развитие социально-поддерживающей среды, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка «группы риска».

Профилактические программы должны включать модули для родителей, педагогов, воспитателей.

В профилактических программах для подростков следует использовать интерактивные технологии и формы работы (кейс-технологии, решение ситуативных задач, ролевые игры, дискуссии, проекты и т.д.)

Профилактические программы должны учитывать культурные и национальные особенности региона.

Программа по профилактике должна быть долговременной, с элементами повторения и преемственности от одной возрастной группы к другой (начальное-среднее- старшее звено).

*Профилактические программы для начальной школы* должны быть ориентированы на социально-эмоциональное обучение, где делается акцент на навыки самоконтроля, понимание своих эмоций, решение социальных задач, развитие коммуникативных навыков; на поддержку мотивации на учебу; на предупреждение агрессивности.

*Профилактические программы для средней и старшей школы* должны быть ориентированы на повышение учебной и социальной компетентности, предусматривающей развитие общения со сверстниками, формирование самоутверждения, веры в себя и свои силы, принятие подростком личностных установок, приводящих к отказу от ПАВ.

## **4.2 Классификации**

В образовательных учреждениях используются профилактические программы, основанные на различных критериях и подходах. Н.А. Сирота и В.М. Ялтонский предлагают классификацию программ профилактики по методам воздействия на обучающихся:

- программы, способствующие увеличению знаний о ПАВ (информационный и превентивный подход);
- программы, влияющие на чувственно-эмоциональную сферу (эмоциональный подход);
- программы, в основе которых – психологический подход;
- комбинированные программы, в основе которых информационный и эмоциональный подходы;
- альтернативные, например, ПАВ, программы.<sup>3</sup>

## **4.3. Требования .**

При разработке профилактических программ важно определиться с возрастной категорией, на которую направлено воздействие, с временными

---

рамками, направленность программы на личность или на окружающую среду.

Главным и обязательным требованием выступает комплексный подход, предполагающий интеграцию педагогических и социальных мер. Результат такого подхода – изменение школьной среды в сторону доброжелательности отношений между учениками, родителями и педагогами.

При разработке программы следует соблюдать определенные требования:

1. Четко сформулировать цели профилактической работы.
2. Определить круг задач, конкретизирующих цели.
3. Определить стратегию и тактику работы.
4. Определить методики и технологии.
6. Определить формы профилактической работы (индивидуальную, групповую, фронтальную).
7. Определить продолжительность выполнения программы.
10. Разработать содержание программы с учетом направлений профилактической деятельности.
11. Спланировать формы участия других лиц в программе (родителей, представителей социальных структур).
12. Наметить формы контроля реализации программы.
14. Разработать оценку эффективности реализованной программы.

## **ПРИЛОЖЕНИЯ**

### **Анкета**

#### **«Изучение ситуации зависимостей школьников от ПАВ»**

#### ***Инструкция к анкете***

*Нас очень интересует ваше мнение по некоторым вопросам, касающимся молодежных проблем. Заполните, пожалуйста, анкету (школьникам предлагается готовая форма анкеты).*

1. Как вы думаете, сколько среди ваших одноклассников тех, кто уже курит?
  - а) никто;
  - б) 1-2 человека;
  - в) около трети;
  - г) около половины;
  - д) большинство

2. Сколько среди ваших одноклассников тех, кто употребляет алкогольные напитки?

- а) никто;
- б) 1-2 человека;
- в) около трети;
- г) около половины;
- д) большинство

3. Сколько среди ваших одноклассников тех, кто хотя бы раз попробовал наркотики?

- а) никто;
- б) 1-2 человека;
- в) около трети;
- г) около половины;
- д) большинство

4. Сколько среди ваших друзей тех, кто употребляет наркотики?

- а) никто;
- б) 1-2 человека;
- в) около трети;
- г) около половины;
- д) большинство

5. Считаете ли вы курение разных видов «травки» наркоманией?

- а) да;
- б) нет

6. Откуда вы получаете информацию о вреде наркотиков?

- а) не получал;
- б) от родителей;
- в) из школы;
- г) из телевидения;
- д) из газеты, журналов;
- е) от друзей;

- ж) от сотрудников милиции;
- з) от наркологов;
- и) другое (указать)

7. Какую информацию о вреде наркотиков вы считаете наиболее интересной и достоверной?

- а) от родителей;
- б) из школы;
- в) из телевидения;
- г) из газеты, журналов;
- д) от друзей;
- е) от сотрудников милиции;
- ж) от наркологов;
- з) другое (указать)

8. Что из перечисленного достаточно часто имеет место в вашей школе:

- а) оскорбление личности;
- б) драки;
- в) воровство;
- г) курение в здании школы;
- д) изымание денег;
- е) употребление алкоголя;
- ж) употребление наркотиков;
- з) другие антиобщественные поступки (какие).

9. После уроков ты посещаешь:

- а) факультативы в школе;
- б) курсы;
- в) спортивную секцию;
- г) кружки;
- д) не занимаешься ничем.

10. Для отдыха и развлечения учеников в вашей школе проводят:

- а) дискотеки;

- б) «Огоньки» в классе;
- в) предметные недели, вечера;
- г) спектакли;
- д) спортивные соревнования;
- е) походы;
- ж) экскурсии в музеи;
- з) посещения театров;
- и) не проводят ничего.

### **Литература**

- «Лекарственные средства» М. Д. Машковского
- «ЛСД — мой трудный ребёнок», Хоффман А.
- РiНКAL: «Фенэтиламины, которые я знал и любил», Шульгин А.
- ТiНКAL: «Триптамины, которые я знал и любил», Шульгин А.
- От ЛСД к виртуальной реальности. Тимоти Лири
- Дмитриева Т. Б., Игонин А. Л., Клименко Т. Б., Пищикова Л. Е., Кулагина Н. Е., Сравнительная характеристика основных групп психоактивных веществ // Наркология № 5, 2002