



**БЕЗОПАСНАЯ
МОЛОДЕЖНАЯ СРЕДА**
программа от росмолодёжь



**БАЛТИЙСКИЙ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ИММАНУИЛА КАНТА**

А. Б. Серых, Н. В. Крылова

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ
В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

Учебное электронное издание

Издательство
Балтийского федерального университета им. Иммануила Канта
2023

© Федеральное агентство по делам молодежи, 2023

ПРАВИТЕЛЬСТВО
Свердловской области
27.11.2023
Вх.№ 54685

Рецензенты

Н. А. Подольный, доктор юридических наук, доцент, заведующий кафедрой уголовного процесса и криминалистики Казанского института (филиала) Всероссийского государственного университета юстиции (РПА Минюста России);

А. А. Лавриненко, кандидат юридических наук, преподаватель кафедры общеправовых дисциплин Калининградского филиала Санкт-Петербургского юридического университета МВД России

Об авторах

Серых Анна Борисовна, доктор психологических наук, доктор педагогических наук, профессор, профессор БФУ им. И. Канта;

Крылова Наталья Викторовна, кандидат психологических наук, заведующая отделением профилактики наркологических заболеваний — медицинский психолог Калининградского областного наркодиспансера

Серых, А. Б.

Методические рекомендации по профилактике потребления психоактивных веществ в молодежной среде [Электронный ресурс] : учебное электронное издание / А. Б. Серых, Н. В. Крылова. — Калининград : Издательство БФУ им. И. Канта, 2023. — 51 с.

Раскрыты основные методологические принципы технологий и методов профилактической работы злоупотребления психоактивными веществами в молодежной среде, описаны принципы оценки профилактических программ, дана характеристика квалификационным и психологическим требованиям к специалисту, реализующему профилактическую программу. Рассмотрены факторы употребления психоактивных веществ в молодежной среде. Приведены примеры профилактических программ предупреждения потребления психоактивных веществ в молодежной среде в разных муниципальных образованиях Российской Федерации.

Опыт, описанный в этих методических рекомендациях, будет полезен психологам, педагогам, социальным работникам, а также всем специалистам, работающим в области первичной профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде.

*Методические рекомендации подготовлены
в БФУ им. И. Канта по заказу Федерального агентства по делам молодежи*

СОДЕРЖАНИЕ

Резюме	4
Введение	5
Методология и основные технологии профилактической работы злоупотребления психоактивными веществами в молодежной среде	7
Принципы оценки эффективности профилактических программ	18
Квалификационные и психологические требования к специалисту, реализующему профилактическую программу	21
Факторы употребления психоактивных веществ в молодежной среде	22
Примеры профилактических программ предупреждения потребления психоактивных веществ в молодежной среде в разных муниципальных образованиях Российской Федерации	27
Заключение	45
Список рекомендуемой литературы	46
Приложение	47

РЕЗЮМЕ

Комплекс методических рекомендаций и информационных материалов разработан в целях оказания содействия в организации и проведении профилактических мероприятий, направленных на предупреждение употребления психоактивных веществ в молодежной среде. Рекомендации ориентированы на психологов, педагогов, социальных работников, а также на всех специалистов, работающих в области первичной профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде.

Методические рекомендации предваряются теоретической частью, в которой даётся общее представление об основных методологических принципах технологий и методов профилактической работы злоупотребления психоактивными веществами в молодежной среде, описаны принципы оценки профилактических программ, дана характеристика квалификационным и психологическим требованиям к специалисту, реализующему профилактическую программу.

В основной части методических рекомендаций рассмотрены факторы употребления психоактивных веществ в молодежной среде, дана характеристика молодежных субкультур как носителя наркогенной субкультуры. Сделан акцент на том, что предупреждением потребления психоактивных веществ в молодежной среде является формирование резильентности (жизнестойкости) и позитивных жизненных ценностей у детей и молодежи, включая ценность здорового образа жизни, ответственности за свое поведение.

Кроме того, методические рекомендации снабжены описанием положительного опыта регионов по профилактике потребления психоактивных веществ в молодежной среде, приведены примеры наиболее эффективных профилактических программ, реализуемых в разных муниципальных образованиях Российской Федерации.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в России, ставя вопрос о специалистах, способных проводить грамотную профилактическую работу по предотвращению формирования зависимости от психоактивных веществ, мы сталкиваемся с тем, как справедливо отмечают К. С. Лисецкий и С. В. Березин, что ведущими профилактических программ являются либо педагоги, либо социологи, либо врачи, либо обученные волонтеры, а психологические формы и методы работы они используют только в качестве вспомогательных элементов.

Результаты мониторинга наркоситуации сформированы на основе расчета показателей в области как правоохранительной деятельности, так и здравоохранения. Их значения позволили определить наркоситуацию в Российской Федерации в 2021 г. как «нейтральную». Также характеризуется ее состояние в 66 регионах страны. В 18 субъектах, в основном расположенных в Сибирском, Дальневосточном, Северо-Западном и Уральском федеральных округах, обстановка характеризуется как «сложная» (Республика Бурятия, Забайкальский, Камчатский, Пермский и Приморский края, Амурская, Ленинградская, Липецкая, Магаданская, Московская, Мурманская, Нижегородская, Омская, Свердловская, Тюменская и Челябинская области, города федерального значения Санкт-Петербург и Севастополь). В Еврейской автономной области она определена как «предкризисная».

По мнению представителей МВД России, ситуацию с наркопотреблением в России удалось стабилизировать — всего по стране зарегистрировано примерно 459 тыс. наркозависимых, средний возраст большинства наркоманов — 20—39 лет.

На наш взгляд, главный вектор профилактики аддикций — это снижение спроса на алкоголь и наркотики, а не меры по ограничению их доступности. Нам близка точка зрения о том, что «нельзя заниматься проблемой алкоголизма и наркомании только с позиции оборота химических веществ, потому что в основе проблемы злоупотребления психоактивными веществами — человек и его выбор. Алкоголизм и наркомания являются следствием социальных и духовных проблем личности...» и что «нецелесообразность ориентации первичной профилактики на абсолютную трезвость следует обосновывать ни высоким уровнем потребления, ни многообразием ПАВ, включая столь распространенные как чай и кофе, ни тем, что установка на абсолютную трезвость всегда принимает характер идеологического и религиозного пафоса борьбы со злом».

Цель данных методических рекомендации — повышение уровня информированности специалистов разного профиля, работающих в области первичной профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде, о современных методах профилактической работы, в основе которых лежит форми-

рование резильентности (жизнестойкости) и позитивных жизненных ценностей у детей и молодежи, включая ценность здорового образа жизни, ответственности за свое поведение.

Ожидаемые результаты:

— повышение компетентности специалистов, работающих в молодежной среде, в области первичной профилактики потребления психоактивных веществ;

— ознакомление с критериями оценки эффективности профилактических программ в области первичной профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде;

— ознакомление с квалификационными и психологическими требованиями к специалисту, реализующему профилактическую программу.

МЕТОДОЛОГИЯ И ОСНОВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

Организационная, теоретическая и методическая основа профилактической работы обозначена в приказе Министерства образования России от 28.02.2000 г. № 619 «О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде», который был утвержден приказом Правительственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту (Протокол от 22.05.2000 г.). *Процесс профилактики злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ)*, согласно этой концепции, понимается как комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение распространения и употребления психоактивных веществ, а также на предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ (смертность, преступность и др.).

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) принята классификация форм профилактики злоупотребления ПАВ, основанная на целях профилактической работы.

Первичная (предупредительная) профилактика имеет целью предупредить начало употребления ПАВ молодыми людьми, воздерживающимися от употребления, а также прекратить случайное и экспериментальное употребление. Она является преимущественно социальной, наиболее массовой и ориентирована на общую популяцию людей разного возраста. Этот процесс проводится посредством нескольких стратегий: информирование населения о наркотических веществах и формирование мотивации на эффективное социально-психологическое и физическое развитие; формирование мотивации на социально поддерживающее поведение; развитие протективных факторов здорового социально эффективного поведения; развитие навыков разрешения проблем, поиска социальной поддержки, отказа от предлагаемого наркотического вещества и т. д. В основном специалисты по организации профилактики используют социально-педагогические технологии: антинаркотическое обучение; использование альтернативных употреблению наркотиков программ детско-подростковой и молодежной активности; проведение антинаркотических мотивационных акций; создание социально поддерживающих систем; формирование адаптивных стратегий поведения; развитие личностных ресурсов.

Вторичная (селективная) профилактика избирательна, она ориентирована на лиц, имеющих регулярный опыт проблемного употребления ПАВ без зависимости, но при этом с высокой вероятностью возникновения заболевания. Вторичная профилактика алкоголизма и наркомании осуществляется с применением следующих стратегий: формирование мотивации на изменение пове-

дения; изменение дезадаптивных форм поведения; формирование и развитие социально поддерживающей сети. Используемые технологии: формирование мотивации на полное прекращение употребления наркотиков; формирование мотивации на изменение поведения; развитие проблемно-преодолевающего поведения; анализ, осознание и развитие личностных и средовых ресурсов преодоления проблемы формирующейся зависимости; развитие «Я-концепции», коммуникативных ресурсов, социальной компетентности, ценностных ориентаций, интернального локуса контроля; восприятие социальной поддержки; формирование психологической резистентности к давлению наркотической среды.

Третичная (модификационная) профилактика является преимущественно социально-медицинской и ориентирована на лиц со сформированной зависимостью от ПАВ. Такая профилактика направлена на предупреждение дальнейшего развития заболевания (алкоголизма, наркомании и токсикомании), уменьшение вредных последствий и на предупреждение рецидива.

Возможности третичной профилактики гораздо ниже, чем первичной и вторичной, так как эффект от превентивного воздействия определяется необходимостью замены патологических звеньев поведения на здоровые. Данный вид профилактики основан на медицинском воздействии, однако базируется на структуре социальной поддержки. Он требует индивидуального подхода и направлен на предупреждение перехода сформированного заболевания в его более тяжелую стадию.

При организации третичной профилактики используются различные технологии:

Социальные и педагогические:

- формирование социально поддерживающей и развивающей среды;
- формирование мотивации на изменение поведения;
- развитие навыков копинг-поведения, социальной компетентности преодоления искушения наркотизации.

Психологические:

- осознание личных целей и путей их достижения;
- осознание влечения и зависимости;
- формирование копинг-стратегий преодоления влечения;
- развитие личностных ресурсов совладания с зависимостью;
- развитие коммуникативной, эмоциональной и поведенческой сфер.

Медицинские технологии заключаются в грамотном психофармакологическом вмешательстве в соответствующие периоды при соответствующих терапии состояниях, а также в нормализации физического и психического состояния, биохимического и физиологического равновесия.

Таким образом, приоритетной признана первичная профилактика злоупотребления психоактивными веществами, то есть основные усилия должны быть сосредоточены на предупреждении приобщения к ПАВ по принципу: «профилактика всегда дешевле лечения».

В таблице 1 представлены основные модели профилактики злоупотребления ПАВ.

Модели профилактики злоупотребления психоактивными веществами

Модель	Характеристика
Образовательная	Основана на воспитательно-педагогических методах деятельности специалистов образовательных учреждений, направлена на формирование у детей и молодежи знаний о социальных и психологических последствиях наркомании с целью формирования устойчивого альтернативного выбора в пользу отказа от приема ПАВ
Медицинская	Основана на информационно-лекционном методе, совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических учреждений, направлена на формирование у детей и молодежи знаний о негативном воздействии ПАВ на физическое и психическое здоровье человека, а также гигиенических навыков, предупреждающих развитие более тяжелых, медицинских последствий
Психосоциальная	Основана на биопсихосоциальном подходе к предупреждению злоупотребления ПАВ специалистами образовательных и лечебно-профилактических учреждений, направлена на формирование личных ресурсов, обеспечивающих доминирование ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема ПАВ, а также на развитие психологических навыков в решении конфликтных ситуаций и в противостоянии групповому давлению

Наряду с вышеперечисленными выделяют следующие типы профилактической работы:

— *неспецифическая (общесоциальная)* — сфера деятельности, не затрагивающая непосредственно проблему поведения высокого риска, а влияющая на нее косвенно. Например, к этому типу профилактики относятся программы и мероприятия по организации досуга детей и подростков, оказание индивидуальной психологической помощи;

— *специфическая* — мероприятия и программы этого типа призваны влиять на те или иные проявления поведения высокой степени риска и их медицинские и социальные последствия. К таким программам относятся, например, специализированные информационные кампании в СМИ, тематические занятия для подростков, выпуск специальной литературы.

В таблицах 2—4 показаны уровни и принципы профилактики потребления ПАВ, а также классификации профилактических программ.

Уровни профилактики потребления психоактивных веществ

Уровень	Характеристика
Личностный	Профилактика направлена на выработку таких качеств личности, которые способствовали бы повышению уровня здоровья отдельного человека. К профилактике на личностном уровне относятся индивидуальное психологическое консультирование, тренинги личностного роста
Семейный	Предполагает влияние на семью, семейные нормы и ценности. Сюда относятся выступления на родительских собраниях, семейные психологические консультации, психологические тренинги для родителей и детей, фестивали здоровой семьи
Социальный	Включает в себя формирование общественного мнения, норм и правил, принятых в обществе. Регулируется этот уровень, с одной стороны, законодательством, а с другой — СМИ, рекламой, что очень часто вступает в противоречие

Принципы работы по профилактике потребления психоактивных веществ

Принцип	Характеристика
Долгосрочность и непрерывность	Ни одна профилактическая программа не будет эффективной, если ее просто свести к ряду мероприятий. Профилактика неразрывно связана с процессом воспитания. Поэтому бессистемные мероприятия не принесут ощутимого отсроченного социального эффекта, а лишь сиюминутный результат
Адресность	У любой информации есть свой потребитель. Информация не должна превышать пределы информационного запроса группы. Всегда необходимо помнить, ЧТО ты говоришь, КОМУ, ЗАЧЕМ и ПОЧЕМУ именно сейчас
Профессионализм	Профилактика поведения высокого риска может осуществляться всевозможными методами. Это не означает, что в вашей работе стоит использовать все эти методы; важно, чтобы работа осуществлялась профессионально. Неграмотно организованные профилактические мероприятия могут не только не разрешить проблему, но и, наоборот, усугубить ее. Если вы запланировали провести акцию, необходима длительная подготовка, подключение людей, которые смогут ее профессионально провести, а для проведения психологических тренингов или подготовки волонтеров необходимо привлечь опытных психологов

Принцип	Характеристика
Своевременность	Информацию необходимо давать своевременно, она не должна быть опережающей или запоздалой; в первом случае можно навредить, а во втором работа не имеет смысла
Доступность	Этот принцип предполагает, с одной стороны, подачу материалов с учетом возможностей и особенностей восприятия целевой группы, а с другой — доступность (материальную, временную, территориальную) в получении услуг и информации
Последовательность	Любая профилактическая программа состоит из ряда этапов, которые сменяют друг друга в определенной последовательности: анализ ситуации; мониторинг уровня информированности и готовности целевой группы; предоставление услуг исходя из результатов этого мониторинга; анализ проделанной работы

Таблица 4

Классификация профилактических программ

Критерий	Программы	Характеристика
Время воздействия	Постоянно действующие	Действуют постоянно в каком-либо определенном месте с осуществлением подготовки субспециалистов (волонтеров, педагогов, психологов, родителей), обеспечивающих постоянное продолжение профилактической деятельности
	Систематически действующие	Предполагают регулярное проведение систематических профилактических мероприятий, рассчитанных на определенный промежуток времени (например, несколько раз в год)
	Периодически действующие	Осуществляются без системы, периодически (например, проведение мотивационных акций)

Критерий	Программы	Характеристика
Целевая направленность и технологии	Когнитивное обучение	Нацелены на принятие решений, развитие ответственности за собственное поведение, осознанность поведенческого выбора
	Аффективное обучение	В основе заложена идея необходимости работы с эмоциями и системой эмоционального регулирования. Целью данных программ является обучение способам регулирования эмоций без обращения к формам саморазрушающего поведения
	Интер-персональное обучение	Направлены на предупреждение формирования деструктивного, рискованного поведения путем развития конструктивного представления о себе, понимания своих ощущений, обучения навыкам принятия решений и коммуникативной компетентности
	Поведенческое обучение	Основаны на тренинге поведенческих навыков с целью повышения устойчивости к появлению зависимости от психоактивных веществ, к включению в асоциальные компании, формированию рискованных форм сексуального поведения. Программы основываются на положении, что человек, обученный определенным поведенческим навыкам, чувствует себя компетентным, эффективным, у него повышается асертивность (уверенность в себе), самоуважение, формируются навыки безопасного поведения в ситуациях риска заражения ВИЧ

Критерий	Программы	Характеристика
Объект / контингент (целевая группа)	Общественные	Подразумевают работу с различными категориями населения, в основном через средства массовой информации. Основная цель данных программ — увеличение информированности о последствиях для здоровья, например, злоупотребления психоактивными веществами, рискованного сексуального поведения. Основные предметы воздействия — установки и средовые факторы, поддерживающие данные установки
	Сфокусированные на образовательных учреждениях	Ориентированы на обучающихся, педагогов и специалистов. Профилактическое воздействие интегрируется в учебный и воспитательный процессы, также особое внимание уделяется созданию социально поддерживающего, психологически комфортного климата
	Сфокусированные на семье	Направлены на тренинг родительской компетентности, развитие семейных и социальных навыков у детей и их родителей, формирование семейного копинг-поведения
	Для групп социальной поддержки	Ориентированы на создание групп взаимной поддержки среди сверстников, родителей, педагогов, а также групп само- и взаимопомощи
	Мульти-компонентные	Учитывают индивидуальные и средовые аспекты профилактики. Являются наиболее перспективными, так как эффективность программ прямо зависит от количества включенных в нее компонентов. Цель данных программ — получить синергетический (объединенный, усиленный) эффект при охвате различных целевых групп и комбинации разных превентивных стратегий

Несмотря на разнообразие профилактических программ, существуют общие критерии, соответствие которым обуславливает эффективность профилактического воздействия.

К. С. Лисецкий и С. В. Березин (2006) выделяют следующие междисциплинарные подходы к профилактике формирования зависимости от ПАВ, отмечая, что каждый из них имеет свои возможности и ограничения:

Информационный подход основан на распространении информации о наркотиках. Сторонники этого подхода убеждены, что знания об употреблении психоактивных веществ и их последствиях будут эффективным толчком для формирования здорового поведения и отказа от наркотиков. Рассказывается о наркотических веществах, их действии на организм человека, качестве и характеристиках удовольствия («кайфа»), которое может быть достигнуто. Информационная модель профилактики часто использует фотографии и плакаты, изображающие физические дефекты человека, принимающего наркотики, а также включающие атрибуты «наркоманского» образа жизни (сигареты, иглы, шприцы, кровь, следы от инъекций, кресты, кладбища и др.). Если профилактику в соответствии с информационной моделью осуществляет некомпетентный человек, то информация становится рекламой наркотического вещества и эффектов его действия. По мнению К. С. Лисецкого и С. В. Березина, в настоящее время информационная модель профилактики в чистом виде используется редко, в основном для родителей и учительских коллективов. Существуют данные, что информация, поступающая из различных источников (художественные и документальные фильмы, телепередачи, книги и брошюры, газетные и журнальные статьи, беседы со взрослыми (родителями, учителями, врачами), рассказы старших ребят и сверстников) провоцируют употребление ПАВ. Примерами являются такие программы, как «Спасибо. Нет» (автор — А. Л. Нелидов) или «Ваше здоровье — 2000».

Подход, основанный на влиянии социальных факторов. Употребление наркотиков объясняется важнейшей ролью социальной среды в развитии человека, которая является источником обратной связи для личности, рассматривается как система поощрений и наказаний. Предпосылки употребления наркотических веществ человеком следует искать прежде всего в социуме. Как более частные варианты этого подхода можно рассматривать педагогический и правоохранный подходы.

Педагогический подход объясняет риск формирования девиантного поведения вредными привычками, педагогической запущенностью, воспитанием в социально неблагополучных семьях.

Правоохранный подход в качестве основных признаков риска рассматривает определенные формы поведения (азартные игры, самовольные уходы из семьи, уклонение от учебы, участие в асоциальных детских и подростковых группах). Профилактика наркомании в рамках этого подхода направлена прежде всего на микросоциум: семью, подростковые компании, школьные коллективы.

Духовно-ориентированный подход понимает наркоманию как выражение кризиса духовности в обществе. Цель профилактики наркомании — сформировать у подростка нравственное поведение, систему ценностей, из которой наркотик был бы исключен. Мы видим большую профилактическую ценность духовно-нравственного воспитания в перспективе развития российского общества как активного, целенаправленного процесса, формирования морального сознания, нравственных чувств и привычек, нравственного поведения с первых лет жизни ребенка. Однако на сегодняшний день должны согласиться с Н. А. Гусевой (2005), которая отмечает, что современное состояние общества

характеризуется моральным вакуумом, когда прежние нормы и ценности уже не действуют, так как не соответствуют новым отношениям, а новые еще не сложились, эффективность масштабного применения данного подхода к профилактике злоупотребления ПАВ представляется сомнительной.

Представители *досугового (альтернативного) подхода* считают, что профилактика наркомании заключается в развитии альтернативной употреблению наркотиков деятельности. Для этого необходимо развить такие социальные программы, в которых подростки могли бы реализовывать собственные потребности в острых ощущениях, стремление к риску, повышенную поведенческую активность.

Формирование здорового образа жизни. Основная идея этого подхода — формирование здоровой личности, проявляющей здоровый жизненный стиль, влияющий не только на собственное благополучие, но и способствующий позитивным изменениям среды, социальной и культурной ситуации.

Суть *этнокультурного подхода* состоит в том, что наркомания рассматривается в контексте «кризиса культуры» и «кризиса сознания» на современном этапе культурно-исторического развития. Кризис понимается не как «тотальный упадок умирающей цивилизации», а как сложившееся рассогласование внешней и внутренней среды человека.

Отечественные технологии профилактики алкоголизма и наркомании среди детей и подростков описаны М. И. Рожковым и М. А. Ковальчук (2004) и приведены в таблице 5.

Таблица 5

Основные технологии профилактической работы по предупреждению употребления психоактивных веществ

Технологии	Метод
Информационные	Постоянно действующий и стабильно финансируемый «конвейер» публикаций и рекламы в СМИ по профилактике ранней алкоголизации и наркотизации
	Телефонное консультирование с целью информирования населения, а также динамического отслеживания социальных координат наркотизма
	Интернет как пропаганда антинаркотической информации
Активизации общественного мнения	Технология «выдавливания» наркоманов из определенного района
	Волонтерское движение в форме общественных советов, уличных комитетов, школьных организаций
	Технология «натравливания», суть которой заключается в том, что создается открытый информационный канал (телефон горячей линии), куда любой может сообщить о месте, где торгуют наркотиками
	Группы поддержки или группы созависимых

Технологии	Метод
Образовательные	Просветительские программы по проблеме химической зависимости для всего населения
	Программы обучения родителей учащихся общеобразовательных учреждений
	Программы обучения педагогов, психологов и социальных работников, действующих в образовательных учреждениях и муниципальных «Центрах помощи семье и детям»
	Обучение руководителей предприятий тактике административных мер по профилактике наркомании и алкоголизма в трудовых и творческих коллективах
	Образовательные программы для учащихся образовательных учреждений
Технологии занятости	Занятость и стимулирование творческой и деловой активности среди молодежи и подростков признаны как наиболее эффективный способ борьбы с наркоманией по следующим направлениям: клубная работа, дополнительное образование, временное или частичное трудоустройство подростков
Превентивные диагностические	<p>Пять этапов:</p> <p>I. Специально обученный педагог или социальный работник осуществляет диагностику и дифференцирование отклоняющихся поведенческих реакций отдельных индивидуумов в коллективе, на основании чего вычленяется группа риска</p> <p>II. Социальный работник или специалист по социальной работе проводит оценку социальных критериев отклоняющихся стереотипов поведения внутри группы риска (факторы семейного кризиса, материальное благополучие, участие в неформальных группах и т. д.)</p> <p>III. Психолог или психотерапевт осуществляет психологическую диагностику, цель которой — установить структуру проблем поведения каждого из группы риска, выявить степень склонности к употреблению ПАВ</p> <p>IV. Врач-нарколог, используя клинико-диагностический подход, достоверно отделяет лиц, страдающих химической зависимостью, от предрасположенных к зависимости</p> <p>V. Принятие решений по тактике работы с выявленными зависимыми и предрасположенными к зависимости</p>

Технологии	Метод
Административные	Создание условий заинтересованности органов власти и управления проблемами химической зависимости посредством прессы, общественного мнения, административного ресурса
	Воздействие со стороны органов власти и управления на учреждения и организации с целью внедрения всех элементов борьбы с незаконным оборотом наркотиков, программ профилактики наркомании и алкоголизма
	Семейные технологии, используемые для профилактики наркомании и алкоголизма, в которых подразумевается, что фактор наличия семьи и детей снижает риск возникновения химической зависимости у молодых людей, даже из групп риска

ПРИНЦИПЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

Немаловажным будет обратить внимание читателей на требования, предъявляемые к профилактическим программам, информирующим о вреде ПАВ, разработанным за рубежом:

- адаптированность к специфическим проблемам злоупотребления психоактивными веществами конкретных социальных групп;
- учет соответствия степени интенсивности риска;
- предупреждение должно начинаться на как можно более раннем этапе;
- соответствие возрастным особенностям целевых групп и региональным культурным особенностям.

Отечественные исследователи С. В. Березин и К. С. Лисецкий (2006) в качестве критериев, с помощью которых возможно достаточно надежно оценить эффективность программ, выделяют:

1. Особенности программы:

- а) теоретическая обоснованность (программа должна иметь теоретическое обоснование принципов и методов работы);
- б) апробированность (перед широким применением программа должна пройти апробацию, результаты которой должны быть указаны);
- в) соответствие возрастным особенностям целевой группы (программа обычно разрабатывается под конкретную целевую группу, в соответствии с возрастными особенностями последней);
- г) соответствие социально-психологическим особенностям целевой группы;
- д) последовательность, этапность программы (указание этапов проведения программы, возможно также описание преемственности в организации профилактики);
- е) комплексность;
- ж) валидность программы: соответствие полученных результатов программы ожидаемым (полученные результаты реализации программы должны соотноситься с ее целями и задачами).

2. Целевая группа:

- а) особенности участия в программе: стабильно высокое количество участников программы, интерес участников, отношение к программе, психологу;
- б) медико-социальная динамика у участников программы: снижение спроса на ПАВ, улучшение показателей здоровья, трудоустройство или посещение школы, снижение количества проблем с правоохранительными органами, снижение количества проблем и конфликтов в образовательном учреждении, повышение активности в общественной деятельности;
- в) психологическая динамика: снижение количества деструктивных конфликтов, повышение стрессоустойчивости, развитие децентрации как способ-

ности выхода за пределы ситуации в решении задач, развитие эмпатии, чувства юмора, рефлексии, развитие саморегламентации, изменение жизненного тонуса (улучшение настроения, самочувствия, повышение активности);

г) субъективно высока оценка значимости участия в программе.

О. В. Зыков (2010) предложил следующие критерии оценки профилактических программ.

Принципы оценки профилактических программ широкого профиля:

— охватывает ли программа все необходимые сферы; имеются ли в ней компоненты, ориентированные на конкретных людей, семью, школу, на средства массовой информации, на общественные организации, на учреждения здравоохранения; сочетаются ли такие компоненты друг с другом по теме и содержанию; могут ли они дополнять друг друга;

— использует ли профилактическая программа средства массовой информации и общеобразовательные методы, чтобы улучшать информированность общества, привлекать общественную поддержку, расширять школьную программу для учащихся и родителей и держать общину в курсе успехов программы;

— могут ли компоненты программы быть скоординированы с другими усилиями местного сообщества для увеличения эффективности профилактических мер (например, имеет ли обучение во всех компонентах программы согласованные цели и задачи);

— составлены ли программы вмешательства (интервенции) надлежащим образом, чтобы достичь различных слоев общества, находящихся в зоне риска, и достаточно ли они долгосрочны, чтобы принести результаты;

— следует ли программа структурированному организационному плану, который предусматривает шаги от определения потребностей и далее через планирование, применение и изучение ее эффективности вплоть до мер по усовершенствованию программы; предусмотрено ли получение обратной связи от общества на всех стадиях программы;

— являются ли цели и деятельность программы специфичными (направленными на профилактику конкретных зависимостей), рассчитанными на конкретный период времени, осуществимыми (с использованием доступных средств) и интегрированными таким образом, чтобы они работали совместно во всех компонентах программы и могли бы быть использованы для оценки прогресса и результатов программы.

Оценка школьных профилактических программ:

— рассчитана ли программа на детей всех возрастов начиная с детского сада и до старшей школы; если нет, то рассчитана ли она хотя бы на подростковый период, период средних и старших классов;

— предполагает ли программа воздействие на детей в течение нескольких лет (в крайнем случае на период средних или старших классов);

— использованы ли в программе хорошо проверенные, стандартизированные методы с детальным планом уроков и обучающим материалом;

— обучает ли программа противодействию зависимостям (алкоголю, наркотикам, игровым формам и т. д.) с помощью интерактивных методов, таких как моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, обратная связь и т. д.;

— воспитывает ли программа социально позитивное отношение к школе и обществу;

— обучает ли программа социальным знаниям (коммуникабельность, уверенность в себе, самоуважение) и способам противодействия зависимостям с учетом особенностей культуры конкретного местного сообщества и уровня развития детей;

— способствует ли программа позитивному влиянию детей друг на друга;

— прививает ли программа социальные нормы, направленные против всех форм зависимостей;

— закрепляет ли программа знания тренировкой умений и навыков;

— имеет ли программа достаточный курс занятий (от 10 до 15 занятий в первый год и затем 10—15 закрепляющих занятий);

— предполагает ли программа периодическую оценку для определения ее эффективности.

Оценка семейных профилактических программ:

— охватывает ли семейная программа семьи с детьми любых возрастов;

— развивает ли программа навыки родителей в следующих сферах:

- снижение проблемного поведения у детей;

- улучшение отношений между родителями и детьми, включая умение слушать, общаться и решать проблемы;

- достижение сознательной дисциплины детей и принятие ими правил поведения.

— осуществляется ли наблюдение за поведением и деятельностью детей в подростковый период;

— входит ли в программу для родителей образовательный компонент с информацией о зависимостях (согласованной с той, которую получают их дети);

— распространяется ли эта программа на семьи, имеющие детей от дошкольного возраста до выпускного класса, целью чего является усиление защитных факторов;

— обеспечивает ли программа доступность консультативных служб для семей, принадлежащих к группе риска.

Вышеописанные критерии содержат важные параметры результативности, без оценки которых трудно делать вывод об эффективности профилактической программы.

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К СПЕЦИАЛИСТУ, РЕАЛИЗУЮЩЕМУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПРОГРАММУ

А. Теоретическая готовность: знание теорий формирования аддиктивного поведения, психологических основ профилактики наркомании, возрастной психологии, семейной психологии, конфликтологии, клинической психологии.

В. Практическая готовность: опыт ведения тренинговых или психокоррекционных программ, участия в тренинговых или психокоррекционных программах, понимание отличия деятельности по профилактике наркомании от психологического консультирования.

С. Личностная готовность: желание работать по профилактике наркомании, интерес к работе в данном направлении, адекватная профессиональная самооценка, наличие личностно значимых качеств для работы по профилактике наркомании.

Д. Субъективно высокая оценка эффективности работы по программе.

Учитывая эти требования, мы настаиваем, что профилактикой в области зависимого поведения должны заниматься специально обученные и подготовленные специалисты в области психологии. Это утверждение основывается на убеждении в том, что некорректно поданная информация о психоактивных веществах может породить нежелательные результаты (интерес к действию вещества, желание попробовать или эмоциональные проблемы и т.д.).

ФАКТОРЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

В зависимости от частоты употребления ПАВ можно выделить следующие группы молодых людей (рис. 1):

- воздерживающиеся от употребления;
- случайно употребляющие с целью развлечения (1—2 раза);
- экспериментирующие с ПАВ время от времени (например, по выходным);
- регулярно потребляющие ПАВ (без зависимости, но имеющие проблемы, связанные с употреблением);
- зависимые от ПАВ.

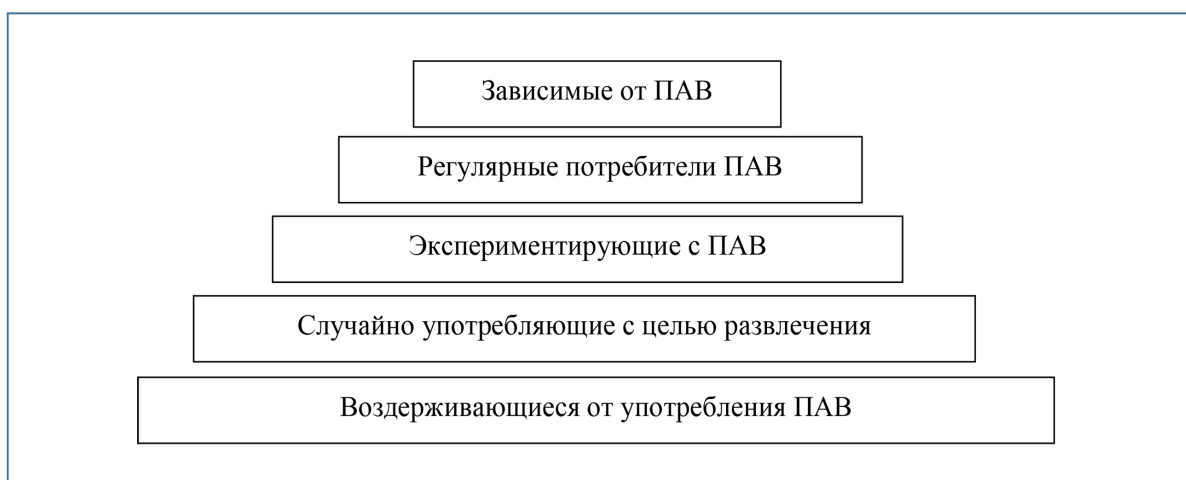


Рис. 1. Группы молодых людей, выделенные по частоте употребления ПАВ

Следует отметить, что молодые люди, случайно употребляющие наркотики или экспериментирующие с ними, относятся к группе риска формирования наркомании, и именно на эти группы направлена первичная профилактика.

К общим целям первичной профилактики в образовательной среде относятся изменение ценностного отношения детей и молодежи к наркотикам, формирование личной ответственности за свое поведение, что способствует снижению спроса на ПАВ 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 сотрудниками образовательных учреждений.

К особенности стратегии первичной профилактики относится то, что главной «мишенью» профилактической работы является личность несовершеннолетнего и три основные сферы, в которых реализуется его жизнедеятельность: семья, образовательное учреждение и досуг, включая связанное с ними микро-

социальное окружение. Профилактические мероприятия направлены на формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей и молодежи социально нормативного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от «пробы» и приема наркотиков, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ; формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также обеспечивающих поддержку ребенку.

Особое внимание следует обратить на то, что негативно ориентированная профилактика злоупотребления ПАВ, то есть традиционный проблемно-ориентированный подход, акцентирование на отрицательных последствиях приема ПАВ, малоэффективна.

Профилактика злоупотребления ПАВ, основанная на предоставлении частичной информации о наркотиках, декларации опасности их употребления, акценте на негативных последствиях употребления, в нашей стране до сих пор имеет широкое распространение среди родителей и педагогов. Этот подход обобщает две модели профилактической работы — «модель запугивания» и «познавательную модель», выделенные Н. Н. Иванцом и В. Е. Пелипасом (1999). Конечно, специфические проблемно-ориентированные воздействия, безусловно, необходимы, но они далеко не достаточны. Проблема предупреждения злоупотребления ПАВ только на этой основе принципиально не может быть решена, так как не устраняются причины, побуждающие детей и молодежь вновь и вновь обращаться к ПАВ.

В этом случае очевидной целью позитивно направленной первичной профилактики является воспитание психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ.

Действительно, в последние годы в разработке концепции человеческого здоровья и болезни исследователи предпочитают подход моделирования здоровья подходу моделирования болезни как более перспективный. Модель здоровья основывается на понятии продвижения к здоровью как профилактике (превенции) болезни.

В современных социально-педагогических исследованиях утвердился тезис о молодежных субкультурах как носителях наркогенной субкультуры, что и обуславливает большое распространение стремления к изменению сознания путем приема психоактивных веществ среди школьников.

А. В. Мудрик определяет дефиницию «субкультура» как совокупность специфических социально-психологических признаков, влияющих на стиль жизни и мышление определенных номинальных и реальных групп людей и позволяющих им осознать и утвердить себя в качестве «Мы», отличного от «Они», то есть от основных представителей социума, и рассматривает влияние субкультуры на детей в качестве специфического механизма их социализации. Среди

признаков субкультуры А. В. Мудрик выделяет ценностные ориентации, нормы поведения, взаимодействия и взаимоотношения, предпочитаемые источники информации, моду, жаргон, фольклор.

М. Брейк (1985) отмечает, что детская субкультура представляет собой некую новую культуру, из которой дети могут отобрать значимые для них культурные элементы, такие как стиль (моду), досуговые ценности, повседневные идеологии и жизненные стили; она является некой альтернативной формой социальной реальности, которая, конечно же, апробируется в культуре и предлагает осмысленный, значимый путь жизни в рамках «свободного» времени детей — в течение досуга, который вынесен за рамки инструментального и скучного мира работы.

Р. Д. Дышечев (2004) предлагает, на наш взгляд, очень наглядную схему формирования поэтапного формирования отношения к ПАВ в детской субкультуре:

1. В субкультуре одновременно существует личность «Я» и ПАВ (рис. 2).

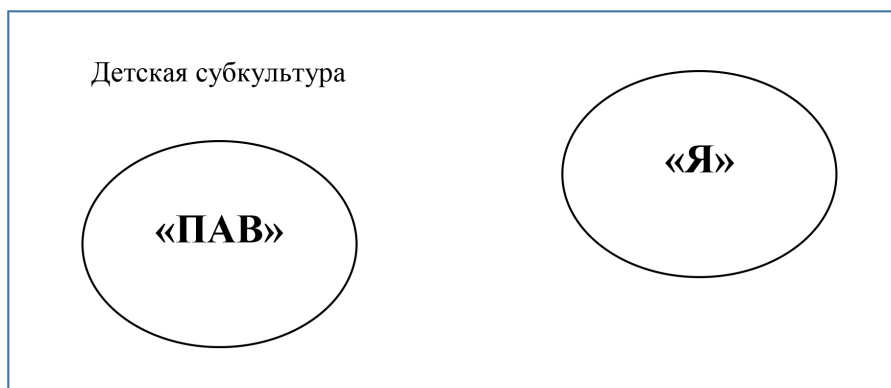


Рис. 2

2. Обнаружив существование ПАВ, личность «Я» проявляет интерес и свое отношение к нему (позитивное или негативное) (рис. 3).

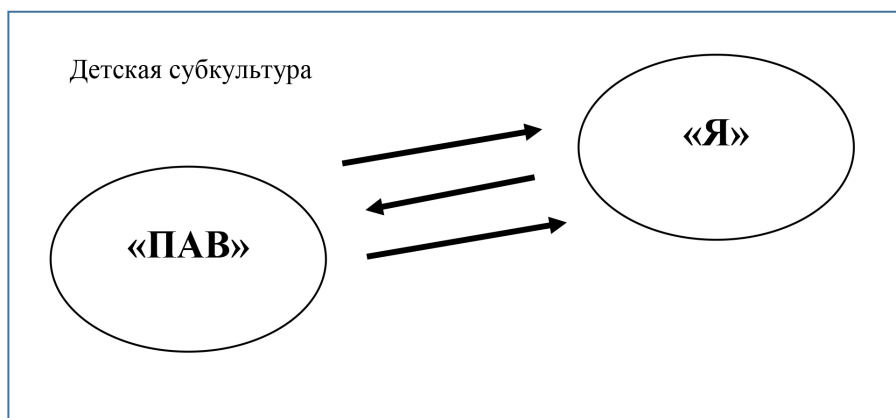


Рис. 3

3. При позитивном отношении к ПАВ личность «Я» под влиянием определенных факторов позволяет ПАВ войти в свое личностное пространство и сливается с ним, становясь «Я-наркотическое» (рис. 4).

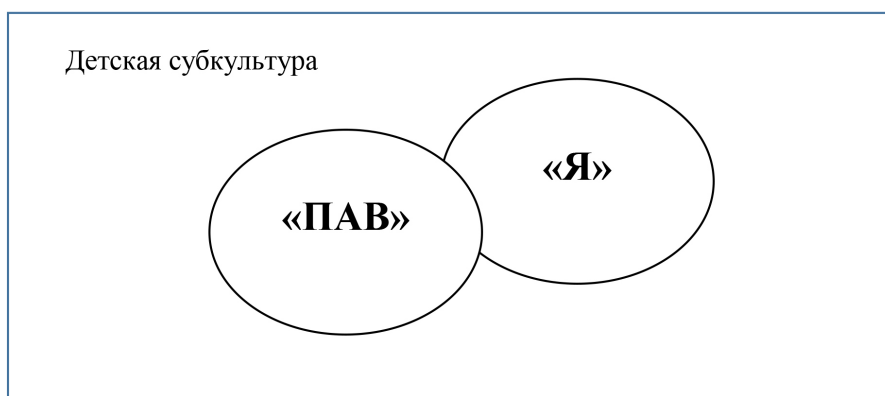


Рис. 4

4. При негативном отношении к ПАВ личность «Я» устанавливает антинаркотические барьеры и не позволяет ПАВ войти в свое личностное пространство, оставаясь при этом «Я-реальным» (рис. 5).

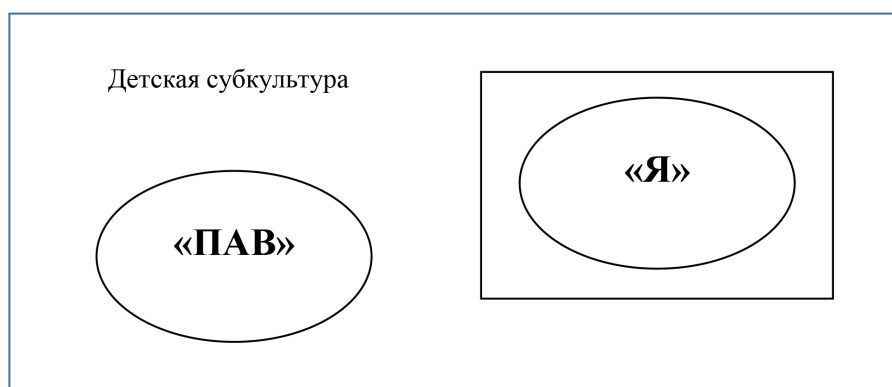


Рис. 5

Тенденция к распространению алкоголя, наркотиков и токсических веществ в детской среде детерминировала «культ» их употребления. Исследователи все чаще говорят о возникновении феномена «наркогенная субкультура». Молодежная культура приспособила, «разместила» внутри себя использование ПАВ в качестве дополнительного источника развития. Это происходит через признание приемлемости проведения молодежного досуга с использованием ПАВ и через усвоение, переработку имиджей ПАВ с помощью моды, медиа, музыки и «питьевой» индустрии (энергетические напитки, основанные на кофеине и таурине, слабоалкогольные газированные напитки со сладким вкусом, нравящимся детям и т. д.).

Характер употребления ПАВ в субкультуре может быть:

— доминирующим — употребление ПАВ в этом контексте становится стилиобразующим элементом всей жизни подростка, подавляя, вытесняя или меняя смыслы всей системы ценностей, иерархий жизненного успеха и приемлемых способов его достижения;

— развлекательным и концентрироваться на меньшей физической зависимости от ПАВ или полном отсутствии таковой;

— приспособительным — именно это отношение в наибольшей степени характерно для большинства подростков, использующих «развлекательные» ПАВ. Наполненная полезными делами жизнь воспринимается этой группой как нечто скучное и обязательное. Досуг же они встраивают в свой график так, чтобы «все вписывалось во все». По схожей схеме они приспособливают ПАВ к досугу и свободному времени.

Специалисты отмечают, что в поисках целостности и самоидентичности подросток незаметно включается в орбиту наркоманской субкультуры с ее традициями, фольклором, особым языком, системой ценностей, жизненных принципов, особых отношений. Наркоманская субкультура предстает сегодня как контркультура с гораздо большим потенциалом, нежели то, что мы пытаемся ей сегодня противопоставлять. Особые отличия наркокультуры от других субкультурных явлений: отсутствие иерархии, недиалогичность наркокультуры, единомыслие ее членов, отсутствие доверия во взаимоотношениях, демонстративное псевдоэлитарное поведение в сочетании с универсальной преступной направленностью. Высокая степень подражательности говорит о маргинальности наркокультуры, в которой остается одна единственная ценность и правило — наркотик.

С. Г. Косарецкий (2002) отмечает, что в качестве методологии наркогенной субкультуры рассматривается «гедонистическое мировоззрение» — система представлений об удовольствии как об основной жизненной ценности. Стремление к удовольствию выступает в качестве движущей силы активности индивида. Ряд исследователей указывает на растущее влияние гедонистического мировоззрения в детской субкультуре, на распространение в ней иллюзии возможности легкой жизни без усилий и труда (Г. Г. Силласте, 2000; В. М. Сорокин, 2001; И. И. Хажиллина, 2002 и др.).

ПРИМЕРЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ В РАЗНЫХ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Учитывая важность проблемы профилактики потребления психоактивных веществ среди молодежи, можно выделить некоторые программы, успешно реализованные в различных регионах Российской Федерации.

1. Профилактика алкоголизма, наркомании, токсикомании и табакокурения в подростковой и молодежной среде ГБПОУ «Южноуральский энергетический техникум» на 2018—2022 годы «ЮЭТ — территория трезвости» (г. Южноуральск, Челябинская область)

Цель направлена на обучение сознательному отказу от употребления психоактивных веществ, навыкам формирования здорового и безопасного образа жизни, сохранения психологической устойчивости в ситуативно сложных ситуациях.

Задачи:

1. Провести входную диагностику студентов 1-го курса по проблеме употребления и отношения к ПАВ.
2. Сформировать у студентов систему знаний о здоровье человека и пагубном влиянии на организм ПАВ, мотивацию на сохранение своего здоровья и здоровья окружающих людей через цикл интерактивных занятий всероссийской общественной организации «Общее дело».
3. Систематизировать совместную работу с органами системы профилактики ПАВ, социальными партнерами.
4. Провести выходную диагностику студентов 1-го курса по проблеме употребления и отношения к ПАВ.

Описание: реализация программы предполагает как привлечение различных субъектов системы профилактики внутри профессиональной образовательной организации (педагоги, студенты, родители), так и межведомственное сотрудничество (медицинские работники, сотрудники ОПДН, КДНиЗП, специалисты отдела молодежной и семейной политики, общественные молодежные организации). Реализация программы позволяет:

— осуществлять мониторинг состояния профилактической деятельности в образовательном процессе, своевременно выявлять проблемы употребления ПАВ;

— обеспечить реализацию первичной профилактики среди обучающихся на уровне профессиональной образовательной организации, семьи;

— сформировать навыки стресс-преодолевающего поведения, ценностного отношения к сохранению, профилактике и укреплению здоровья;

— обеспечить максимальную дополнительную внеурочную занятость в образовательном процессе и в каникулярный период;

— внедрить качественно новый подход к предупреждению распространения и употребления ПАВ, современные воспитательные технологии, направленные на организацию просветительской деятельности, формирование социально значимых навыков поведения обучающихся. Программа содержит в себе семь направлений работы, каждое из которых включает мероприятия, рассчитанные на один учебный год. Для профилактики зависимости от ПАВ в ходе реализации программы используются разнообразные виды технологий — социальные, педагогические, психологические. Программа предполагает участие обучающихся во всероссийских проектах «Доброволец России», «ДоброВолец — ПРО. Проекты. Развитие. Общество».

Участники: обучающиеся; родители (законные представители); специалисты воспитательной службы; руководители программ дополнительного образования; сотрудники межмуниципального отдела Министерства внутренних дел РФ «Южноуральский»; Главное управление Министерства внутренних дел России по Челябинской области; Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав г. Южноуральска; муниципальное учреждение здравоохранения «Южноуральская центральная городская больница»; Управление культуры, спорта, туризма, семейной и молодежной политики г. Южноуральска; Управление социальной защиты населения г. Южноуральска и Увельского района Челябинской области; Центр занятости населения; муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная библиотечная система г. Южноуральска»; муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр» г. Челябинска; представители общественных объединений и организаций: «Молодая гвардия» партии «Единая Россия», Молодежный совет, Городской совет ветеранов, Совет ветеранов войны, труда, вооруженных сил и правоохранительных органов, Челябинское областное отделение Общероссийской общественной организации поддержки президентских инициатив в области здоровьесбережения нации «Общее дело», Южноуральская городская общественная организация утверждения и сохранения трезвости «Трезвый Южноуральск», Челябинская региональная общественная организация для молодежи с инвалидностью «Наше место».

В соответствии со Стратегией развития молодежи Российской Федерации на период до 2025 г. приоритетным направлением в деятельности образовательных учреждений признана комплексная профилактика по предупреждению злоупотребления психоактивными веществами, а именно «создание системы пропаганды (разработка программ и проектов) здорового образа жизни для молодежи, учитывающей особенности поведения и восприятия молодежью разных возрастов информации (юношеский негативизм, отторжение ценностей взрослых и одновременно подражание взрослым привычкам, стремление выделяться из толпы и одновременно слиться с референтной группой; широкое вовлечение молодежи в практики здорового образа жизни по профилактике потребления наркотиков, алкоголя, психотропных средств, табакокурения».

В связи с решением поставленных задач была инициирована Программа «ЮЭТ — территория трезвости», разработанная для обучающихся техникума 1—4-х курсов возрастной категории от 15 до 23 лет. Программа реализовалась с 01.09.2018 г. по 30.06.2022 г. (табл. 6).

Таблица 6

Этапы реализации программы «ЮЭТ — территория трезвости»

Диагностический	Сентябрь — ноябрь	Проведение социологических исследований и мониторинг ситуации с целью получения информации о состоянии проблемы употребления ПАВ и уровня осведомленности по данному направлению
Организационно-практический	Декабрь — июнь	Реализация мероприятий направлений программы по работе с педагогическими работниками, обучающимися, родителями (законными представителями), субъектами системы профилактики
Аналитический	Август	Оценка результатов и определение эффективности программы, выявление трудностей при реализации и путей их преодоления, определение дальнейших актуальных направлений работы (корректировка программы)

Количественные результаты:

1. Вовлеченность в проект 147 студентов 1-го курса (6 учебных групп).
2. Проведение 18 занятий по программе всероссийской общественной организации «Общее дело».
3. Увеличение уровня информированности студентов о последствиях употребления курения до 100 %.
4. Снижение количества курящих первокурсников на 3—5 %.

Качественные результаты:

1. Расширение целевой аудитории посредством постов в социальной сети «ВКонтакте».
2. Формирование отношения к своему здоровью как к ценности и осознание вредных последствий употребления ПАВ.
3. Отказ от предложений проб ПАВ, противостояние социальному давлению.

Информационное сопровождение проекта:

1. Страница сообщества Всероссийского движения юных ДоброВольцев общественной организации «Общее дело» https://vk.com/photo170661440_457243500.
2. Сайт ГБПОУ «Южноуральский энергетический техникум» <https://yets.ru/>.

**II. Программа по профилактике употребления
психоактивных веществ «Мой выбор»**
(государственное бюджетное учреждение *Ненецкого автономного округа*
«Ненецкий региональный центр развития образования»,
Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар)



Цель: формирование здоровых установок и навыков ответственного поведения, снижающих вероятность приобщения подростков к употреблению психоактивных веществ.

Задачи:

1. Формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.
2. Предоставление объективной, соответствующей возрасту информации о психоактивных веществах.
3. Формирование адекватной самооценки, формирование навыков принятия решения, умения сказать «нет», нести ответственность за себя, свои действия и свой выбор, умения обратиться при необходимости за помощью.

Участники: обучающиеся 7—8-х классов.

Сроки реализации программы: один учебный год.

Критерии эффективности:

- уменьшение факторов риска употребления младшими подростками психоактивных веществ;
- формирование эффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у младших подростков;
- наличие навыков противодействия наркотицизирующей среде, принятия ответственности за собственное поведение, эффективного общения.

Ожидаемые результаты:

1. Формирование негативного отношения к психоактивным веществам у подростков.
2. Популяризация и внедрение в воспитательный процесс наиболее эффективных моделей профилактики зависимости от ПАВ.
3. Повышение уровня развития умений и навыков: а) уверенного позитивного поведения; б) конструктивного общения между собой и со взрослыми; в) отстаивания и защиты своей точки зрения; г) осознанного и уверенного умения сказать ПАВ «Нет».
4. Повышение общей культуры поведения и формирование образа социально успешного молодого человека.

Программа основана на системном подходе, ориентированном на личность и потребности человека, внутреннюю переработку, усвоение и присвоение информации. Обучение таким навыкам, как умение знакомиться, выбирать друзей и правильно общаться с ними, совместно принимать компромиссные, положи-

тельные решения; уверенному поведению в конфликтных и стрессовых ситуациях; построение взаимоотношений с родителями способствует формированию личности с неприязнью или равнодушием к любым наркотическим веществам.

Структура программы: программа состоит из восьми тем (знакомство, чувства, сделай себя сам, стресс, общение, жизненные ценности, умей сказать «нет»), которые следует изучать последовательно. Темы позволяют глубже узнать свои особенности, чувства, знакомит с такими понятиями, как стресс, самоуважение, ценности, позволяет научиться лучше ориентироваться в различных ситуациях общения, сотрудничества, взаимодействия. Последняя тема содержит фактическую информацию о вреде курения, алкоголя, наркотиков.

III. Проект «Школа волонтеров «ДоброЗОЖ» (государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Марий Эл «Строительно-промышленный техникум»)



Участники: обучающиеся «группы риска», студенты-волонтеры — участники добровольческой команды «Импульс».

Проект «Школа волонтеров» направлен на профилактику противоправного и асоциального поведения обучающихся «группы риска» посредством их привлечения в добровольчество. Проект способствует развитию добровольческого движения в техникуме, увеличению количества студентов — членов добровольческой команды «Импульс» и студентов, принимающих участие в волонтерских акциях. В ходе реализации проекта на базе ГБПОУ Республики Марий Эл «Строительно-промышленный техникум» создается «Школа волонтеров «ДоброЗОЖ», в рамках которой 20 участников проходят обучение нерискованным и ответственным формам поведения, обучение по организации и реализации собственных волонтерских акций и добровольческих практик, обучение навыкам публичных выступлений и ораторского искусства.

Проект направлен на обучающихся «группы риска» в возрасте 16—18 лет, состоящих на разных видах профилактического учета, обучающихся добровольцев. Занятия «Школы волонтеров» включают командообразующий, мотивационный, психолого-профилактический и творческий блоки. Периодичность занятий — один раз в неделю, продолжительность каждого занятия — 2 часа. По окончании проекта участники самостоятельно разрабатывают и проводят на уровне техникума добровольческие акции и мероприятия.

Задачи проекта:

1. Создание рабочей группы по реализации проекта.
2. Определение целевой аудитории — участников проекта из числа обучающихся «группы риска», состоящих на разных видах учета, и обучающихся, являющихся волонтерами команды «Импульс», активистами студенческого самоуправления техникума.

3. Разработка и календарно-тематическое планирование занятий школы волонтеров.

4. Организация и проведение первичной диагностики склонности участников проекта к различным видам девиантного поведения: определение уровня тревожности (опросник Спилбергера — Ханина), определение стиля поведения в конфликте (опросник К. Томаса), определение уровня агрессивности (опросник Басса — Дарки), определение склонности к различным видам девиантного поведения (опросник «СДП»).

5. Проведение занятий с участниками проекта в рамках «Школы волонтеров «ДоброЗОЖ» по командообразованию, приобщению к добровольческой деятельности, профилактике асоциального поведения и развитию навыков публичного выступления.

6. Организация и проведение «вторичной» диагностики участников проекта.

7. Самостоятельная разработка и проведение участниками проекта добровольческих акций и мероприятий.

Проект реализовался с марта 2021 г. по январь 2022 г. в три этапа:

— на организационном этапе формируется рабочая группы по реализации проекта, определяются участники проекта из числа обучающихся «группы риска» и студентов-волонтеров; разрабатываются программы занятий по проведению профилактических занятий, программы тренингов по снятию психоэмоционального напряжения, программы занятий по развитию коммуникативных навыков, проводится «первичная» диагностика обучающихся — участников проекта;

— на обучающем этапе проводятся занятия «Школы волонтеров «ДоброЗОЖ», организовано участие обучающихся, проходящих подготовку в школе волонтеров, в конкурсах и мероприятиях техникума и республики;

— на итоговом этапе проводится «вторичная» диагностика участников программы и участники самостоятельно разрабатывают и проводят добровольческие акции.

Реализация проекта «Школа волонтеров «ДоброЗОЖ» стала механизмом активизации добровольческой деятельности обучающихся техникума, повысилась информированность участников о добровольческом движении не только техникума, но и республики — все участники зарегистрировались на портале «Добро.ру» и подали заявки на получение личной книжки волонтера.

Проект способствовал развитию коммуникативных навыков и навыков социального взаимодействия, особенно у ребят, имеющих инвалидность и ограниченные возможности здоровья (в проекте принимали участие восемь человек данной категории).

Занятия творческого блока с актерами АРТД им. Г. Константинова по приобретению навыков публичных выступлений позволили участникам проекта принять активное участие в конкурсе чтецов (три участника проекта), проводимом среди обучающихся техникума, и занять призовые места (один участник проекта), а также подготовить и самостоятельно провести добровольческие акции в своих группах (классный час «Полезьа и вред социальных сетей», он-

лайн-классный час «История создания тхэквондо», мастер-класс «Изготовление новогоднего сквиша», классный час «Профилактика употребления табачной продукции»).

Повысилась мотивация обучающихся к творческой и учебной деятельности (все участники получили повышенную стипендию за активное участие в жизни и деятельности своей группы и техникума в целом). Результаты диагностики склонности участников проекта к аддиктивному поведению свидетельствуют о том, что у обучающихся формируется критическое отношение к употреблению различных психоактивных веществ.

IV. Модуль рабочей программы воспитания «Профилактика» (МАОУ СОШ № 41 г. Тюмени)

Целевая аудитория: обучающиеся 1—11-х классов.

Описание используемых методик, технологий, инструментария:

- стратегия малых позитивных шагов по проблемным точкам;
- привлечение «значимых взрослых» как пример успешной жизни;
- проектирование и развитие позитивной открытой образовательной среды;
- неформальное общественное участие в реализации рабочей программы воспитания (например, «Дежурная бабушка»);
- разработка и реализация ведущего проекта «Школа как город, город как школа», который позволил создать возможности для проживания ребенком самых разных социальных ролей в школе за счет участия в урочных и преимущественно внеурочных социокультурных практиках;
- технология «совместного жизненного проектирования»;
- игровые технологии и практики;
- технологии сотрудничества и принятия социальных ролей;
- вовлечение в волонтерство;
- технологии активных действий.

Перечень и описание программных мероприятий, функциональные модули/ дидактические разделы/учебно-тематические планы и т. д. (в зависимости от вида практики).

Профилактическая работа осуществляется в рамках следующих видов и форм деятельности:

На внешкольном уровне:

1. Межведомственное взаимодействие, предполагающее активное включение в процесс родительской и детской аудитории через проведение совместных форумов для оказания разноплановой помощи в одном месте в сжатые сроки.

2. Привлечение к проведению индивидуальной профилактической работы общественных институтов и некоммерческих организаций, при помощи которых происходит формирование позитивного правового сознания, навыков адекватного социального общения и стремления к развитию и самосовершенствованию у несовершеннолетних.

3. Реализация в работе проектов с использованием технологий наставничества.

На уровне школы:

1. Создание ситуации успеха для детей и подростков асоциального поведения посредством вовлечения в детско-взрослые общности.

2. Развитие навыков общения, адекватного поведения в конфликтных ситуациях у подростков через организацию тренингов личностного роста, содействующих проявлениям индивидуальности.

3. Организация позитивной профилактики через создание информационного поля и предметно-пространственной среды, наполненных позитивными стратегиями и правилами поведения.

На уровне класса:

1. Проведение контактного взаимодействия через расположение к общению, поиск общего интереса, выявление положительных качеств ребенка.

2. Проведение проблемного анализа ситуации, изучение семейных взаимоотношений и социального окружения учащихся.

3. Оказание эмоциональной поддержки, устанавливающей доверительные отношения между учителем и учениками, снятие психологических барьеров и тяжелого эмоционального состояния.

4. Формирование личной и социальной компетентности детей и подростков, то есть развитие у них позитивного отношения к самим себе и к окружающим.

5. Побуждение школьников соблюдать общепринятые нормы поведения, правила общения со старшими и сверстниками.

6. Вовлечение школьников в социально значимую деятельность класса и школы.

Субъектами реализации программы являются общественные и профессиональные группы: заместитель директора по воспитательной работе, социальный педагог, учителя школы и классные руководители, педагоги-психологи, родители, медицинский работник, члены родительского комитета, инспектор по охране детства, социальные партнеры.

Ожидаемые результаты реализации практики:

— уменьшение факторов риска совершения правонарушений и преступлений среди подростков;

— формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у подростков;

— развитие системного психолого-педагогического сопровождения реализации модуля «Профилактика»;

— формирование у подростков нравственных качеств, чувства толерантности, представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни;

— обучение навыкам социально поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях со сверстниками и другими окружающими;

— внедрение норм толерантности в социальную практику учащихся, противодействие экстремизму, нетерпимости к любому проявлению жестокости и агрессивности к людям других национальностей, вероисповеданий;

— формирование адекватной самооценки, освоение навыков «быть успешным», самостоятельно принимать решения.

Сведения о практической апробации практики: место и срок апробации, количество участников, результаты, подтверждающие эффективность.

МАОУ СОШ № 41 г. Тюмени, 3 года, 1256 обучающихся, за последние 5 лет нет преступлений, все одиннадцатиклассники за последние 5 лет получают аттестаты, достаточно хороший уровень эмоционального состояния обучающихся, созданы детско-взрослые общности, создана безопасная комфортная образовательная среда.

V. Проект «Антинаркотическая рекламная кампания в сети Интернет» (Иркутская область)



Проведение мероприятий по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних и молодежи в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в Иркутской области осуществляется в рамках реализации областной подпрограммы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами, токсическими и психотропными веществами».

Мероприятия включают размещение контекстной и таргетированной антинаркотической рекламы в сети Интернет.

В основе идеи — адресная антинаркотическая пропаганда, нацеленная на лиц, пытающихся приобрести наркотики в сети Интернет.

Контекстная реклама открывается на странице «Яндекса» в ответ на конкретный запрос пользователя. То есть при введении в поисковых системах ключевых слов, связанных с наркотиками, на странице пользователя появляются медийно-контекстные баннеры.

Например, при поиске в Интернете в поисковой системе «Яндекс» информации о наркотиках всплывает баннер с информацией о последствиях незаконного потребления и распространения наркотиков («Полиция предупреждает», «Не связывайся с наркотиками», «Свобода бесценна, не меняй ее на граммы»). При нажатии на баннер осуществлялся переход на сайт <http://narkostop.irkutsk.ru/> к статье «Употреблять и распространять наркотики опасно» либо на сайт ГУ МВД России по Иркутской области.

Таргетированная реклама демонстрируется определенной целевой аудитории. При настройке рекламы подрядчик указывает различные характеристики целевой аудитории (пол, возраст, интересы и т. д.).

Целевая аудитория:

Возраст: от 18 до 27 лет.

Место жительства: Иркутская область.

Специфика: использование в поисковых запросах лексики, связанной с наркотиками (наркотики, драгс, стафф, купить наркотики, закладки, клады, Тог, darknet, приход, трип-репорт, скорость, спид, соль, гаш, мет, меф, ганджа, 4:20 и т. д.).

Помимо наркопотребителей антинаркотическая контекстная реклама демонстрируется и для родителей, которые столкнулись с проблемами своих детей в сфере наркотиков.

«ВКонтакте» при вводе ключевых слов, например «купить соли» или «закладки», «курить спайсы», осуществляется демонстрация баннеров об ответственности за потребление и хранение наркотиков: «Наркотики опасны не только для здоровья» и «Знаешь о месте закладки» с переходом в группу «Антинаркотическое движение Иркутской области» (http://vk.com/avd_irk).

На платформе «MyTarget» (Mail.ru, социальная сеть «Одноклассники») для родителей размещались баннеры «Расскажи ребенку о наркотиках сам или это сделают другие», «Поговори с ребенком о наркотиках» с указанием номера телефона горячей линии (8-800-350-00-95). При нажатии на баннер осуществляется переход на сайт <http://narkostop.irkutsk.ru/>, и родителю предлагается прочитать статью «Как поговорить с ребенком о наркотиках», разработанную психологами областного государственного учреждения «Центр профилактики наркомании».

При настройке как контекстной, так и таргетированной рекламы указывается привязка к территории показа, например «Иркутская область». Таким образом, всплывающую антинаркотическую рекламу могут видеть только жители Иркутской области.

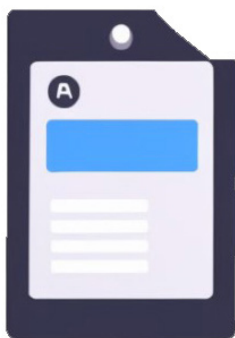
Рекламная система «Яндекса» имеет преимущество в том, что размещает на своем интернет-пространстве рекламу, которая «преследует» пользователя интернет-страниц. Соответственно, если пользователь в поисковой системе «Яндекс» искал информацию о наркотиках (по перечню ключевых фраз, например «купить наркотик», «закладки», «гидропоника выращивать» и др.), то в последующем при посещении других сайтов, при входе в электронную почту и т. п. на его интернет-странице будет всплывать баннер с информацией о последствиях употребления и распространения наркотиков («Полиция предупреждает», «Не связывайся с наркотиками», «Свобода бесценна, не меняй ее на граммы»).

Финансирование на реализацию данного мероприятия предусмотрено в рамках подпрограммы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами, токсическими и психотропными веществами» на 2019—2024 гг. государственной программы Иркутской области «Молодежная политика» на 2019—2024 гг.

Общий объем финансирования на 2019—2024 гг. составляет 1500 тыс. рублей, в том числе на год — 250 тыс. рублей.

Плюсы таргетированной антинаркотической рекламы: широкий охват целевой аудитории и экономия человеческих ресурсов (после заключения договора и согласования баннеров кампания абсолютно автоматизирована).

VI. Онлайн-викторины (Волгоградская область)



В Волгоградской области организовано проведение антинаркотической онлайн-викторины среди подростков группы риска.

Исполнители — Управление по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Волгоградской области, Волгоградский областной наркологический диспансер, Волгоградский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД, Центр молодежной политики Волгоградской области.

Для проведения мероприятия использовалась программа «MyQuiz» <https://myquiz.ru/> — площадка для проведения онлайн-викторин в реальном времени. Одновременно на викторину может быть зарегистрировано до 500 участников (отдельных пользователей или команд). По итогам викторины в автоматическом режиме участники могут получить сертификат об участии в игре или диплом победителя. В процессе прохождения викторины в режиме онлайн отображается количество набранных баллов участником. По окончании викторины организаторы получают развернутую таблицу, в которой видно, как отвечали все участники.

В онлайн-сервисе «MyQuiz» можно создать обучающую викторину и провести ее во время трансляции урока, беседы или семинара. Участники мероприятия по окончании теоретической части одновременно отвечают на вопросы, что позволяет сразу отследить, насколько усвоен материал.

В этом сервисе есть возможность поставить игру на паузу и объяснить сложный вопрос, а потом вернуться к соревнованию. Также можно заранее ввести объяснение правильных ответов.

Управлением по контролю за оборотом наркотиков совместно с региональным Центром молодежной политики для викторины были разработаны вопросы антинаркотической направленности.

Администратором викторины стал региональный Центр молодежной политики (результаты и информация об участниках автоматически выгружались у регистратора). Участники — воспитанники реабилитационных центров для несовершеннолетних, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, а также состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

В результате анализа ответов на вопросы викторины 230 подростков было установлено, что 70 % правильных ответов получено по теме правовые последствия незаконного оборота наркотиков, 65 % — распространения ВИЧ-инфекции, 54 % — медицинских последствий употребления психоактивных веществ. Данная информация позволила скорректировать профилактическую работу в указанной аудитории.

***VII. Проект «Квест-погружение
«Демоны молодости: история одной зависимости»
(Иркутская область)»***

В 2020 г. на территории Иркутской области был внедрен проект «Квест-погружение «Демоны молодости: история одной зависимости». Проект стал победителем на Всероссийском конкурсе молодежных проектов. Организатором конкурса выступило Федеральное агентство по делам молодежи. Из федерального бюджета на его реализацию было выделено 1,1 млн рублей.

Проект включает в себя создание стационарной квест-комнаты на базе областного государственного казенного учреждения «Центр профилактики наркомании», подведомственного министерству по молодежной политике Иркутской области.

Квест-комната — это интеллектуальная игра, где участники находятся в замкнутом помещении, из которого они должны выбраться за определенное время, находя предметы и решая головоломки.

Продолжительность игры — 60 минут.

Участники игры: обучающиеся старших классов общеобразовательных организаций, студенты профессиональных и образовательных организаций высшего образования, молодежь группы риска. Команда формируется из 6 человек.

В основе квест-комнаты лежит детективный сюжет: история обычных парня и девушки, которые так же, как и участники квеста, любят жизнь, имеют семью, друзей, любовь и строят планы, но по непонятным причинам девушка погибает. Прежде чем добраться до разгадки смерти одного из героев, участникам квеста придется побывать в полицейском участке, посетить морг, оказаться в психиатрической больнице и найти последний ключ-отгадку причин резких изменений в жизни героя, приведших к трагическим последствиям.

Линия квеста начинается с погружения в тематику, игрокам предлагается прослушать аудиолегенду «Наша жизнь — это череда событий. События — это повороты, из которых складывается дорога нашей жизни, наш путь. Всего один необдуманый поворот может привести вас в тупик и закончить путь, каким бы ярким он до этого не был. Сегодня вы увидите один из 1 000 000 таких неосторожных поворотов. История, которую вам предстоит пройти, основана на реальных событиях».

Квест-комната состоит из пяти локаций. После того как команда прослушала легенду, срабатывает магнитный замок и открывается дверь в первую локацию.

Первая локация — «Отдел полиции с отделением КПЗ (тюремная камера)» — направлена на погружение участников игры в правовые последствия незаконного потребления и распространения наркотиков. Участникам игры предстоит прослушать аудиозадание, найти на столе сводку происшествий, ознакомиться с уголовными и административными делами, познакомиться с делом, которое им придется расследовать, протоколом допроса обвиняемого, показаниями родителей, фотографиями с места преступления, вещественными доказательствами, а также найти кодовые пароли для входа в компьютер, получения доступа в сейф и тюремную камеру.

Вторая локация — «Морг» — направлена на погружение участников игры в негативные последствия употребления наркотиков, которые могут привести к летальному исходу.

В помещении расположены три железных ящика, на двух из которых есть кодовые панели. На стене размещен список лиц, поступивших в морг за последние сутки. Участникам предстоит сопоставить данные, полученные в первой локации, и найти код для того, чтобы открыть один из ящиков и получить следующее задание. Как только участники находят код, вводят его в кодовую панель, шкаф открывается и оттуда выкатывается тело, на котором лежит папка с протоколом освидетельствования следующего содержания: «Выброшена в окно с 7-го этажа, в крови обнаружены следы наркотика группы каннабиноидов. Подобный случай был ровно три месяца назад. Молодой парень под действием похожих наркотических веществ самостоятельно сбросился с крыши многоэтажного жилого дома». Используя полученные сведения, участники должны разгадать второй код. Как только вводят второй код, открывается ящик. В конце ящика расположен лаз, через который игроки попадают в третью локацию.

С целью психологического погружения и закрепления эмоции страха в данной локации из первого ящика без кодовой панели появляется актер, изображающий психопата, который, пугая игроков, гонится за ними.

Третья локация — «Психиатрическая палата» — направлена на знакомство участников игры с медицинскими последствиями употребления наркотиков. На стенах палаты размещены таблички с информацией о последствиях употребления наркотиков, информационные плакаты, надписи. В данной локации игрокам необходимо пройти тест «Зеленый треугольник». Когда зеленый треугольник пройден, активируется тест на психологическую стабильность «Поймай секунду». Когда игроки проходят два теста, открывается дверь в следующую локацию. Из потайной комнаты появляется актер, который гонит игроков в смотровой кабинет.

Четвертая локация — «Смотровой кабинет». В смотровом кабинете в компьютере участники игры находят протокол освидетельствования главного героя квеста: «Пациент поступил в состоянии сильного наркотического отравления группой каннабиноидов, но через 12 часов его удалось привести в стабильное психологическое состояние и допросить. В результате допроса выяснилось, что он приобрел через знакомого наркотики, но специально или по ошибке, сказать затрудняется, ему продали сильнодействующий наркотик. После употребления этого наркотика в квартире девушки они почувствовали незнакомое до сих пор состояние. Через некоторое время молодые люди перестали себя контролировать, они хотели выйти на улицу, но не смогли самостоятельно открыть двери, после чего у девушки случился психический срыв, и она прыгнула вниз в открытое окно». Игроки осматривают помещение и находят в тумбочке ультрафиолетовый фонарик, светят на стены, на одной из стен надпись: «В некоторые моменты время на часах останавливается и никогда больше не пойдет дальше. И выход только в этом застывшем времени, на которое указывают стрелки часов». После того как игроки прочли надпись, двери в палату открываются. В па-

лате на стене ультрафиолетовой краской нарисованы часы, стрелки указывают на лаз. Команда находит лаз, возле лаза обнаруживается отверстие для фонарика. Игроки вставляют фонарик в это отверстие, лаз открывается. Из потайной комнаты появляется актер, который гонит игроков в следующую комнату.

Пятая локация — «Комната». Игроки попадают в комнату девушки. Звучит аудиообращение родителей: «Мы никогда не видели нашу дочь в окружении неблагополучных и подозрительных подростков. Ее парень также был очень приличным молодым человеком. Она доверяла ему. Они любили друг друга, и мы не могли даже подумать, что дело когда-нибудь дойдет до наркотиков и так закончится. Она была очень романтичной девочкой и даже кодом блокировки телефона сделала дату их первого свидания с Егором. После случившегося мы заколотили окно в ее комнате. Пока что нам тяжело заходить туда».

Игрокам необходимо решить загадку с кодом разблокировки телефона девушки для того, чтобы сделать завершающий правильный выбор, дав ответ на смс-сообщение ее парня, отправленного до ее смерти. После этого дверь можно открыть.

«P. S. Для того, чтобы наслаждаться жизнью, у нас есть множество способов и причин: любовь, дружба, вдохновение, радость, увлечения, страсть. Не дайте наркотикам украсть ваше время и здоровье, сократить радость вашей жизни».

В квест-комнате выделена комната ведущего, квест полностью автоматизирован, установлено профессиональное видеонаблюдение, звуковое оборудование. Специальная авторская музыка создает психологическое погружение в тематику квеста.

Для встречи участников игры, ознакомления с правилами квеста, рефлексии по итогам прохождения, заполнения журнала отзывов в квест-комнате выделена «Welcome Zone» с оформленной фотозоной.

Квест-комната с художественным сюжетом, декорациями и реквизитами, специальным освещением и музыкальным сопровождением создаст полное психологическое погружение молодежи в шоковую атмосферу наркотической субкультуры. Это игра, с помощью которой молодежь на собственном опыте сделает выводы и примет решения, игра-жизнь про то, до чего могут довести «игры» с наркотиками и наркобизнесом.

VIII. Проект по работе с подростками и молодежью группы риска «Премьера» (Ростовская область)

На территории Ростовской области с 2010 г. АНО «Поколение Лекс» реализуется региональный проект по работе с подростками и молодежью группы риска «Премьера» (далее — проект), направленный на вовлечение молодежи «группы риска» в публичную театральную деятельность. Проект реализуется при непосредственной поддержке комитета по молодежной политике Ростовской области (далее — комитет). В период с 2017 по 2020 г. проведено 38 спектаклей с общим охватом зрителей более 9500 человек. Финансирование проекта из средств федерального и областного бюджета, оказываемое по линии комитета в период с 2017 по 2020 г., составило 3,1 млн рублей.

Основной концепцией проекта является проведение масштабных театральных показов, главные роли в которых исполняют подростки группы риска, состоящие на различных видах профилактического учета. Участие в данном проекте способствует ресоциализации молодых людей группы риска, профилактике деструктивного поведения, вовлечению их в полезную деятельность.

Для зрителей, большую часть которых также составляют подростки группы риска и молодые люди, находящиеся в трудной жизненной ситуации, показы проекта способствуют популяризации добровольческой и полезной социально-культурной деятельности.

В 2019 г. проект был реализован в рамках Всероссийского конкурса лучших региональных практик поддержки волонтерства «Регион добрых дел». В 2020 г. количество участников проекта составило 25 человек из числа молодых людей группы риска, что на 5 человек больше, чем в 2019 г.

Также в рамках проекта вышла серия из восьми молодежных юмористических видеороликов (с использованием народного колорита, связанного с персонажами и стилем молодежной комедии «Бабий бунт»), размещенных на канале проекта в «YouTube»: https://www.youtube.com/channel/UC_EsU_toA55hH5POpK2UMbA.

IX. Социальный проект «Ступени к жизни» (Республика Чувашия)

Социальный проект «Ступени к жизни» реализуется Межрегиональной общественной организацией «Здоровая нация» совместно со всеми субъектами профилактики с 2015 г. по настоящее время на территории г. Чебоксары Чувашской Республики. Проект представляет собой систему профилактики потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее — НС и ПВ) в подростковой и молодежной среде по принципу «сверстник — сверстнику» при сопровождении «кураторов» (собранных из числа студентов медицинского факультета ФГОУ ВО ЧГУ им. И. Н. Ульянова, студентов, обучающихся по специальностям социальных педагогов и психологов ФГБОУ ВО ЧГПУ). На первом этапе проекта были подготовлены кураторы, которые прошли обучение и получили навыки работы с подростками, относящимися к группе социального риска. Кураторам выдано удостоверение «Инструктор по здоровому образу жизни». Всего подготовлено 40 кураторов для сопровождения несовершеннолетних — потребителей НС и ПВ.

Целевой группой проекта являются подростки, имеющие опыт потребления психоактивных веществ (в том числе наркотических средств), состоящие на диспансерном наблюдении у подросткового психиатра-нарколога в БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии. На основании соглашения с наркологической службой БУ «РНД» Минздрава Чувашии осуществляется совместное сопровождение детей, имеющих проблемы с потреблением психоактивных веществ. Волонтеры активно участвуют в сопровождении несовершеннолетних — потребителей наркотиков в программах ресоциализации и реабилитации в рамках грантового проекта «Ступени к жизни». Всего в

проекте задействовано 39 несовершеннолетних, состоящих под наблюдением у подросткового нарколога. Для каждого несовершеннолетнего разрабатывается индивидуальная программа ресоциализации, которая включает мероприятия позитивной направленности, закрепляются два куратора, один куратор — студент медицинского факультета, другой — психологического факультета. Учитывая аддиктивный потенциал подростка, кураторы совместно с подростками проводят мероприятия, позволяющие выработать нормативный стиль поведения.

Для более успешного проведения знакомства подростков из целевой группы с кураторами проводятся тренинги по командообразованию, тайм-менеджменту и личностному росту, сеансы по арт-терапии и кинотерапии, осуществляются совместные походы на современные выставки и тематические мероприятия социальной направленности.

Все подростки из целевой группы вместе с кураторами участвуют в мероприятиях, проводимых МОО «Здоровая нация». Дополнительно систематически организуются встречи с представителями силовых структур, сотрудниками прокуратуры Республики Чувашии и чебоксарской епархии. Одним из обязательных элементов проекта является участие в мероприятиях, где присутствуют домашние животные.

Не менее двух раз в месяц кураторы с подростками приходят в чебоксарский приют для бездомных собак, где выгуливают собак на улице в течение часа (на одну собаку отводится 1 час прогулки). В зависимости от желания и готовности куратора и подростка выгуливаются по 2—3 собаки за один выход в приют. Это мероприятие позволяет ребятам почувствовать себя ответственными за жизнь животного, формировать высшие эмоции и локус контроля воли. Два раза в месяц проводятся встречи с родителями детей при участии психиатров-наркологов, сотрудников УКОН МВД по Республике Чувашии.

Х. Социодрама и социальный спектакль «Через час» (Санкт-Петербург)

В 2018 г. на XV Слете лидеров добровольческих движений профилактической направленности, организованном Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением «Городской центр социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «Контакт» при поддержке Комитета по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями, в рамках «Театральной лаборатории» появилась идея создания социального театрализованного проекта. В его основе лежат реальные истории участников лаборатории, которые были собраны драматургом и режиссером этого спектакля после обсуждения с несовершеннолетними волнующих проблем и записи их мнений и ответов на диктофон.

Спектакль «Через час» — единый потоковый текст, в котором молодые люди размышляют о взаимоотношениях с родителями, отношениях со своими сверстниками, обществе и даже немного об искусстве, пытаются задуматься о своем будущем, строить планы, мечтать.

Рассуждения несовершеннолетних в спектакле — это отправная точка в их жизни, когда нужно остановиться и ответить себе на вопрос о том, к чему и как ты относишься, сформированы ли твои планы, что ты хочешь достичь в жизни и к чему ты стремишься, попробовать разобраться в себе и дать оценку, найти правильное отношение к тому, что с тобой происходило до этого.

В спектакле занято 10 актеров. На представлении в течение часа они рассказывают о своих мыслях, переживаниях, насущных проблемах, не давая при этом ответы зрителю — ответы рождаются в процессе обсуждения между ведущим (фасилитатором) и зрителями по окончании спектакля. «Через час» направлен на аудиторию от 16 лет, актуален как для несовершеннолетних, так и для молодежи старше 18 лет. Одной из особенностей проекта, которая помогает этой форме профилактической работы вызывать эмоциональный отклик у зрителя, является то, что актеры и есть носители тех самых подростковых проблем, которые они описывают на сцене. Не раз среди зрителей оказывались несовершеннолетние с подобными запросами/проблемами, и ведущий посредством театрализованного представления, основанного на реальных событиях, помогал найти наиболее безопасное решение зрителю в его трудной ситуации.

Социальный спектакль «Через час» направлен на самостоятельное решение остросоциальных проблемных ситуаций, формирование ценностного отношения несовершеннолетних к себе и другим.

К основным его задачам можно отнести:

- создание условий для глубинного погружения несовершеннолетних в предлагаемые проблемы и поиск их решений;
- изменение знаний, отношений, поведения аудитории к заявленным проблемам посредством информационного посыла в социальном спектакле;
- создание коллектива единомышленников, любящих театр, актерское искусство.

Для организации досуговой деятельности несовершеннолетних и молодежи, в том числе с целью популяризации здорового образа жизни, профилактики наркозависимости и асоциального поведения, в 2020 г. в период ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), социальный спектакль «Через час» был адаптирован и реализован на платформе мессенджера *WhatsApp* с возможностью обратной связи несовершеннолетних в процессе обсуждения спектакля. Длительность мероприятия — 75 минут. Админ-бот предлагает зрителям присоединиться к происходящему, формулируя для всех вопросы. Интимность разговора обусловлена отсутствием идентификации голоса, проговаривающего очередной монолог. В процессе спектакля происходит погружение каждого участника в профилактический (театрализованный) процесс через истории, звуки и фотографии того, что их окружает. Спектакль выстраивает онлайн свою аудиодорожку.

В августе 2020 г. данный спектакль стал частью нового проекта Александринского театра в цифровом пространстве под названием «Другая сцена». За 2020 г. было проведено 15 социальных спектаклей «Через час»: 2 в очном формате на площадках Санкт-Петербургского государственного бюджетно-

го профессионального образовательного учреждения «Санкт-Петербургский технический колледж управления и коммерции» и Санкт-Петербургского государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Санкт-Петербургский техникум отраслевых технологий, финансов и права» и 13 — на платформе мессенджера *WhatsApp*. Общий охват составил 890 человек из числа несовершеннолетних и молодежи Санкт-Петербурга.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ



В основе профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде лежит представление о многофакторности этиологии химической зависимости. Нет единственной причины возникновения болезненного пристрастия. Существует множество факторов, внешних и внутренних, влияющих на первое приобщение к психоактивным веществам и на развитие химических зависимостей.

В заключение подчеркнем ряд принципов, на которых базируется работа в области профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде:

1. Рассмотрение первичной профилактики как профилактики начала экспериментирования с психоактивными веществами. Необходимость проведения профилактической работы со всеми детьми.

2. Учет множественности факторов риска (биологических, психологических, микро- и макросоциальных, защитных). Направленность на снижение внутренних факторов риска и развитие возможностей противостояния внешним негативным воздействиям.

3. Опережающая профилактика по отношению к возрасту активных проб.

4. Непрерывность профилактической работы (регулярная систематическая работа в течение нескольких лет).

5. Многосторонность: направленность не на отдельные узкие аспекты наркологической профилактики, а на развитие социальной компетентности.

6. Комплексность в осуществлении профилактического подхода: обучение навыкам, а не только предоставление информации.

7. Поиск и предоставление альтернатив употреблению психоактивных веществ.

8. Учет возрастных особенностей (ориентация на ведущую деятельность).

9. Сочетание групповой и индивидуальной форм работы.

10. Учебно-воспитательные учреждения (школы и детские дошкольные учреждения) как база основной работы.

11. Вовлечение родителей в профилактическую работу.

12. Позитивная направленность (не «что убрать», а «что добавить», не «почему плохо употреблять», а «как хорошо жить без этого»).

13. Сотрудничество различных ведомств в осуществлении профилактической работы.

Важно в процессе профилактики потребления психоактивных веществ в молодежной среде помочь детям и подросткам приобрести навыки, необходимые для того, чтобы лучше понимать себя, сделать выбор здорового образа жизни, принимать решения с четким сознанием собственного поведения и с ответственным отношением к социальным и культурным требованиям в условиях быстрых социальных изменений, обрести большую сопротивляемость склонности к негативному и вредному поведению.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лучшие практики субъектов Российской Федерации в сфере профилактики наркомании и других социально-негативных явлений : матер. I Всероссийского Байкальского форума профилактического проектов и лучших практик в сфере профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ и др. социальных негативных явлений. Иркутск, 28—30 мая 2019 г. Иркутск. 2019. URL: https://altaimolodoi.ru/wp-content/uploads/2019/07/Sbornik_Vserossiyskogo_Baikalskogo_foruma_2019-2.pdf (дата обращения: 25.05.2023).
2. Международные стандарты по профилактике употребления наркотиков // UNODC. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности. URL: https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/PreventionStandards/RU/Standards_RU_2.pdf (дата обращения: 25.05.2023).
3. Профилактика патологических форм зависимого поведения : в 3 т. Т. 1. Позитивное большинство: технологии влияния на личный выбор (первичная профилактика) / под общ. ред. О. В. Зыкова. М. : РБФ НАН, 2010.
4. Кле М. Психология подростка // Психология развития : хрестоматия / под ред. А. К. Болотовой, О. Н. Молчановой. М. : ЧеРо, 2005. С. 318—330.
5. Сборник эффективных моделей и практик воспитательной работы и работы по профилактике деструктивного поведения подростков и обучающейся молодежи, и методические рекомендации по организации работы по профилактике и предупреждению общественно опасного поведения подростков и обучающейся молодежи. Вып. 1 // Федеральный институт оценки качества образования. М., 2022. URL: <https://www.mo73.ru/dey/sb-230123/> (дата обращения: 25.05.2023).
6. Сирота Н. А., Ялтонский В. М. Профилактика наркомании и алкоголизма. М. : Академия, 2009.

Классификация психоактивных веществ



Критерии наркомании (в соответствии с рекомендациями ВОЗ)

В связи с повторяемым приемом наркотических веществ у наркомана возникает состояние периодической и постоянной интоксикации, представляющей опасность для него самого и для окружающих. Наркоман своим поведением наносит материальный и моральный ущерб не только своему физическому, психическому состоянию, социальному положению, но и окружающим, своим близким и обществу



Ввиду нарастающей толерантности наркоман постоянно повышает дозу веществ с целью достижения желаемого наркотического эффекта



Наблюдается выраженная психическая и физическая зависимость от вводимого препарата, что проявляется в неодолимом влечении к наркотику

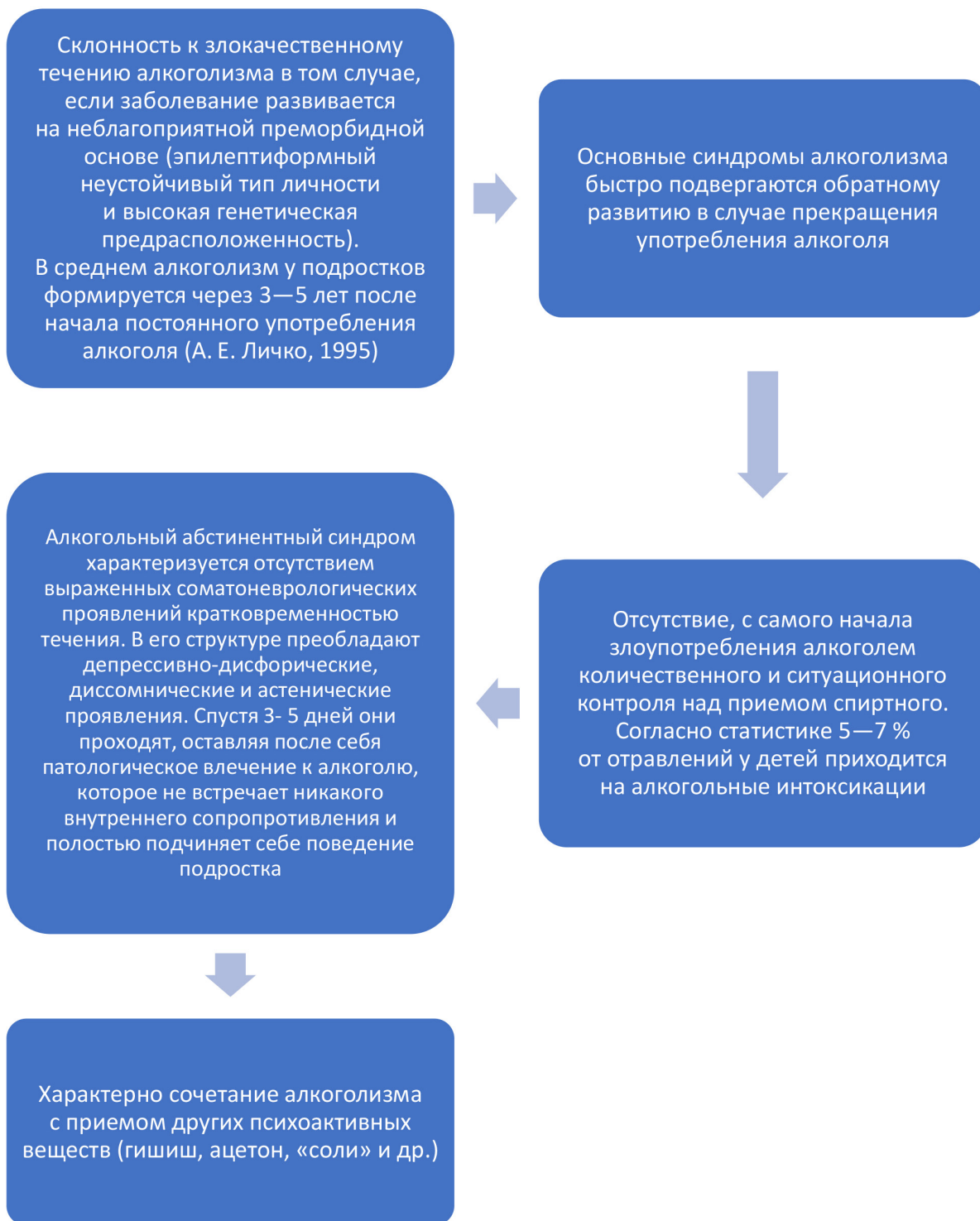


Неодолимое влечение к наркотику вынуждает наркомана добиваться его приобретения любыми способами

Основные формы мотивации употребления психоактивных веществ (Ц. П. Короленко, Т. А. Донских, 1990)



Особенности формирования и течения алкоголизма у подростков



**Факторы риска развития алкоголизма у подростков
(П. Д. Шабанов, 2002)**



Серых Анна Борисовна
Крылова Наталья Викторовна

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ
В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

Учебное электронное издание

Редактор *Е. Т. Иванова*
Компьютерная верстка *Е. В. Денисенко*

Дата выхода в свет 23.06.2023 г.
Формат 60×90 1/8. Усл. печ. л. 6,5