

Формы и методы профилактической работы с учащимися и родителями по профилактике вредных привычек и формированию ЗОЖ



Красникова О.И.,
социальный педагог, педагог-психолог
МКОУ СОШ №17 им. П.Ф.Ризеля

Приказ Министерства здравоохранения РФ №139 от 4 апреля 2003 г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательного учреждения (ОУ)»

Формирование здоровья ребенка на этапе 7-18 лет в значительной мере зависит от условий обучения, характера учебного процесса, образа жизни ребенка.

Среди социальных факторов, влияющих на формирование здоровья детей, 20% составляют факторы внутришкольной среды.

ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ,
согласно Концепции профилактики злоупотребления
ПАВ в образовательной среде (2000),
принимается как **комплекс социальных, образовательных и**
медико-психологических мероприятий, направленных на
предотвращение распространения и употребления ПАВ, а
также предупреждение развития и ликвидации негативных
личностных, социальных и медицинских последствий
злоупотребления ПАВ (безнадзорность, преступность, рост
сопутствующих наркомании заболеваний (СПИД)).

Исходя из определения, можно отметить наличие 3 основных
целей профилактической работы.

По классификации профилактики ВОЗ предусматриваются
первичная, вторичная и третичная ее формы.



ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

направлена на предупреждение приобщения к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость. Это работа с теми, кто еще не приобщился к систематическому употреблению ПАВ. К этой группе относятся дети, подростки, молодежь, в ближайшем окружении которых есть потребители наркотиков. В группу риска также входят лица, имеющие генетическую предрасположенность к психическим и наркологическим заболеваниям, находящиеся в неблагоприятных семейных и социальных условиях, имеющие психологическую склонность к аддикции (пагубной привычке к чему-либо дурному), а также экспериментирующие с ПАВ.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА злоупотребления

ПАВ направлена на предотвращение формирования зависимости от ПАВ и предполагает работу с людьми, употребляющими ПАВ, но не обнаруживающими признаков наркомании как болезни. Иными словами, это работа с теми подростками, кто курит, употребляет алкоголь, токсические и наркотические вещества, но не имеет сформированной физической зависимости от них.

Третичную профилактику проводят медицинские и реабилитационные учреждения.



Оценка факторов риска и защиты.

1. ТРАДИЦИИ: неблагоприятные -3_-2_-1_0_1_2_3 благоприятные
2. ДОСТУПНОСТЬ: много -3_-2_-1_0_1_2_3 мало
3. СМИ: обычная информация -3_-2_-1_0_1_2_3 информация о ЗОЖ
4. СЕМЬЯ: патологическая -3_-2_-1_0_1_2_3 здоровая
5. ШКОЛА: негативная образовательная среда -3_-2_-1_0_1_2_3 позитивная образовательная среда,
6. СРЕДА ДРУЗЕЙ: негативная -3_-2_-1_0_1_2_3 позитивная
7. УСТАНОВКИ ВОСПИТАНИЯ: негативные -3_-2_-1_0_1_2_3 позитивные,
8. ДОСУГ: мало возможностей -3_-2_-1_0_1_2_3 много возможностей
9. ОБУЧЕНИЕ-ПРОФИЛАКТИКА: нет -3_-2_-1_0_1_2_3 есть
10. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВСЕХ СЛУЖБ: нет -3_-2_-1_0_1_2_3 есть

Профилактика – содействие полноценному развитию личности всех участников учебно – воспитательного процесса, предупреждение возможных личностных деформаций в процессе взаимодействия, помощь в осознании деструктивного влияния психологического насилия.

Основная задача профилактики – **создание условий**, содействующих адекватному и компетентному реагированию личности на проявления психологического насилия, формирование установки на отказ от использования его разновидностей во взаимодействии.

Задачи школы:

1. Повышение социально – психологической компетентности участников образовательной среды (учащихся, родителей, педагогов) по вопросам психологической безопасности в ходе проведения семинаров, групповых дискуссий по проблемам психологического насилия, проектирование ненасильственных альтернативных моделей поведения.
2. Использование данных с целью формирования индивидуальной программы : изменения самоотношения; гармонизация соотношения между «Я» реальным и «Я» идеальным и т.п.
3. *Совместное обсуждение и выработка правил безопасного взаимодействия всеми участниками образовательной среды.*

Целями первичной профилактической деятельности в школе являются

- изменение ценностного отношения детей и молодежи и формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающие снижение спроса на психоактивные вещества в детско-молодежной популяции;
- сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой образовательными учреждениями.

*Стратегия первичной профилактики предусматривает
активность профилактических мероприятий,
направленных на:*

- **формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей 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,**
- **внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни**
- **развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, направленной на работу с микросоциальным окружением ребенка.**

Организационные принципы профилактики:

1 принцип - комплексность

подразумевает согласованное взаимодействие:

- *на межведомственном уровне* — органов и учреждений, отвечающих за реализацию различных мероприятий профилактики в рамках своей компетенции (органы и учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты населения, правоохранительные органы и др.);
- *на профессиональном уровне* — специалистов различных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактики (педагоги, школьные психологи, врачи, наркологи, социальные педагоги, работники комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних);
- *в системе образования* — органов управления образованием, а также образовательных учреждений, отвечающих за взаимодействие и координацию различных профилактических мероприятий

2 принцип - дифференцированность
профилактических подходов: по возрасту, по степени вовлеченности в наркогенную ситуацию (здоровые, «потребители», больные), по степени наличия факторов риска развития

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

Психологическое консультирование – оказание помощи участникам образовательного процесса в самопознании, позитивном самоотношении, адаптации к реальным жизненным условиям, формировании ценностно – мотивационной сферы и системы отношений к другим, в осознании ценности ненасилия, преодолении профессиональных деформаций, достижении эмоциональной устойчивости, способствующей личностному и профессиональному росту.

Психологическая коррекция — активное психолого — педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в личностном и профессиональном развитии, гармонизацию психического здоровья и устранение деформаций, вызванных психологическим насилием в межличностных отношениях участников образовательной среды.

В практической психологии выделяются 2 направления коррекции:

1. Комплекс индивидуализированных мероприятий по усилению реагирующих функций психики, развитию эмоционального самоконтроля и самоуправления.
2. Нормативно — ценностная коррекция заключается во внедрении определенных направлений в индивидуально — личностную систему норм и поведенческих эталонов, в соответствии с которой человек вносит коррективы в исполнение своих жизненных и деятельностных функций (в групповом процессе).

Психологическая реабилитация - процесс, мобилизующий личностные адаптивные механизмы при переживании психотравмирующих обстоятельств, вызванных состоянием внешней среды. Реабилитация предполагает возвращение того, что утрачено или может быть утрачено в связи с изменением условий.

Психологические тренинги чаще всего рассматриваются как реабилитационные психотехнологии.

Социально – психологическое обучение –

активное групповое воздействие, направленное на помощь в усвоении эффективных способов и приемов взаимодействия, свободных от проявления психологического насилия, создающее социально – психологическую умелость.

Реализующее принцип развивающего воспитания и защищенности личности и обеспечивающее поддержку в решении возрастных, жизненных и профессиональных проблем. Данная функция тесно связана с психологической реабилитацией и использует аналогичные психотехники.

Социально-психологическое обучение – центральное, системообразующее направление в структуре **целостной программы психологического сопровождения**, поскольку безопасность образовательной среды зависит от способности службы сопровождения обеспечить отсутствие психологического насилия.

Иерархия потребности А. Маслоу

САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ

Эстетические

Познавательные

В уважении

В признании

В безопасности

Физиологические

