

## **РАБОТА СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

*С. Н. Филиппова,  
педагог-психолог ГУО «Средняя школа № 2 г. Славгорода»*

Проблема наркомании среди подростков – важная социально-педагогическая проблема на сегодня. Число наркоманов за последнее десятилетие увеличилось более чем в 4 раза [1, с. 85]. Профилактика во многом зависит от обучения молодежи здоровому образу жизни, предоставления достоверной и полной информации о наркомании и ее влиянии на здоровье, жизненные перспективы и планы личности.

Учреждение образования выступает одним из основных социальных институтов, способных противостоять распространению употребления наркотических средств среди школьников посредством правового просвещения и информирования о негативных последствиях наркомании в рамках здоровьесбережения, а также гражданской, административной и уголовной ответственности.

Каждому хорошо известно, что в детском и подростковом возрасте происходит формирование личности, становление характера. От того, как сложится этот период в жизни человека, может зависеть вся его дальнейшая жизнь [1, с. 85]. Сегодня к употреблению наркотиков все чаще прибегают несовершеннолетние. Из общего числа наркоманов 11 % наркопотребителей составляют учащиеся школ и ПТУ. Причины возникновения и распространения наркомании во многом порождены социальными факторами, средой жизни молодого человека, образом жизни, нравственными и моральными ценностями, личной культурой, отношением к собственному здоровью [1, с. 85]. Детская наркомания в большинстве случаев является причиной подростковой преступности. Это явление обычно встречается в неблагополучных семьях, когда детям предоставлена излишняя самостоятельность в вопросах воспитания и обучения. Со стороны родителей не уделяется должное внимание и поддержка несовершеннолетним, они предоставлены один на один с их интересами, проблемами и запросами [3, с. 77].

Социологи в качестве основных причин тяги подростков к наркотикам указывают на возрастающее психоэмоциональное напряжение, неумелое использование несовершеннолетними своего свободного времени, отчуждение, неустроенную жизнь и несостоятельность семьи в вопросах воспитания [2, с. 76].

Сегодняшняя задача всестороннего и гармонического развития подрастающего поколения неразрывно связана с воспитанием у несовершеннолетних позитивных нравственных установок, в том числе и отрицательного отношения к наркомании как антисоциальному явлению.

На современном этапе в учреждениях образования для обучающихся создаются профилактические программы по профилактике наркотической зависимости, ведется целенаправленная работа среди родителей и педагогов по обучению их разным формам и методам антинаркотической пропаганды и здорового образа жизни.

Отдельную роль в профилактике наркотической зависимости подростков, играет социально-педагогическая и психологическая службы (далее СППС) учреждения образования. Ее деятельность в рамках проблемы направлена на оказание помощи обучающимся, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, в том числе детям, находящимся в социально опасном положении.

Нынешнее состояние общества, рост наркомании и преступности – все это говорит о необходимости такой работы, обмена опытом, взаимодействия со всеми заинтересованными организациями и учреждениями (ИДН, ОВД, СК, УЗ, УО «СПЦ», Белорусской православной церковью [6] и др.).

Работа по профилактике наркомании в УО включает в себя три компонента: образовательный, психологический, социальный.

*Образовательный компонент* дает обучающимся представление о действии химических веществ, изменяющих состояние сознания в процессе употребления наркотиков; о болезнях и последствиях, к которым приводит наркотическая зависимость. Его цель заключается в том, чтобы научить подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении наркотиков (наркозависимости). Посредством образовательного компонента несовершеннолетние обретают знания об особенностях своего психофизического здоровья, учатся заботиться о себе.

*Психологический компонент* включает в себя коррекцию определенных психологических особенностей личности (чрезмерная тревожность, неадекватная самооценка), создающих предпосылки к употреблению; создание благоприятного климата в коллективе, психологическая адаптация подростков и др. [4]. Посредством данного компонента несовершеннолетние получают психологическую поддержку, происходит формирование сбалансированной самооценки, навыков принятия решений.

*Социальный компонент* включает в себя помощь в социальной адаптации ребенка к условиям окружающей среды, обучение навыкам общения, здорового образа жизни [5]. Его целью является формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни и комфортного существования в окружающей социальной действительности.

Самый перспективный метод борьбы с зависимостью – это профилактика, комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, которые направлены на предотвращение распространения и потребления психоактивных веществ, а также

предупреждение и ликвидацию безнадзорности, преступности, роста сопутствующих наркомании заболеваний.

Таким образом, можно отметить наличие трех основных целей профилактической работы: первичная, вторичная и третичная профилактика.

*Первичная профилактическая работа* в образовательном учреждении проводится преимущественно через проведение бесед с несовершеннолетними; чтение лекций специалистами в родительской аудитории; семейное консультирование по воспитательным, психологическим проблемам развития и поведения ребенка; во внеклассной и внешкольной деятельности с учащимися; работе по месту жительства; учебной работе; организации индивидуального шефства; коллективных творческих делах; работе клубно-спортивных секций, занятий по интересам.

В работе по профилактике асоциального поведения широко используются: просмотры видеофильмов, беседы и классные часы по пропаганде по предупреждению наркомании, конкурсы плакатов и рисунков по пропаганде здорового образа жизни.

*Главной целью вторичной профилактики* является изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения. Вторичная профилактика является массовой, индивидуальной в отношении коррекции поведения отдельных лиц. Она включает в себя как социальные, психологические, так и медицинские меры специфического и неспецифического характера. Задачи вторичной профилактики, осуществляемые СППС:

- работа с подростками групп риска (выявление патологии, лечение и наблюдение у специалистов; создание программ для работы с ними);

- работа совместно с другими специалистами, где все методы психотерапевтической работы направлены на социализацию и адаптацию (развивающие занятия с целью повышения самооценки, уверенности в себе, снятия напряжения; психотерапия творческим самовыражением и т. д.);

- работа с родителями данной группы (лекционные и практические занятия, оказывающие профессиональную психолого-педагогическую помощь нуждающимся родителям; создание групп взаимопомощи, обучение навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях с детьми).

*Третичная профилактика* наркомании направлена на восстановление личности и ее эффективного функционирования в социальной среде после соответствующего лечения, уменьшения вероятности рецидива заболевания.

Возможности третичной профилактики гораздо ниже, чем первичной и вторичной. Данный вид профилактики является медицинским, однако

базируется на сильной структуре социальной поддержки. Этот вид профилактики требует индивидуального подхода и направлен на предупреждение перехода сформированного заболевания в его более тяжелую стадию. Активность больного в борьбе с заболеванием, осознание им собственной ответственности за свое здоровье – обязательное условие проведения третичной профилактики.

Основной акцент работы специалистов СППС со школьниками подросткового возраста – это работа с группой через следующие направления деятельности: профилактика причин и последствий наркомании; антинаркотическое воспитание; антинаркотическое просвещение педагогического коллектива школы.

*Профилактика причин и последствий наркомании* осуществляется через проведение групповых дискуссий на темы, связанные с наркотиками. Результатом таких занятий должно являться формирование группового мнения, которого будут придерживаться все участники группы. Кроме дискуссий используются и другие формы работы: проведение ролевых игр, в ходе которых проигрываются основные ситуации, связанные с потреблением наркотических средств и давлением сверстников [8].

Основные социальные умения, которые может сформировать социальный педагог в подростковой группе, – это умение четко формулировать аргументы отказа от алкоголя и противостоять давлению сверстников (методы, которые запугивают детей, применять нецелесообразно), это организация свободного времени подростков, поскольку бессодержательный досуг является ведущим фактором риска в развитии употребления подростком наркосодержащих веществ.

Социальный педагог должен знать интересы, склонности и увлечения подростка и помочь организовать свободное время [5]. Следует учитывать, что наибольший интерес подростки проявляют не к интеллектуальной деятельности, а к занятиям спортом. Поэтому необходимо всячески поощрять занятия в спортивных секциях, организовывать походы, спортивные состязания и др.

*Антинаркотическое воспитание*, проводимое специалистами СППС и направленное на формирование у подростка твердых убеждений: о необходимости трезвого образа жизни, о недопустимости употребления наркосодержащих веществ в период формирования организма, о безнравственности наркомании, о формировании антисоциальной личности подростка, потребляющего наркосодержащие вещества.

*Антинаркотическое просвещение педагогического коллектива школы* тоже является функцией СППС. На основе знакомства с образовательными программами учреждения предлагается включить элементы антинаркотического воспитания во многие предметы школьного цикла. Благодаря этим дополнениям расширяются знания обучающихся о вредном воздействии наркотиков на здоровье человека и его потомство, о

несовместимости употребления наркосодержащих веществ с социальным образом жизни [7].

В заключение необходимо еще раз подчеркнуть, что проблема наркомании школьников – проблема комплексная, и ее решение может дать положительный результат только при условии, что ее реализация будет осуществляться усилиями не только специалистов социально-педагогической и психологической службы учреждения образования, но и всех субъектов деятельности: родителей, сотрудников милиции, врачей, общественности.

#### Список использованных источников

1. Формирование здорового образа жизни: курс консультирования подростков и молодежи: пособие / под ред. канд. мед. наук Е. М. Русаковой [и др.]. – Минск : Совр. шк., 2007. – 200 с.
2. Сердюкова, Н. Б. Наркотики и наркомания / Н. Б. Сердюкова. – Ростов-на-Дону, 2000.
3. Сизанов, А. Н. Здоровый образ жизни и ответственное поведение / А. Н. Сизанов : пособие к факульт. занятиям для учащихся 7-го кл. общеобразоват. учреждений. – Минск : Нац. инс-т образования, 2010.
4. Квалификационная характеристика педагога-психолога учреждения образования (утверждена Постановлением Министерства труда и социальной защиты РБ № 105 от 21 октября 2011 г.).
5. Квалификационная характеристика педагога социального учреждения образования (Кадры в образовании. Образцы должностных инструкций. Квалификационные характеристики, Мн., 2007).
6. Методическими рекомендациями по организации сотрудничества учреждения образования с Белорусской Православной Церковью (Зборнік нарматыўных дакументаў Міністэрства адукацыі Рэспублікі Беларусь №16, 2015).
7. Аксючиц, И. В. Профилактика наркотической и табачной зависимости в школе: пособие для педагогов-психологов, педагогов учреждений общего среднего образования / И. В. Аксючиц, В. А. Хриптович. – Мозырь : Белый Ветер, 2015. – 215 с.
8. Аксючиц, И. В. Профилактика употребления психоактивных веществ: пособие для педагогов-психологов и педагогов учреждений общего среднего образования / И. В. Аксючиц. – Мозырь : Белый Ветер, 2015. – 216 с.