

ИНСТРУКЦИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Цель первичной профилактики - сохранение здоровья детей, подростков и молодежи.

В рамках данной деятельности решаются следующие задачи:

1. Повышение уровня информированности обучающихся и их родителей в вопросах сохранения здоровья;
2. Формирование позитивного отношения к сохранению здоровья в обществе;
3. Формирование у подростков и молодежи установок на сохранение здоровья;
4. Обучение подростков и молодежи навыкам, необходимым для сохранения здоровья.

При осуществлении профилактического взаимодействия соблюдаются следующие принципы:

- принцип адресности (проведение профилактических действий в соответствии с уровнем психического и физического развития, культурным и социальным уровнем аудитории, региональными стереотипами массового сознания и другими факторами);
- принцип корректности подачи информации; принцип уважения позиции, чувств и эмоций участников;
- принцип преемственности (степень глубины преподносимой адресату информации зависит от уровня знаний обучаемых);
- принцип контроля и поддержки (обеспечение контроля деятельности специалистов в рамках программы в соответствии с ее целями и задачами);
- принцип контраста (адресату не навязывается позиция или способ поведения, ребенок сам делает выбор в пользу того или иного состояния, самостоятельно убеждаясь в преимуществах и недостатках предлагаемых ему альтернатив);
- принцип включенности всех сфер (по мере осуществления профилактического воздействия задействуются разные уровни переживаний: когнитивный, эмоциональный и др.);
- принцип моделирования жизненных ситуаций (проигрывание жизненных ситуаций и поиск оптимального выхода из них).

Помимо соблюдения вышеперечисленных принципов, стоит учитывать, что профилактическая деятельность, как и любая другая деятельность, претендующая на эффективную реализацию, должна опираться на предварительные исследования. В результате изучения факторов и процессов, которые увеличивают риск возникновения социально-опасного заболевания или защищают от него, будут определены основные «мишени» профилактического вмешательства: отношения в семье, отношения со сверстниками, школьная среда.

Отношения в семье, отношения со сверстниками, школьная среда - определены как области для проведения мероприятий первичной профилактики путем развития социальных и личностных навыков, укрепления социально-полезных отношений и поведения, информирования об опасных для здоровья последствиях девиаций.

1. Отношения в семье Профилактические программы могут усиливать свое защитное воздействие на детей путем обучения родителей тому, как лучше строить семейные взаимоотношения, поддерживать дисциплину, твердо и уверенно устанавливать определенные правила поведения, что родителям следует играть в жизни детей более активную роль, которая, в том числе, предполагает беседы о рискованном поведении, отслеживание поступков детей, понимание их проблем и личных забот. Так же им следует знать всех друзей, с которыми общаются их дети.

2. Отношения со сверстниками Профилактические программы должны быть сфокусированы на взаимоотношениях отдельного ребенка с его сверстниками. Улучшение социальнозначимых способностей ребенка оказывает благоприятное воздействие на развитие его социального поведения, коммуникабельности, позитивных отношений со сверстниками и способности твердо сказать «нет» в ответ на предложение прибегнуть к опасному поведению.

3. Школьная среда Профилактические программы должны фокусироваться на повышении общего качества обучения и усилении связи учащихся со школой, прививая им чувство своей индивидуальности, стремление к достижениям и снижая тем самым вероятность преждевременного прекращения обучения. Большинство школьных программ включает в себя как поддержку позитивных отношений между сверстниками, так и образовательный компонент, необходимый для коррекции ошибочных представлений учащихся. Необходимо формировать понимание учащимися негативных (физических, психологических и социальных) последствий опасного стиля поведения и осознания ими неприятия этого обществом способствует формированию у подростков мотивации к здоровому образу жизни.

В ходе выполнения профилактических программ учащимся должна предоставляться точная и достаточная информация о наркотиках и их влиянии на психическое, психологическое, социальное и экономическое благополучие человека. Информация должна быть уместной, достоверной, особенно в части последствий злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, не только для самого наркомана, но и для общества. Необходима пропаганда здорового образа жизни, позволяющего на основе формирования оптимальной жизненной установки противостоять желанию попробовать наркотик даже в стрессовой ситуации. Информация должна быть направленной, т.е. учитывающей пол, возраст, убеждения, присущие аудитории.

Стратегия антинаркотического просвещения предусматривает участие в нем родителей и других взрослых людей, мнение которых для ребенка очень важно.

Содержание мероприятий профилактической программы для детей разного возраста должно строиться с учетом накопленных ими знаний о наркотиках и формирования отрицательного отношения к ним.

Дети 10—12 лет. Их интересует все, что связано с наркотиками: их действие, способы употребления; о последствиях злоупотребления ими дети уже слышали, но всерьез не воспринимают. Сами не употребляют наркотики (возможна 12 токсикомания), с употребляющими знакомы единицы. Знания о наркотиках и их действии отрывочны, недостоверны, получены с чужих слов.

Подростки 12—14 лет. О наркотиках знают немало, в основном из опыта знакомых; многие сведения недостоверны; пробовали наркотики немногие — в основном из любопытства; многие знакомы с потребителями зелья. Опасность злоупотребления недооценивается. Основной интерес — к возможности употребления «легких» наркотиков; говорят о проблеме между собой, о ее глобальности задумываются немногие.

Подростки 14—16 лет. В этой возрастной группе по отношению к наркотикам выделяются три подгруппы: подгруппа А (употребляющие и сочувствующие - их интересуют вопросы, связанные со снижением риска при употреблении, с возможностью и продолжительностью употребления без формирования зависимости; употребление считается признаком независимости, среди членов группы много лидеров); подгруппа Б (радикальные противники - «сам никогда не буду и другу не дам погибнуть»), большинство членов этой группы считают употребление наркотиков признаком слабости и неполноценности); подгруппа В (группа, не определившая своего отношения к наркотикам; значительная ее часть может приобщиться к их употреблению под влиянием друзей).

Подростки 16—18 лет. Группы сохраняются, но число не определившихся значительно уменьшается. Качественно изменяются знания о наркотиках, они детализируются, становятся более объективными. В группе употребляющих и сочувствующих пожинают первые горькие плоды, в связи с этим наибольший интерес вызывают криминальные последствия употребления наркотиков и скорость процессов, отрицательно влияющих на здоровье.

Глобальной проблемой наркоманию считают немногие. Среди радикальных противников растет число людей, осознающих необходимость активных действий по преодолению детской, подростковой и молодежной наркомании.