

**ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ**

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ГБУЗ АО «Архангельский психоневрологический диспансер»

**ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ**

**Учебно-методическое пособие
2-е издание**

Архангельск - 2019

Коллектив авторов: *А.А.Еремеева*, кандидат медицинских наук, главный внештатный детский специалист психиатр-нарколог Минздрава Архангельской области, исполняющий обязанности главного врача АПНД; *А.Г.Соловьев*, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России; *А.А.Парамонов*, врач - психиатр-нарколог, младший научный сотрудник СГМУ; *А.Д.Фокин, В.А.Фокина, Д.В.Еремеев* - студенты СГМУ

Рецензенты: *М.В.Злоказова* - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии имени В.И.Багаева ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России;

Е.Г.Ичитовкина - доктор медицинских наук, подполковник внутренней службы, профессор кафедры психолого-педагогического и медицинского обеспечения деятельности органов внутренних дел Всероссийского института повышения квалификации сотрудников МВД России

И.В.Федосеева - кандидат педагогических наук, проректор по учебно-методической работе ГАОУ ДПО «Архангельский областной институт открытого образования»

С.А.Горячкова - кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой педагогики и психологии ГАОУ ДПО «Архангельский областной институт открытого образования»

Печатается по решению редакционно-издательского совета СГМУ

Вторичная профилактика наркологических заболеваний у детей: учебно-методическое пособие; 2-е издание, дополненное / А.А.Еремеева, А.Г.Соловьев, А.А.Парамонов и др. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2019. - 75 с.

В учебно-методическом пособии описаны формы организации работы по вторичной профилактике наркологических заболеваний у несовершеннолетних со стороны различных ведомств, занимающихся деятельностью с детьми и подростками, имеющими опыт употребления психоактивных веществ. Представлена информация об общих понятиях наркологических расстройств, о системе раннего выявления употребления алкоголя и наркотиков, об основных методах и направлениях вторичной профилактики, нормативно-правовых документах, регламентирующих профилактическую деятельность. Приведены особенности взаимодействия с детьми группы наркологического риска с позиции педагогов, специалистов по социальной работе, психологов, сотрудников подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел. Предложены практические рекомендации по проведению психопрофилактических тренингов антинаркотической направленности. Рекомендованы тестовые задания для контроля знаний. Пособие предназначено для врачей первичного звена, психологов, педагогов, специалистов по социальной работе, сотрудников органов опеки и попечительства, сотрудников комиссий по делам несовершеннолетних, полицейских–инспекторов по делам несовершеннолетних, а также для слушателей факультетов повышения квалификации медицинских ВУЗов.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	5
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА	7
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ... 9	
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.....	18
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СФЕРЕ	24
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В СИСТЕМЕ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ	27
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ	30
ТРЕНИНГ: СКАЖИ КУРЕНИЮ НЕТ	37
ТРЕНИНГ «НАРКОТИКИ: НЕ ВЛЕЗАЙ – УБЬЁТ!»	48
ТРЕНИНГ «АЛКОГОЛЬ: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ»	62
СПИСОК НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ.....	71
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	74
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	75
ЛИТЕРАТУРА	76

ВВЕДЕНИЕ

Указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 2018 – 2027 годы объявлены «Десятилетием детства». Входя в третье десятилетие XXI века, остаются значимыми темы профилактики употребления психоактивных веществ (ПАВ), формирования ценностного отношения к здоровью, духовно-нравственного воспитания детей и подростков. Приоритет профилактики связан с тем, что употребление наркотиков в подростковом периоде связано с серьезными нейробиологическими последствиями для личности, а также обуславливает будущую социально-экономическую неуспешность.

Исследование эпидемиологической характеристики наркологических расстройств детей и подростков в Архангельской области за период с 2013 по 2018 гг. выявило снижение заболеваемости. Однако эти показатели у подростков 15–17 лет Архангельской области достоверно выше общероссийских цифр. В структуре наркологических расстройств преобладает употребление алкоголя с вредными последствиями, второе место делят употребление наркотических и ненаркотических веществ с вредными последствиями. В 2013 г. увеличилась доля несовершеннолетних, употребляющих наркотические и новые потенциально-опасные ПАВ. За 2018 год за наркологической помощью обратилось 173 несовершеннолетних региона (33 ребёнка в возрасте от 10 до 14 лет и 140 подростков 15-17 лет). Из них у семи человек установлен диагноз «Синдром зависимости от ПАВ». Понятие «группа наркологического риска» подразумевает детей с пробой употребления ПАВ, но еще с отсутствием критериев для постановки диагноза и лечения у нарколога. Серьёзность вопросов наркологического здоровья детей влечет за собой необходимость глубокого анализа эффективности разных уровней профилактического процесса и усиления наиболее уязвимых его локусов.

В 1983 году экспертами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) был разработан способ структурирования видов профилактики, согласно которому все превентивные меры формируют три группы: первичная профилактика возникновения заболеваний, вторичная – своевременное выявление и лечение, и третичная профилактика тяжелых последствий заболеваний (реабилитация). Эта классификация используется при реализации медицинской профилактики и применяется специалистами здравоохранения. В межведомственном подходе важно, чтобы и другие специалисты системы профилактики, работающие с несовершеннолетними

(психологи, педагоги, специалисты по социальной работе, сотрудники органов опеки и попечительства, сотрудники комиссий по делам несовершеннолетних, полицейские–инспекторы по делам несовершеннолетних) пользовались термином «профилактика», принимая во внимание характеристику её уровня и вкладывая в это понятие единообразный смысл.

Первичная профилактика, как система мер предупреждения воздействия факторов риска развития наркологических заболеваний, направлена на ведение здорового образа жизни. Это и привлечение детей к участию в спортивных, творческих, интеллектуальных конкурсах, праздниках и соревнованиях; и волонтерство, подразумевающее вовлечение сверстников в организованные формы досуга; и семинары для педагогов и родителей по вопросам здоровых коммуникаций с подрастающим поколением. Ряд мероприятий первичной профилактики осуществляется в масштабах государства. Первичная профилактика широко реализуется как на федеральном, так и на региональном и муниципальном уровнях и направлена на здоровое население.

Вторичная профилактика – мероприятия, направленные на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению заболевания. Вторичная профилактика широко применяется в медицинской практике для противодействия различным видам химической и нехимической зависимости, включая нарушения пищевого поведения, главным образом в коррекции избыточной массы тела, зависимости от экстремальных видов деятельности, со-зависимости и др. К этому уровню относят и раннее выявление употребления ПАВ, динамическое наблюдение, межведомственное сопровождение и, при наличии показаний, оказание целенаправленной помощи. Чаще всего проблемы с употреблением ПАВ подростками выявляют педагоги, сотрудники полиции, врачи, родители. Во всех случаях важно принимать меры по предотвращению развития наркомании и алкоголизма у несовершеннолетних, уже совершивших пробу ПАВ, когда синдром химической зависимости ещё не сформировался.

Третичная профилактика - мероприятия по реабилитации больных: медицинские, психологические, социальные меры, направленные на восстановление физического и психического состояния, восстановление социально приемлемых поведенческих, личностных и социальных качеств, способности приспособления к окружающей среде, полноценного

функционирования в обществе без употребления ПАВ. Это задача реабилитационных организаций и структур.

Для оказания целенаправленной профессиональной помощи в работе с детьми группы наркологического риска разработано Учебно-методическое пособие по вторичной профилактике, направленное на предотвращение развития наркологических заболеваний у детей.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Вторичная профилактика является системой социальных, педагогических, психологических и медицинских мер, направленных на лиц, употребляющих ПАВ, с целью предотвращения формирования зависимости от ПАВ. Целевыми группами детей, подростков и молодежи для вторичной профилактики являются лица, систематически употребляющие ПАВ, но не обнаруживающие признаков формирования зависимости как болезни (алкоголизма, токсикомании, наркомании). Кроме того, к целевым группам относят родителей детей группы наркологического риска и специалистов системы профилактики.

Направления деятельности по вторичной профилактике

Учитывая, что вторичная профилактика направлена на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению наркологического заболевания у ребенка, выделяют следующие направления деятельности:

1. Общеоздоровительные мероприятия или информационное воздействие, направленные на представителей подростковых и молодежных групп, демонстрирующих поведение «риска», имеющих опыт употребления ПАВ, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и т.д.
2. Индивидуальная и групповая психологическая работа с подростками, оказавшимися в трудной жизненной ситуации и лицами, имеющими эпизодический опыт употребления ПАВ.
3. Медицинская профилактика тяжелых форм употребления ПАВ и сопутствующих заболеваний среди групп «риска», представители которых имеют опыт употребления ПАВ.
4. Раннее выявление употребления ПАВ, профилактический учет представителей групп «риска», осмотры, рейды и пр.

Основные целевые группы и методы вторичной профилактики

Вторичная профилактика направлена **на несколько целевых групп**: специалисты системы профилактики, родители детей группы наркологического риска, дети, попавшие в ситуацию употребления ПАВ.

Работа со **специалистами системы профилактики** (педагоги, психологи, специалисты по социальной работе, сотрудники комиссий по делам несовершеннолетних и правоохранительных органов) носит методический характер. Это семинары, вебинары, межведомственные дискуссионные площадки, консультирование на темы особенностей взаимодействия с детьми «группы риска», помощи им, а так же по вопросам законодательства и современной профилактики наркологических заболеваний у детей и подростков. Медицинские работники первичного звена здравоохранения, как «специалисты первого контакта», тоже нуждаются в подготовке по специализированным вопросам в области наркологической превентологии и тактики лечебного ведения ребенка в случае выявления употребления ПАВ.

Поэтому в рамках вторичной профилактики важно проводить семинары и супервизии для педиатров и врачей других специальностей.

Работа с **родителями**, как с наиболее важной частью микросоциального окружения ребенка заключается в проведении родительских собраний, бесед, консультаций и семинаров-тренингов по психопрофилактическим программам. Целью данной работы является информирование родителей о психологических особенностях детей разного возраста, принципах ответственного воспитания детей, грамотного формирования семейных взаимоотношений, признаках употребления ПАВ ребенком, видах реагирования и поддержки ребенка в трудных ситуациях, в том числе в ситуациях употребления ПАВ ребёнком. В конечном итоге, работа с родителями направлена на создание здоровой среды вокруг ребенка и, опосредованно, на развитие его духовно нравственных ценностей.

Работа с **детьми группы риска** заключается в проведении психопрофилактических занятий, интерактивных семинаров и тренингов по психопрофилактическим программам (Приложение), а также индивидуальное консультирование. Работа в данном направлении должна начинаться с установления психологического контакта и эмоциональной связи с ребенком посредством искренней заинтересованности во всем, что связано с ребенком, искреннего любопытства к его проблемам, желание понять, что происходит душе и сознании подростка. Основой психологического контакта является диалогичное взаимодействие ребенка и

взрослого друг с другом. Часто используемую стратегию информирования необходимо переориентировать с негативных аспектов различных факторов риска в сторону упора на сознательно формируемые возможности приобретения знаний и навыков, обеспечивающих здоровье. Компонентами интегративных профилактических программ являются тренинги по формированию жизненных коммуникативных навыков у детей и подростков: навыков разрешения сложных ситуаций, конфликтов, поиска и восприятия социальной поддержки, уверенного поведения и противостояния давлению употреблять ПАВ, защиты себя и других сверстников в ситуациях, связанных с возможным их употреблением. В профилактические программы важно включать духовно ориентированные занятия. Основная идея заключается в том, что приобретая духовно-нравственные ценности, человек становится способным выстраивать свою жизнь в соответствии с ними. Такие понятия как Здоровье, Любовь, Семья, Дружба, Ответственность и другие становятся основными векторами его развития и выступают мощными факторами защиты от употребления наркотиков.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Статья 12 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ устанавливает приоритет профилактики в сфере охраны здоровья, который обеспечивается, в том числе, путем:

- разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;
- проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Общие понятия наркологических расстройств

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 01 декабря 2004 г. № 715, психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ, включены в перечень социально значимых заболеваний.

В целях более полного понимания задач по вторичной профилактике необходимо знать полное определение класса наркологических расстройств. В соответствии с международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ-10) выделяются диагнозы: Пагубное употребление ПАВ (с вредными последствиями) F1x.1 и Синдром зависимости от ПАВ F1x.2

Критерии Пагубного употребления ПАВ (с вредными последствиями):

А. Должны иметься четкие данные, что употребление вещества обусловило (или в значительной мере способствовало) физические или психологические вредные изменения, включая нарушение суждений или дисфункциональное поведение, которое может привести к инвалидизации или неблагоприятно сказаться на межличностных отношениях.

Б. Природа вредных изменений должна быть выявляемой (и описанной).

В. Характер употребления сохранялся на протяжении по меньшей мере одного месяца или периодически повторялся в предыдущие 12 месяцев.

Г. Расстройство не отвечает критериям любого другого психического или поведенческого расстройства, относящегося к тому же препарату в тот же период времени (за исключением острой интоксикации F1x.0).

Критерии синдрома зависимости от ПАВ:

А. Три или более из числа следующих проявлений должны возникать одновременно на протяжении 1 месяца или, если они сохраняются на более короткие периоды, периодически повторяться в течение 12 месяцев

- 1) сильное желание или чувство насильственной тяги к приему вещества,
- 2) нарушенная способность контролировать прием вещества: его начало, окончание или дозу, о чем свидетельствуют потребление веществ в больших количествах и на протяжении периода времени большего, чем намеревалось, или безуспешные попытки и постоянное желание сократить или контролировать употребление вещества
- 3) состояние, «физиологической абстиненции», когда прием вещества уменьшается или прекращается о чем свидетельствует синдром отмены, характерный для этого вещества или использование того же (или сходного) вещества с целью облегчения или предупреждения симптомов абстиненции;
- 4) проявление толерантности к эффектам вещества, заключающееся в необходимости значительного повышения дозы для достижения

интоксикации или желаемых эффектов или в том, что хронический прием одной и той же дозы вещества приводит к явно ослабленному эффекту;

5) озабоченность употреблением вещества, которая проявляется в том, что ради приема вещества полностью или частично отказываются от других важных альтернативных форм наслаждения и интересов, или в том, что много времени тратится на деятельность, связанную с получением и приемом вещества и восстановлением от его эффектов;

б) устойчивое употребление вещества вопреки ясным доказательствам вредных последствий, о чем свидетельствует хроническое употребление вещества при фактическом или предполагаемом понимании природы и степени вреда.

К возрастным особенностям подросткового периода в сфере наркологии относится преобладание пагубного употребления ПАВ (с вредными последствиями) над сформированным синдромом зависимости.

Анализ заболеваемости наркологическими расстройствами среди несовершеннолетних

Число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных в детском наркологическом отделении по городу Архангельску за 2018 г. составило 58 человек, из них синдром зависимости от наркотических веществ у 1 подростка (табл.2)

Таблица 2

Общая заболеваемость детей и подростков по г. Архангельску
в 2016-2018 гг. (по 11 стат. форме)

	2016		2017		2018	
	Абс. ч.	На 100 тыс. нас.	Абс. ч.	На 100 тыс. нас.	Абс. ч.	На 100 тыс. нас.
Синдром зависимости: -от алкоголя	1	1,5	1	1,5	-	-
-от наркотических веществ	2	3,0	2	2,9	1	1,5
-от ненаркотических веществ	1	1,5		1,5		
Пагубное употребление: -алкоголя	138	205,9	145	213,2	24	35,3
-наркотических веществ	53	79,1	45	66,2	28	41,2
-ненаркотических веществ	14	20,9	18	26,5	5	7,4
Всего:	209	311,9	211	310,2	58	85,3

За последние три года зарегистрированная наркологическая заболеваемость снизилась в три раза. Это может объясняться изменениями в нормативно-правовой базе оказания наркологической помощи. С 4 апреля 2016 года действуют новый «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ», утвержденный приказом МЗ РФ № 1034н от 30.12.2015. Ранее порядок диспансерного наблюдения регулировался «Инструкцией о порядке диспансерного учета больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями», утвержденной Приказом Минздрава СССР №704 в 1988 году. По сравнению с предыдущим документом введены следующие изменения: для постановки на диспансерное наблюдение требуется наличие информированного добровольного согласия, ранее такого согласия не требовалось; диспансерное наблюдение устанавливается при синдроме зависимости от психоактивного вещества на 3 года, а при употреблении психоактивного вещества с вредными последствиями (пагубное употребление) – на 1 год, а ранее пациенты с пагубным употреблением наблюдались в профилактической группе; основаниями для снятия с наблюдения сохраняются стойкая ремиссия, выезд за пределы обслуживаемой территории, осуждение с лишением свободы на срок свыше года, невозможности обеспечить осмотр в течение 1 года. Появилась новая причина для снятия с диспансерного наблюдения – письменный отказ пациента. Ранее отказ пациента от диспансерного наблюдения основанием для снятия не являлся.

Таким образом, появляются группы детей, которые, даже попав в поле зрения нарколога из-за ситуации употребления ПАВ, не состоят на диспансерном наблюдении и поэтому не учитываются в статистических формах. Это несовершеннолетние, не давшие письменного информированного согласия на диспансерное наблюдение, а также дети и подростки, которым установить диагноз наркологического расстройства и далее наблюдать в диспансерной группе не представляется возможным из-за отсутствия соответствия критериям диагностики. Безусловно, в этих ситуациях необходимо применять мероприятия вторичной профилактики.

Система раннего выявления употребления наркотических средств и психотропных веществ как метод вторичной профилактики

Система раннего выявления употребления наркотических средств и психотропных веществ введена Федеральным законом от 07.06.2013 N 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ». Закон был разработан в целях реализации мер, направленных на исполнение Указа Президента РФ № 690 от 09.06.2010 г. «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года» и во исполнение Перечня поручений Президента РФ по итогам заседания президиума Государственного совета РФ (от 28 апреля 2011 г. № Пр-1151ГС). Изменения, внесенные в Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», закрепляют соответствующую компетенцию органов управления образованием и органов управления здравоохранением по раннему выявлению незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Министерством образования и науки РФ и Министерством здравоохранения РФ изданы приказы, определяющие порядок проведения социально-психологического тестирования и профилактического медицинского осмотра обучающихся: приказ Министерства образования и науки РФ от 16 июня 2014 года №658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования», приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.10.2014 года №581н «О порядке проведения медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях (далее, ОО) за 2017-2018 годы приведены на рис.1

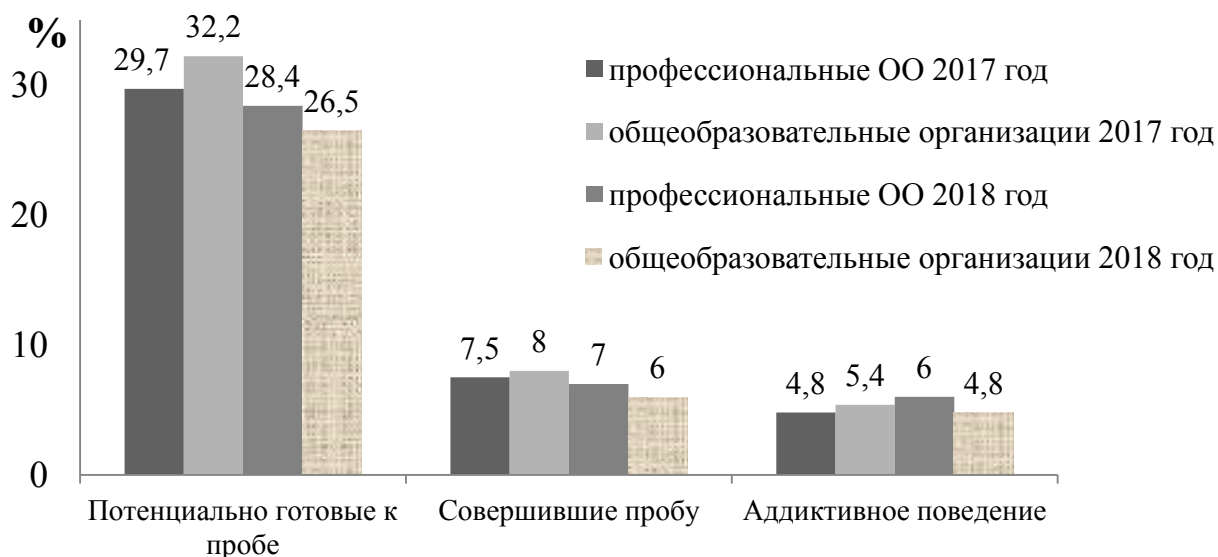


Рис.1 Результаты социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Архангельской области, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и ПАВ в 2017 и 2018 гг.

(в % от общего количества обследованных)

По результатам социально-психологического тестирования обучающихся аддиктивное поведение выявлено в среднем у 5,3% обследованных, совершили пробу ПАВ – 7,1%, потенциально готовы к пробе – 29,2% обследованных обучающихся.

Данные о профилактических медицинских осмотрах в целях раннего выявления потребления наркотических средств и психотропных веществ за 2016 – 2018 годы представлены в таблице 1.

Таблица 1

Профилактические медицинские осмотры обучающихся в образовательных организациях Архангельской области для раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ за 2016-2018 годы

	2016	2017	2018
Проведено профилактических медицинских осмотров учащихся всего	3373	3642	3681
Из них «+» результат	5	5	4

Отмечается увеличение количества проведенных профилактических осмотров в 2018 году по сравнению с 2016 годом на 8,4%, что говорит об усилении вектора наркологической профилактической помощи несовершеннолетним в сторону раннего выявления. Хотя процент выявления положительных результатов невысок – 0,3%, у специалистов наркологической службы появляется дополнительная возможность проводить индивидуальное и групповые профилактические беседы.

Несовершеннолетние, выявленные на первом и втором этапах мероприятий системы раннего выявления употребления наркотических средств и психотропных веществ, являются целевой аудиторией для вторичной профилактики.

Основные причины употребления ПАВ и развития наркологических расстройств

Основные причины развития наркологических заболеваний обосновываются биопсихосоциальной моделью, в соответствии с которой выделяют биологические, психологические и социальные предпосылки начала употребления ПАВ и возникновения зависимости.

К биологическим предпосылкам возникновения зависимости относят наследственность, особенности метаболизма и нейрохимической структуры, органические заболевания головного мозга и т.д.

Психологические предпосылки начала употребления ПАВ это комплекс личностных особенностей таких как низкая самооценка, трудности в общении со сверстниками и взрослыми, гедонистические установки, отсутствие навыков решения личностных проблем, неумение противостоять давлению окружающих и т. д.

Социальными предпосылками употребления ПАВ могут быть высокий уровень социальной проблематичности общества, экономическая выгода от продажи наркотиков, трудности в общении, культурная приемлемость употребления некоторых веществ, неумение противостоять давлению общества, конфликтные отношения в семье или в школе и т.д.

Механизмы приобретения ПАВ несовершеннолетними

Для родителей важно понимать, что на сегодняшний день приобретение наркотического вещества может облекаться в увлекательную для детей и подростков форму. Торговцы наркотиков превратили свою деятельность в подобие игры, которая начинается ещё на этапе своеобразного сленга.

На первый взгляд невинные слова «вишня», «шоколад», «мука», «журнал» услышанные от ребенка (по телефону, в диалоге с друзьями, но не с родителями) должны насторожить родителей – ребёнок говорит о наркотиках. Наиболее популярные слова, обозначающие наркотические вещества «спайс», «легалка», «микс». Эти выражения несложно найти в Интернете, на стенах домов или попросту под ногами, однако расшифровать тайные послания под силу далеко не каждому взрослому. Если раньше покупка наркотических веществ была сложной манипуляцией, то сегодня можно, не выходя из дома, связаться с продавцом тайным образом, через специальную систему заплатить сэкономленные деньги, после чего, как настоящий кладоискатель, идти по оставленным меткам в поисках того самого «клада». Это похоже на квест, который и привлекает подростков.

Подросток, используя свой гаджет, скачивает и устанавливает открывающий полный доступ к заблокированным сайтам тор-браузер, принцип работы которого основан на маскировании и шифровании интернет-трафика пользователя. Сигнал идёт через несколько стран, и отследить местоположение очень сложно. После установки подросток попадает в мир абсолютного доступа. Основной целью могут быть сайты, продающие наркотики. Отдельной темой следуют предложения о работе на должность наркодилера. Отмечается большое количество форумов и чатов для общения по интересам. Тут подросток может с легкостью узнать отзывы и советы о любом наркотическом веществе, как принимать, как искать «клад» и даже как изготавливать у себя дома.

При появлении тревоги у родителей в отношении употребления ПАВ ребенком и зная современные особенности приобретения веществ, родителям в первую очередь необходимо выстраивать искренний доверительный контакт, который поможет понять, что происходит с ребенком и как можно ему помочь.

Признаки употребления ПАВ детьми и подростками

Одним из методов вторичной профилактики является раннее выявление, поэтому важно знать признаки употребления наркотических и новых потенциально опасных ПАВ детьми и подростками. Их можно разделить на три большие группы: общие поведенческие признаки употребления, внешние признаки употребления, признаки опьянения и отравления ПАВ.

Общие поведенческие признаки употребления: явно проявляющаяся скрытность, снижение учебной мотивации, частые пропуски занятий,

ухудшение успеваемости, изменение ритма сна и питания, прекращение общения с прежними друзьями, появление новых «подозрительных» приятелей, быстрые смены настроения, не соответствующие ситуации. Любые кардинальные изменения в жизни подростка могут быть ранним признаком возможной наркотизации.

Внешние признаки употребления: исчезновение из дома денег и ценных вещей; наличие пакетиков из фольги или полиэтилена с субстанцией зеленоватого, зеленовато-желтого, зеленовато-коричневого цветов, пакетиков с яркими этикетками, с разнообразными надписями и рисунками; свертков (из газетной бумаги, целлофана или фольги), которые содержат в себе белый порошок или кристаллики с маслянистым оттенком; бутылок с небольшой прожженной дыркой у самого дна и алюминиевой фольгой на горловине, трубок и мундштуков.

Признаки опьянения различны при приёме разных видов наркотических средств, но есть и черты сходства. Выделяют общие признаки опьянения и специфические признаки при употреблении конкретных наркотических или новых потенциально опасных психоактивных веществ.

Общие признаки наркотического опьянения:

- 1) Внешний вид и поведение напоминает состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта.
- 2) Изменение сознания: сужение, искажение или помрачение.
- 3) Изменение настроения, явно не соответствующее ситуации: беспричинное веселье, смешливость, благодушие, эйфория, болтливость, отчаяние, злобность, агрессивность.
- 4) Изменение двигательной активности: повышенная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или же наоборот, обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою.
- 5) Изменение координации движений: неустойчивость при ходьбе, потеря равновесия, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах).
- 6) Изменения со стороны глаз: изменённые зрачки (сильно суженные или расширенные, не реагирующие на свет), красные отёкшие веки, покраснение склер, блеск глаз.
- 7) Изменение речи: её ускорение, сплошной поток фраз без пауз, подчёркнутая выразительность или же замедленность, невнятность, нечёткость, бормотание, смазанность артикуляции.

8) Изменение кожных покровов: бледность или, наоборот, покраснение, сопровождающееся зудом или чувством горения кожи; чрезмерная потливость или сухость кожи.

9) Изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ.

10) Вегетативные признаки: мышечный тремор, потливость, головокружения.

Специфические признаки опьянения «курительными смесями»: тревожность, невнятная речь, спутанность сознания, нарушение координации движений, двигательная хаотичность, возможна сонливость, заторможенность, зрачки чаще расширены, возникают трудности с фокусировкой взгляда, тошнота, повышенное давление, учащенное сердцебиение, бледность кожных покровов, головокружение и слабость вплоть до утраты возможности двигаться, возбуждение, кошмары, галлюцинации. Если имеют место галлюцинаторные расстройства, то поведение человека соответствует мнимым переживаниям.

Признаки отравления курительными смесями (передозировки): многократная рвота, судороги, резкая бледность, синие губы, плохо прощупывающийся пульс, психоз, галлюцинации, отсутствие реакции на внешние раздражители, потеря сознания, возможен смертельный исход.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Статья 41 Федерального закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" поясняет, что охрана здоровья обучающихся включает в себя, в том числе, профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ.

Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде, утвержденная письмом Министерства образования и науки от 05 сентября 2011 г. №МД-1197/06, выделяет первичную, вторичную, третичную профилактику в качестве отдельных направлений, однако подробно описывает лишь первичную профилактику, определив её приоритетным направлением превентивной деятельности в образовательной среде.

При проведении мероприятий вторичной профилактики в образовательной организации, где обучаются несовершеннолетние, употребляющие ПАВ, необходимо учитывать следующие принципиальные позиции.

1. Социально-профилактическая и медико-психологическая помощь, ориентированная на отдельные случаи вмешательства по конкретным детям и подросткам, без работы в микросреде и без разъединения группы наркотизирующихся несовершеннолетних мало эффективна, также как и временная изоляция ребенка в домашних условиях, или разовое приглашение инспектора отделения профилактики правонарушений несовершеннолетних, часто используемое «с целью устрашения».

2. Начинаящий потребитель наркотиков, несмотря на его установку оставить школу, должен оставаться как можно дольше в школьной среде и продолжать учебу, так как это один из существенных социально-психологических факторов противодействия нарастающей социальной дезадаптации подростка.

3. Для предупреждения распространения употребления ПАВ в среде обучающихся необходимо внедрять профилактические тренинговые программы, направленные на выработку сопротивления предложениям наркотиков, на формирование здорового жизненного стиля и развитие личностных ресурсов школьников (например, профилактические программы «Все, что тебя касается», «Все цвета, кроме черного», «Цикл круглых столов «Не будь марионеткой!» и т.п.) (Приложение)

4. Вторичная профилактическая работа должна быть комплексной с привлечением всех специалистов, работающих с детьми и подростками, употребляющими ПАВ. Целевыми задачами такой комплексной деятельности являются: разъединение асоциальных групп, в которых практикуется постоянный прием наркотических веществ; совместная помощь детям социального педагога, школьного психолога, врача, специалистов комиссии по делам несовершеннолетних в преодолении формирующейся зависимости и отклонений поведения; восстановление школьного статуса ребенка, отказавшегося от употребления ПАВ, с коррекцией возникших у него упущений в обучении и дефектов воспитания.

\

Особенности взаимодействия с подростками, имеющими опыт употребления ПАВ

Беседа с подростком, замеченным в употреблении ПАВ, требует специальной подготовки и опыта. Существуют определённые установки, которые необходимо учитывать при работе с подростками, имеющими опыт употребления ПАВ.

Работа с подростком строится на принципах уважительного отношения. Важно научить детей осознанно отказываться от наркотика. Активность и эрудированность педагога, а также его умение вызвать доверие, уважение и интерес подростков способствуют эффективной антинаркотической работе.

Необходимо избегать предположений о том, что неадаптивное поведение определяется дефектами личности, во избежание закрепления этих моделей.

Все профилактические процедуры должны иметь позитивную ориентацию: важно выявлять способности, силы и ресурсы подростка. Подростки, подвергающиеся критике из-за своего поведения, перестают замечать сильные стороны и позитивные качества своей личности. Очень важно попросить подростка определить и прокомментировать их.

Следует избегать передачи собственного эмоционального отношения к проблеме (чаще всего негативного). У подростков эмоциональная окраска информации может измениться на противоположную. Следует предоставить им самим формировать собственное (эмоциональное) отношение к проблеме, предоставив, полную и объективную информацию.

Еще один важный аспект беседы - обсуждение вопросов, ориентированных на будущее ребенка. «Какие цели вы ставите перед собой в личной (или учебной) жизни?» или «Предположим, вы отправитесь домой, и пока вы будете спать, произойдет чудо, и проблема разрешиться сама собой. По каким признакам вы узнали бы о произошедшем чуде? Что изменилось бы?» (этот вопрос переориентирует с проблем на их решение). посредством четкой формулировки желаемых изменений ученик и социальный педагог (психолог) могут осуществлять совместный мониторинг развития ситуации и вместе определить ее завершение.

Важным условием эффективной работы по антинаркотической профилактике является своевременное обращение классного руководителя или учителя к специалистам сопровождения в следующих случаях:

- употребление или предполагаемое употребление спиртных напитков и (или) наркотических веществ;
- наличие серьезных поведенческих проблем (отказ от соблюдения установленных норм и правил, агрессивное поведение и др.);

- появление депрессивного состояния (замкнутость, «уход в себя», эмоциональные «всплески» и др.);
- пропуски уроков и учебных дней без уважительных причин;
- кризисная ситуация в семье;
- резкое ухудшение здоровья;
- случаи, когда ухудшение социальных условий представляет угрозу эмоциональному благополучию подростка.

Рекомендации педагогу при возникновении трудностей при проведении работы с подростком по вторичной профилактике

Дети и подростки с аддиктивными формами поведения наиболее тяжело поддаются психолого-педагогическому воздействию в школьных условиях. Это усугубляется необходимостью медицинского лечения, а зачастую и привлечения к процессу правовых органов, комиссии по делам несовершеннолетних. Поэтому педагогу сложно достигать необходимых результатов из-за чего он может испытывать неудовлетворённость своей работой, безысходность и даже панику. Однако возникшие трудности важно воспринимать спокойно, не считать их непреодолимой преградой или проявлением своей педагогической некомпетентности. Важно разобраться в их причинах и, если возможно, объяснить это ученику. Ниже приведены некоторые рекомендации по взаимодействию:

- быть терпеливым в стремлении помочь ребенку;
- быть предельно доброжелательным в общении с ребёнком;
- не проявлять негативного отношения к ученику ни словом, ни жестом, ни взглядом, ни выражением лица;
- избегать оценочных суждений;
- не сравнивать ребенка со сверстниками;
- предлагать конструктивные варианты помощи;
- хвалить ребенка при всех, обсуждать его проблемы наедине с ним;
- сделать родителей союзниками в помощи ребенку; отношение учителя к ребенку, его оценка часто становятся оценкой и отношением к нему родителей.

Действия психолога или классного руководителя (лица, которому может довериться обучающийся) при подозрении употребления ПАВ подростком

При подозрении на то, что обучающийся употребляет наркотики необходимо воздержаться от морализаторства, осуждения, угроз и наказаний. Возможно, Вы единственный человек, которому ребенок может довериться. В беседе важно быть предельно тактичным, так как употребление наркотических веществ подростком это сигнал о неблагополучии в его жизни.

Основные правила:

1. Предоставить подростку достаточную информацию о негативных последствиях потребления наркотиков, помочь ему понять опасность развития привыкания к ПАВ, стать более искренним перед самим собой.
2. Указать на недопустимость появления в школе в состоянии опьянения, вовлечения сверстников в потребление ПАВ; сообщить подростку, что в этом случае администрация учебного заведения будет действовать в установленном для такой ситуации порядке.
3. При необходимости, постараться убедить ребенка в целесообразности обращения за медицинской помощью, которая может быть предложена, но не навязана. Необходимо ориентироваться в компетенциях различных ведомств: правоохранительных органов, наркологической службы, общественных организаций. Важно знать какие организации оказывают наркологическую помощь, где они расположены.
4. Разглашение информации случайным людям, другим педагогам и обучающимся, нарушает конфиденциальность и абсолютно разрушает доверие, подталкивая подростка к уходу в «наркоманскую субкультуру». Тем не менее, есть обязательство сообщить об инциденте администрации школы и родителям, о чём надо предупредить ребёнка.
5. Необходимо знать, какова ситуация в семье подростка, можно ли рассчитывать на помощь родителей, а также каково его ближайшее окружение по месту жительства.
6. Организовать профилактическую работу среди учащихся класса, в котором учится употребляющий наркотики подросток: провести антинаркотические занятия, семинары для педагогов и родительские собрания.

Действия педагога при возникновении подозрения на периодическое употребление ПАВ подростком

Если педагог подозревает обучающегося в употреблении наркотиков, то наиболее оправданы следующие действия:

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям (законным представителям) ребенка.
2. При подозрении на групповое потребление наркотиков провести повторные беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собрания с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.
3. Организовать консультирование подростков и/или их родителей со специалистами наркологической службы; предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций;
4. Предоставить информацию о том, что специалисты «телефона доверия» ответят на возможные вопросы или помогут разобраться в проблеме анонимно. Например, в Архангельском психоневрологическом диспансере 8(8182) 68-51-04 с 9 до 16 часов ежедневно, кроме выходных дней.

Действия педагога при подозрении на нахождение обучающегося в состоянии алкогольного или наркотического опьянения

Если педагог наблюдает неадекватное поведение (или странное состояние) у обучающегося и подозревает, что это может быть связано с употреблением ПАВ, в таком случае необходимо предпринять следующие действия:

1. Увести учащегося из класса, отделить его от одноклассников.
2. Поставить в известность администрацию школы.
3. Пригласить медицинского работника школы. Если состояние ребенка тяжелое (потеря сознания, бред, состояние паники или другие критические признаки), необходимо вызвать скорую помощь.
4. В случае, когда состояние подростка может быть расценено как алкогольное или наркотическое опьянение, необходимо известить о случившемся родителей (законных представителей).
5. Нельзя отправлять ребенка домой, так как в состоянии интоксикации с ним может произойти несчастный случай (дорожно-транспортное происшествие, травмирование при потере сознания и пр.).
6. Нецелесообразно проводить немедленное разбирательство о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков. Собеседование с подростком по этому случаю следует провести после встречи с родителями и медицинским работником, т.е. после получения объективной информации о возможностях и путях коррекционного вмешательства.

7. При совершении подростком хулиганских действий, целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.

Состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) может быть достоверно определено при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Такое медицинское освидетельствование проводится в отношении самостоятельно обратившегося несовершеннолетнего старше возраста пятнадцати лет (в целях установления состояния алкогольного опьянения) – на основании его письменного заявления; несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет – на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя; несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения – на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя.

Оказание первой помощи при передозировке

В случае обнаружения подростка в критическом состоянии, когда есть основание полагать, что оно возникло в следствии отравления ПАВ, необходимо выполнить следующие действия:

- повернуть подростка на бок;
- очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс;
- вызвать бригаду скорой помощи;
- поставить в известность о случившемся родителей (законных представителей);
- следить за характером пульса и дыхания до прибытия врачей;
- при исчезновении пульса и дыхания начать сердечно-лёгочную реанимацию.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СФЕРЕ

Социально-психологическая работа это деятельность, направленная на решение социально-психологических проблем. В процессе этой работы создаются условия благоприятствующие восстановлению или улучшению способности человека к социальному функционированию. Основной задачей вторичной профилактики со стороны специалистов по социальной работе, социальных педагогов, психологов является социализация подростка, попавшего в ситуацию употребления ПАВ, во всех сферах жизни общества:

помощь в решении проблем в учебе, в трудоустройстве, в общении со сверстниками и т.д. Поэтому социальная работа с подростками, употребляющими ПАВ, носит психопрофилактический характер и включает в себя деятельность по коррекции мотивационной, эмоционально-волевой и интеллектуальной сфер ребёнка, а также трениговую работу антинаркотической направленности (Приложение).

1. Создание позитивных изменений в мотивационной сфере – ориентированный на личность стиль коммуникации, используемый для повышения готовности к изменению поведения, мышления и жизненного стиля человека. Такое общение помогает подростку без осуждения и конфронтации с ним осознать и разрешить противоречивое отношение к употреблению ПАВ и постепенно избавляться от рискованного поведения. Специалист по социальной работе также помогает подростку осознать противоречия между его жизненными потребностями и имеющимся в настоящее время употреблением ПАВ. Усиление противоречий между поведением в настоящее время и более важными целями в жизни в целом, могут побудить человека к изменению поведения и обращению за помощью.

2. Создание благоприятного фона в эмоционально-волевой сфере – формирование навыков понимания собственных чувств, адекватного отношения к ним, умение управлять своим эмоциональным состоянием. Кроме того, важно развивать у подростков навыки саморегуляции и рефлексии, которые могут быть достигнуты в процессе как индивидуальной, так и групповой работы во время вовлечения подростка в продуктивную деятельность, с непременно наличием позитивного результата его труда (самореализация). Таким образом, подросток сможет не только приобрести адекватную самооценку, но и сформировать навыки заботы о себе, осознать значимость и ценность собственной личности, что позволит ему сознательно выбрать здоровый образ жизни, опираясь на собственные духовно-нравственно-этические представления.

3. Формирование навыков познавательной активности в интеллектуальной сфере. Развитие интеллектуальной сферы в процессе формирования аддиктивного поведения может быть затруднено в связи с воздействием ПАВ на головной мозг ребенка, а также в связи с низкой познавательной активностью, пассивностью, инертностью процессов саморазвития. Необходимо формировать глубинные понятия о нормах поведения, нравственных, личностных ценностях путем создания условий, при которых

подросток сможет осознанно внести изменение в свое поведение на основе сопоставления собственного поступка с общепринятыми нормами.

4. Формирование антинаркотических установок, навыков отказа от курения, употребления алкоголя и приема наркотиков возможно реализовывать в тренинговом режиме в рамках психопрофилактических программ. В приложении представлены варианты тренингов «Скажи курению – «НЕТ», «Наркотики: не влезай – убьёт!», «Алкоголь – мифы и реальность», которые возможно проводить с подростками при вторичной профилактической работе. Предложенные тренинги выбраны из комплексной тренинговой программы «Всё, что тебя касается», направленной на продвижение здорового образа жизни в молодежной среде (Приложение).

Основные коммуникативные компетенции в социально-психологической работе с подростками, употребляющими ПАВ

1. Эмпатийное слушание, умение спокойно реагировать на импульсивные реакции подростков.
2. Проявление уважения к личности подростка, неукоснительное соблюдение прав личности.
3. Толерантность к высказываниям подростков, эмоциональная стабильность в конфликтных ситуациях, терпение, самообладание.

Методы социально-психокоррекционной работы по вторичной профилактике

1. Личностно-ориентированное консультирование на основе гуманистических позиций и ценности каждой личности.
2. Групповая работа с подростками, создание терапевтически проблемной ситуации с предоставлением возможности социальной пробы выбранного паттерна поведения, с последующим анализом, обсуждением негативных последствий от реализации импульсивных решений.
3. Вовлечение подростков в позитивно-продуктивную деятельность, в процессе которого у подростков формируются адекватная социальная позиция и социальная ответственность.
4. Метод воспитывающих ситуаций - формирование малых групп для решения трудных жизненных ситуаций, что способствует накоплению опыта социально-полезного поведения.
5. Метод формирования способности самостоятельно решать свои проблемы и адаптироваться к новым социально-экономическим условиям.

6. Метод формирования адекватного отношения к людям с проявляющимися отклонениями в поведении.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В СИСТЕМЕ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

В соответствии Федеральным законом от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" в систему профилактики входят органы внутренних дел (ОВД).

Составными элементами индивидуальной профилактики являются:

- выявление лиц, употребляющих наркотики, прежде всего в группах повышенного риска и наркотизации;
- осуществление в отношении этих лиц комплекса профилактических мероприятий воспитательного, правового, медицинского характера с целью побуждения к отказу от потребления, возвращения к здоровому образу жизни, адаптации к социальной среде.

Цель индивидуальной профилактики – принять исчерпывающие меры к тому, чтобы подростки не приобщались к наркотикам или отказались от их употребления. Успех профилактики зависит от объективного анализа мотивов употребления подростком наркотиком, личности подростка, факторов социальной среды, оказывающих на него негативное влияние и возможностей их устранения или сглаживания их влияния.

Сотрудники подразделений по делам несовершеннолетних (ПДН) проводят индивидуальную профилактическую работу с несовершеннолетними с учетом особенностей их личности и окружения, характера совершенных правонарушений, условий семейного воспитания. Указанные обстоятельства устанавливаются в ходе проведения профилактических бесед с несовершеннолетним, его родителями или иными законными представителями, другими лицами, посещения несовершеннолетнего по месту жительства, изучения характеризующих материалов.

В рамках вторичной профилактики наиболее распространенной формой профилактического воздействия со стороны ОВД является беседа, которая должна начинаться с установления психологического контакта и эмоциональной связи с ребенком. Сотрудники ПДН в ходе проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним:

- Выясняют образ жизни, связи и намерения несовершеннолетнего, его причастность к неформальным молодежным объединениям противоправной направленности.
- Проводят с несовершеннолетним профилактическую беседу с разъяснением его моральной и правовой ответственности перед обществом, государством, социальных и правовых последствий продолжения антиобщественного поведения.
- Выявляют и в пределах своей компетенции принимают меры по устранению причин и условий совершения несовершеннолетним правонарушений.
- Выявляют и в пределах своей компетенции в установленном порядке привлекают к ответственности лиц, вовлекающих несовершеннолетнего в совершение преступлений, других противоправных и (или) антиобщественных действий либо склоняющих их к суицидальным действиям, либо к потреблению наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ или употреблению одурманивающих веществ.
- Привлекают к профилактической работе с несовершеннолетними лиц, способных оказать на них положительное влияние.
- Решают во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних вопросы организации обучения, труда, оздоровительного отдыха и досуга несовершеннолетнего.

Беседы с несовершеннолетним и его родителями могут быть проведены сотрудниками ПДН при посещении по месту жительства несовершеннолетнего. Посещение по месту жительства рекомендуется осуществлять совместно с представителями общественности, образовательных организаций, участковым уполномоченным полиции, представителем наркологической службы (социальным работником). При посещении необходимо обращать внимание на жилищно-бытовые условия несовершеннолетнего, психологическую атмосферу в семье, характер влияния на подростка со стороны членов семьи, соседей, друзей по месту жительства. Обследуются санитарное состояние, условия для учебных занятий. По завершению посещения и проведения беседы в необходимых случаях составляется акт обследования жилищно-бытовых условий.

Самостоятельными структурными оперативными отделами в структуре полиции являются подразделения по контролю за оборотом

наркотиков. Сотрудники этих подразделений выстраивают мероприятия вторичной профилактики по следующим направлениям:

- выявление подростков, допускающих немедицинское потребление наркотических и иных новых потенциально опасных ПАВ, мест сбора или приобретения наркотиков;
- обмен информацией оперативно-розыскного и профилактического характера, имеющей значение для предупреждения наркомании среди несовершеннолетних;
- ведение проверок по фактам, требующим отработки по линии борьбы с наркоманией подростков;
- проведение проверок, осмотров на объектах, где имеются случаи совершения краж наркотиков или сильнодействующих веществ несовершеннолетними, принятие мер по усилению защищенности данных объектов;
- изучение и устранение условий, способствующих хищениям наркотиков в местах их хранения, изготовления или использования.

Выявленные в ходе профилактической деятельности несовершеннолетние, употребляющие наркотические средства и психотропные вещества ставятся на профилактический учет в ПДН ОВД в соответствии с приказом МВД России от 15.10.2013 N 845 "Об утверждении Инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации" с заведением учетно-профилактических дел и учетно-профилактических карточек (УПД и УПК). Одновременно направляется информация в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее, КДНиЗП), в медицинские организации, иные органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с целью осуществления в отношении подучетных профилактических мероприятий.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Первичная профилактика это

- 1) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей
- 2) выявление заболеваний на ранних стадиях; устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению заболевания
- 3) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности
- 4) своевременное лечение заболевания

2. Мероприятия первичной профилактики

- 1) привлечение детей к участию в спортивных, творческих, интеллектуальных конкурсах, праздниках и соревнованиях
- 2) волонтерство, вовлечение сверстников в организованные формы досуга
- 3) семинары для педагогов и родителей по вопросам здоровых коммуникаций с подрастающим поколением
- 4) всё перечисленное верно

3. Вторичная профилактика это

- 1) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей
- 2) выявление заболеваний на ранних стадиях; устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению заболевания
- 3) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности
- 4) организация и проведение диспансеризации

4. Мероприятия вторичной профилактики

- 1) раннее выявление употребления ПАВ
- 2) межведомственное сопровождение ребенка, употребляющего ПАВ
- 3) динамическое наблюдение и, при наличии показаний, лечение.
- 4) всё перечисленное верно

5. Третичная профилактика это

- 1) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей

- 2) выявление заболеваний на ранних стадиях развития; устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению заболевания
 - 3) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности
 - 4) организация и проведение диспансеризации
- 6. Реабилитация это метод**
- 1) вторичной профилактики
 - 2) третичной профилактики
 - 3) первичной профилактики
 - 4) комплексной профилактики
- 7. Мероприятия третичной профилактики направлены на**
- 1) восстановление физического и психического состояния
 - 2) восстановление социально приемлемых поведенческих, личностных и социальных качеств
 - 3) восстановление способности полноценного функционирования в обществе без употребления ПАВ
 - 4) всё перечисленное верно
- 8. Проведение Дня здоровья на муниципальном уровне относится к профилактической работе**
- 1) индивидуальной
 - 2) групповой
 - 3) популяционной
 - 4) генерализованной
- 9. Критерии Пагубного употребления ПАВ (с вредными последствиями)**
- 1) употребление вещества обусловило физические или психологические вредные изменения
 - 2) употребление вещества обусловило социальные вредные изменения (например, прогулы школьных занятий)
 - 3) употребление вещества обусловило правонарушения
 - 4) употребление вещества обусловило семейные конфликты
- 10. Синдром зависимости от ПАВ (наркомания, алкоголизм) это**

- 1) моральная распущенность
- 2) неразвитая сила воли
- 3) вина родителей
- 4) заболевание

11. Диспансерное наблюдение врача психиатра-нарколога при пагубном употреблении ПАВ (с вредными последствиями):

- 1) требует наличие информированного добровольного согласия,
- 2) устанавливается на 1 год
- 3) снимается при стойкой ремиссии или при письменном отказе пациента
- 4) всё перечисленное верно

12. Система раннего выявления употребления наркотических средств и психотропных веществ это мероприятия

- 1) первичной профилактики
- 2) вторичной профилактики
- 3) третичной профилактики
- 4) нет правильного ответа

13. Предпосылки начала употребления ПАВ и возникновения зависимости все, кроме

- 1) биологические
- 2) психологические
- 3) социальные
- 4) алиментарные

14. Биологические предпосылки употребления ПАВ и возникновения зависимости

- 1) наследственность
- 2) особенности метаболизма и нейрохимической структуры
- 3) органические заболевания головного мозга
- 4) всё перечисленное верно

15. Психологические предпосылки употребления ПАВ и возникновения зависимости

- 1) низкая самооценка, трудности в общении со сверстниками и взрослыми
- 2) отсутствие навыков решения личностных проблем
- 3) неумение противостоять давлению окружающих

- 4) всё перечисленное верно

16. Социальные предпосылки употребления ПАВ и возникновения зависимости

- 1) высокий уровень социальной проблематичности общества
- 2) культурная приемлемость употребления некоторых веществ,
- 3) конфликтные отношения в семье или в школе
- 4) всё перечисленное верно

17. Общие поведенческие признаки употребления ПАВ

- 1) явно проявляющаяся скрытность, прекращение общения с прежними друзьями
- 2) снижение учебной мотивации, частые пропуски занятий, ухудшение успеваемости
- 3) изменение ритма сна и питания, быстрые смены настроения, не соответствующие ситуации.
- 4) всё перечисленное верно

18. Признаки опьянения

- 1) изменение настроения, явно не соответствующее ситуации: благодушие, эйфория, злобность
- 2) нарушение двигательной активности и координации: неусидчивость, потеря равновесия
- 3) речевые расстройства: ускорение или невнятность речи, смазанность артикуляции.
- 4) всё перечисленное верно

19. Целевые группы вторичной профилактики

- 1) дети и подростки группы наркологического риска
- 2) родители детей группы наркологического риска
- 3) специалисты «первого контакта» с детьми группы наркологического риска
- 4) всё перечисленное верно

20. Формы работы по вторичной профилактике с детьми и подростками группы наркологического риска

- 1) психопрофилактические занятия, интерактивные семинары
- 2) тренинги по психопрофилактическим программам

- 3) индивидуальное консультирование
- 4) всё перечисленное верно

21. Задачи тренингов с детьми и подростками в рамках вторичной профилактики

- 1) формирование навыков разрешения сложных ситуаций, конфликтов
- 2) формирование навыков поиска и восприятия социальной поддержки
- 3) формирование навыков уверенного поведения и противостояния давлению употреблять ПАВ
- 4) всё перечисленное верно

22. Особенности тренингового взаимодействия с детьми и подростками

- 1) установление психологического контакта и эмоциональной связи с ребенком
- 2) искренняя заинтересованность во всем, что связано с ребенком
- 3) желание понять, что происходит душе и сознании подростка
- 4) всё перечисленное верно

23. Формы работы по вторичной профилактике с родителями детей и подростков группы наркологического риска

- 1) родительские собрания
- 2) беседы и консультации
- 3) семинары-тренинги по психопрофилактическим программам
- 4) всё перечисленное верно

24. Задачи работы с родителями в рамках вторичной профилактики

- 1) информирование родителей о психологических особенностях детей разного возраста и принципах ответственного воспитания детей
- 2) информирование о признаках употребления ПАВ ребенком и формирование наркологической настороженности
- 3) формирование навыков «здоровых» семейных взаимоотношений в системе «родитель-ребенок», правильного реагирования и поддержки ребенка в трудных ситуациях, в том числе в ситуациях употребления ПАВ.
- 4) всё перечисленное верно

25. Формы работы по вторичной профилактике со специалистами системы профилактики

- 1) семинары, вебинары
- 2) межведомственные дискуссионные площадки
- 3) консультирование и супервизия специалистов
- 4) всё перечисленное верно

26. Задачи работы со специалистами системы профилактики в рамках вторичной профилактики

- 1) консультирование на темы особенностей взаимодействия с детьми и подростками группы наркологического риска,
- 2) информирование об особенностях сопровождения и помощи детям и подросткам группы наркологического риска и их родителям
- 3) консультирование по вопросам законодательства и современной профилактики наркологических заболеваний
- 4) всё перечисленное верно

27. Что является главным правилом помощи близкому человеку, столкнувшемуся с проблемой употребления алкоголя, наркотиков

- 1) уважение и принятие близкого человека и его заболевания
- 2) контроль за употреблением ПАВ
- 3) контроль за лечением близкого
- 4) разговоры, убеждения о лечении

28. Какие действия необходимо предпринять близким, чтобы установить безопасную атмосферу в доме, связанную с употреблением ПАВ близким

- 1) отказ в финансовых средствах, отказ покупать вещи
- 2) отказ от упрёков, обвинений со стороны родственников
- 3) отказ от собственного употребления ПАВ
- 4) всё перечисленное верно

29. Какие принципы являются важными в воспитании детей

- 1) внимательно слушать ребенка
- 2) избегать и не допускать таких действий и слов, которые могут оскорбить ребёнка

- 3) проявлять мысли и чувства без агрессивности, честно говорить о чувствах, а при проявлении собственных чувств уважать личность ребенка
- 4) все ответы верные

30. Что не является задачей семейного воспитания

- 1) помочь ребёнку стать взрослым, обрести уверенность
- 2) научить следить за своим физическим и психоэмоциональным состоянием
- 3) помочь в формировании чувства собственного достоинства
- 4) помочь приобрести выгодную, по мнению родителей, профессию

Приложение к учебно-методическому пособию
 «Вторичная профилактика
 наркологических заболеваний у детей»
 Тренинги программы «Всё, что тебя касается»
 («Материалы программы можно свободно цитировать,
 воспроизводить частично или полностью»
 Фонд «Здоровье и Развитие»)

ТРЕНИНГ: СКАЖИ КУРЕНИЮ НЕТ

Задачи тренинга:

- 1) Показать причины и последствия курения.
- 2) Выработать критическое отношение к курению.
- 3) Привить навык отказа от сигареты

Необходимый материал:

1. Колпачок от фломастера (или любой маленький предмет, который можно спрятать) для упражнения «Незаметный предмет».
2. Приложение (распечатать, если нужно ведущему).
3. Ручки для каждого.
4. Листы ватмана
5. Банка с окурками в воде (см. упр. «Банка с окурками»).
6. Карточки: 33000 рублей, 99000 рублей, 165000 рублей, 330000 рублей - для упражнения «Купи мечту».

План занятия

Приветствие 5 мин

Основная часть занятия

Введение в тему 5. мин

Упр. «Незаметный предмет» 15мин (Колпачок от фломастера)

Дискуссия «Почему люди курят?» 10 мин

Упр. «ЗА и ПРОТИВ» 15мин

Показательное упражнение «Банка с окурками» 5 мин (Банка с окурками)

Перерыв

Упр. «Купи мечту» 10 мин (Карточки: 11000 рублей, 33000 руб-лей, 55000 рублей, 110000 рублей)

Дискуссия «Как бросить курить и не начать заново» 15мин (Можно раздать памятку желающим участникам)

Рефлексия всего занятия

Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше? 5-10 мин

Итоговый вывод

Прощание

Приветствие.

Здравствуйте! Приятно видеть вас здесь!

Как прошла неделя? Какие новые впечатления появились?

Участники в свободном порядке высказываются.

А сейчас давайте поделимся чувствами, которые каждый из вас испытывает здесь и сейчас. Участники по кругу высказываются о том, что они чувствуют в данный момент. Если кто-то не может назвать чувство, ведущему следует спросить: «*Что ты чувствуешь по поводу того, что не можешь назвать чувство?*». А если участник настаивает, что ничего не чувствует, ведущий говорит: «*Значит, ты чувствуешь, что ничего не чувствуешь*». В любом случае какое-либо чувство должно быть названо.

Введение

Итак, тема нашего сегодняшнего занятия - Скажи курению НЕТ. Знаете такой детский анекдот?

Орел спрашивает у воробья:

- Ты чего такой маленький?

- Курил...

Мы-то с вами, конечно, все орлы, но давайте ответим на один вопрос. Только попрошу честного ответа (помните, что все, что происходит на наших занятиях, остается между нами):

- Кто из вас курит?

- А кто пробовал?

Спасибо за ответы. Все ваши мнения и позиции (и тех, кто курит, и тех, кто нет) будут на нашем занятии очень полезны.

Интересно, почему люди начинают курить, что их к этому побуждает? Чтобы ответить на эти вопросы, давайте сделаем одно упражнение.

Упражнение «Незаметный предмет»

Пояснение: Упражнение позволяет участникам понять, что чаще всего заставляет подростков начать курить.

Для этого упражнения необходим какой-нибудь предмет, например, колпачок от фломастера или кольцо, но лучше колпачок - из-за сходства с сигаретой.

*Инструкция: Сейчас вы все выйдете за дверь, а я спрячу вот этот колпачок от фломастера (показывает всем колпачок), точнее говоря, не спрячу, а положу на какое-нибудь видное место так, чтобы вы могли его увидеть, ничего не поднимая, не открывая, никуда специально не заглядывая. Иными словами, он будет лежать на каком-то видном месте, однако сразу не будет замечен, т.к. это небольшой предмет. Вашей задачей будет найти этот колпачок: **увидеть, но не брать (!)** и тихо, никому не говоря, что вы его нашли, немного запутав следы, сесть в круг. Если вы сели в круг – это означает, что вы знаете, где лежит колпачок. Я буду подходить к сидящим в кругу, чтобы уточнить, действительно ли они нашли колпачок. А все остальные будут продолжать искать колпачок. Упражнение продолжается до тех пор, пока все не будут сидеть в кругу, а значит, знать, где лежит колпачок.*

Далее спрятать предмет может и кто-то из участников.

Комментарий: Подростки обычно с азартом играют в эту игру. Однако задача ведущего - сделать правильные выводы после упражнения. Первое, на что должен обратить внимание ведущий: упражнение от начала до конца должно быть проведено правильно. Если кто-то, кто первым найдет колпачок, закричит: «Вот же он!», то вам необходимо начать игру заново и еще раз обратить внимание ребят на инструкции. Если упражнение проведено правильно, то чем больше участников уже будет сидеть в кругу, тем больше остальным, которые еще ищут предмет, будет хотеться его найти. Особенно сильный дискомфорт будет испытывать последний человек. Вы можете подсказать, указав, на какой половине или четверти комнаты спрятан предмет, но не больше. Помните: те чувства, которые он испытывает, очень важны для анализа упражнения.

Анализ упражнения: *Начнем наше обсуждение с простых вопросов:*

- *Как вы искали?*
- *На что ориентировались в поиске?*
- *Что чувствовали, когда находили предмет?*
- *А что испытывали, когда долго его не могли найти?*

Послушайте ребят, пусть все выскажутся и ответят на ваши вопросы.

Во время высказываний обратите внимание на несколько моментов.

Этим можно подвести итог упражнению:

- 1) Попросите всех: *Поднимите руку те, кто хотел, как можно быстрее отыскать предмет.* Скорее всего, таких будет заметное большинство или даже все. Если нет, можно спросить: *Неужели вы не хотели как можно скорее найти колпачок, чтобы побыстрее оказаться в кругу?* Обратитесь к каждому, кто не поднял руку, персонально: *То есть ты, Машиа, стремилась не найти предмет, поэтому ты ходила и искала его?* Количество ребят, поднявших руку, возрастет. *На самом деле, выполняя это упражнение, все хотят найти предмет как можно быстрее: это позволяет нам почувствовать свою успешность, превосходство над другими. Или хотя бы не оказаться позади всех. Точно так же, начиная пробовать сигареты, мы стремимся быть продвинутыми, взрослыми, казаться интересными и успешными. К сожалению, курение – это легкий, да к тому же обманчивый способ достичь всего этого. Кому хочется прикладывать усилия, чтобы действительно быть интересным? А скажите, какие люди кажутся вам интересными?* Послушайте ответы, поблагодарите, скажите: *«Да, и мне такие люди интересны», а потом подведите ненавязчивый итог: «Видите, оказывается, не обязательно курить, чтобы быть интересным и взрослым».*
- 2) Обратите внимание участников на чувства людей, которые оставались искать колпачок, когда все уже сидели в кругу (на чувства последних и предпоследних ищущих). Скажите: *Когда остаешься последним, очень хочется поскорее присоединиться к большинству, так как чувствуешь, что отличаешься от всех, чувствуешь, что ты не такой, как все. Это угнетает. Человек начинает защищаться.* Выслушайте высказывания участников. *Давайте проведем аналогию с курением. Когда большинство твоих друзей курит, тебе хочется быть с ними,*

так как они часто уходят покурить и поговорить, а ты как бы одинок. Очень похожие ощущения. Мы поддаемся чувству стадности, начинаем курить тоже. А чтобы не поддаться этому чувству и не присоединиться к толпе, не начать курить, надо быть самодостаточной личностью, индивидуальностью, что, безусловно, трудно. Некоторые мои знакомые ходили с курящими на перекур, но не курили, хотя это тоже курение, только пассивное. Другие знакомые находили время и место пообщаться со своими друзьями, чтобы не попадать в такую ситуацию, например, когда в компании есть и некурящие люди. Можно общаться один на один, тогда и курящий друг будет курить реже.

А вообще, многие начинают курить именно для того, чтобы не быть белой вороной. Можно бояться стать белой вороной, а можно повернуть ситуацию с точностью до наоборот, как в анекдоте:

Появилась белая ворона в стае.

Ее спрашивают:

- Ты что такая белая?

- Не белая, а платиновая блондинка!

Теперь в стае есть одна черная ворона.

- 3) *И последнее, что хотелось бы сказать по поводу этого упражнения: оно учит быть внимательным, учит наблюдать и смотреть на вещи под необычным углом зрения. Это качество очень полезно по жизни. Умение наблюдать за собой, понимать себя, умение наблюдать за другими позволяет нам избежать многих проблемных ситуаций. Например, заметить, что вокруг нас не дружеская компания, а, наоборот, угрожающая нам, чтобы вовремя «сделать ноги», защитив тем самым свою жизнь и здоровье.*

Дискуссия «Почему люди курят?»

В предыдущем упражнении мы начали говорить о причинах курения. Давайте продолжим. У меня вопрос к тем, кто курит сейчас и кто пробовал курить:

- *Что побудило вас к этому?*

Участники высказываются. Поблагодарите их за мнения.

Запишите причины на доске и дополняете список, если что-то не было названо:

- Хотелось почувствовать себя взрослым.
- Друзья курили.
- Это модно.
- Хотелось привлечь к себе внимание.
- Чтобы снять стресс.
- Интересно было попробовать.
- Закурил после того, как выпил.
- Просто так.

Завершите обсуждение следующим основным выводом:

Курение – это наркотик, но первая сигарета никогда никому не приносила кайфа, мы себя как бы приучаем к этой вредной привычке и даже испытываем определенные муки. Ведь что интересно? - Идея

попробовать сигарету обычно рождается в наших головах самостоятельно. Нас редко кто-то заставляет курить, еще реже берут «на слабо», обычно наши друзья уважают наше некурение, но мы почему-то сами решаем пристраститься к этой привычке. Почему? Просто мы часто не знаем, как достичь своих целей и реализовать свои потребности по-другому, без использования сигареты. Об этом мы еще будем говорить, а пока я предлагаю сделать одно упражнение, чтобы понять, вредно ли курение на самом деле.

Упражнение «За и Против»

Пояснение: Упражнение направлено на формирование негативного отношения к курению. Группа делится на 2 команды. Можно выбрать двух участников, которые по очереди будут набирать себе людей в команды из оставшейся группы. Набирают они по одному человеку («Беру себе в команду Свету», «А я - Мишу», «Я - Андрея», «А я - Настю» и т.д.).

Инструкция: Каждая команда получает по листу ватмана и фломастеры.

Сейчас за 10 минут каждая из команд должна составить свой список. Одна команда пишет все-все аргументы против курения. Другая - аргументы ЗА курение. Вы должны выступить как бы в роли адвокатов, защитников курения. Инструкция понятна?

Когда списки будут написаны, каждая команда по очереди представляет их.

Анализ упражнения:

После того, как обе команды выступят, ведущий обращает внимание группы на аргументы ЗА курение и вместе с группой пытается либо превратить их в аргументы ПРОТИВ, либо показать, что не только и не столько курением достигаются эти плюсы, скорее наоборот, что курение – это ложный путь.

Комментарий: Для помощи ведущему ниже представлена таблица аргументов, а также статья в Приложении.

Обсуждение должно проходить ненавязчиво, а ведущий должен оставлять право за каждым участником иметь свое мнение. Однако и в своей позиции он должен быть последовательным и определенным, должен четко формулировать свое мнение («Я не считаю, что курение сейчас модно. Скорее наоборот, сейчас в среде молодых людей, нацеленных на успех в жизни, модно НЕ курить»). Можно искать среди аргументов ПРОТИВ курения те, которые перекрывают аргументы ЗА курение.

Таблица аргументов:

ЗА курение	Опровержение
<i>Успокаивает</i>	Вам не кажется, что сигарета выполняет роль соски (как в детстве)? Пока она во рту, нам спокойно, но стоит ее потерять, как сразу становится беспокойно. Так и образуется зависимость. Есть другие способы обрести спокойствие: аутотренинг, работа с дыханием и др.) Давно доказано, что курение увеличивает частоту сердечных сокращений и возбуждает нервную систему. Какое же это успокоение?
<i>Модно</i>	Модным курение делает СМИ. Это рекламный ход, уловка, чтобы вы регулярно платили производителям сигарет. Их задача - создать модный бренд, чтобы вы стали зависимыми и покупали у них сигареты. На самом деле курение не прибавляет человеку привлекательности, а наоборот, отбирает у него притягательную силу. Кому приятно общаться с человеком, у которого желтые зубы, постоянный запах изо рта и кашель? А действие сигарет на потенцию и на тонус всего организма? Скажите, разве сейчас модно быть несексуальным?
<i>Даёт ощущение взрослости</i>	С помощью курения можно только показаться взрослым, но не стать им. Взрослый человек – ответственный, самостоятельный и сильный человек. А курение – это слабость и глупость. Поэтому когда родители узнают, что мы курим, они усиливают контроль за нами, им мы не кажемся взрослыми. При помощи курения мы можем казаться взрослыми только в среде сверстников, да и то только до тех пор, пока не появится более сильный человек, который своими поступками всем покажет, что он - по-настоящему взрослый.
<i>Все курят</i>	Вы хотите быть как все? Это называется эффект стадности. Добро пожаловать в стадо баранов! Можно общаться со всеми, но при этом быть индивидуальностью.

Вот так иногда бывает: то, что кажется нам позитивным, может на самом деле таковым не быть.

*Я практически уверен (а), что если спросить вас, вредно ли курение, вы ответите «да». Так почему же мы себя травим? Многие скажут: а почему я не могу, если хочу? Действительно, вы можете, потому что это **ваш** организм, и никто не вправе **вам** указывать. Курить или не курить – решать только вам. Только не забывайте, что рядом с вами может находиться человек, который вовсе не желает вдыхать сигаретный дым, а пассивное курение является едва ли не более опасным, чем активное.*

Хочу рассказать вам одну поучительную историю:

В начале 20 века в США компания «Американ Тобакко» обнаружила, что женщины Америки не хотят курить в публичных местах и всячески скрывают свою вредную привычку. Компания обратилась к великому пиарщику США Эдварду Бернейзу, и он придумал вот что: десяток известных модниц Нью-Йорка гордо прошли по Бродвею с дымящимися сигаретами, а журналисты и публика взирали на них с удивлением и восхищением. Бернейз назвал сигареты «факелами свободы» и сделал курение модным.

НО! У себя дома отец-основатель пиара эти самые «факелы свободы» от своей жены тщательно прятал!

В этой истории профессиональное и личное отношение к курению абсолютно не совпадают. Как вы думаете, почему?

Вывод: моду на курение создали люди. Причина здесь одна – желание заработать. Но смотрите – точно как же, как наркобароны никогда не употребляют наркотиков, так и производители и «раскрутки» табака, как правило, не курят сами и не позволяют курить своим близким. Они же на нас просто деньги зарабатывают!

А мы обратимся к фактам. Чтобы понять, что делает табак с нашими легкими, перейдем к следующему упражнению.

Показательное упражнение «Банка с окурками»

Для упражнения требуется банка с окурками. Желательно, чтобы банка с окурками до этого постояла сутки и вода в ней стала желтой.

Посмотрите на то, что находится в банке. Ведущий показывает отвратительного вида банку с водой, доверху заполненную окурками. Видите эту дрянь? Вот эта гадость находится в лёгких курильщика! Хотите опустить туда руку? А прополоскать этим рот? Ну же! Смелее! Говорить это следует так, чтобы было понятно, что делать это, естественно, не следует.

А ведь все это действительно оседает на легких и приводит не к самым лучшим последствиям. Как говорится, капля никотина убивает лошадь, а хомячка вообще разрывает на куски. А какие последствия имеет курение для человека?

Выслушайте участников, поблагодарите за ответы, запишите самые точные на доске. Давайте продолжим об этом разговор после следующего упражнения.

Упражнение «купи мечту»

Пояснение: Это упражнение дает возможность подросткам оценить, чего они лишаются или могут лишиться из-за курения. Для этого упражнения необходимо заготовить карточки: 33000 рублей, 99000 рублей, 165000 рублей, 330000 рублей.

Инструкция: Скажите, у вас есть вещи или предметы, которые вы хотите купить? Участники говорят «ДА». Отлично! Сейчас каждый из вас случайным образом получит карточку с указанием некоторой денежной суммы. Затем я дам вам 5-10 минут, чтобы вы подумали, что вы хотите себе купить на эти деньги. Старайтесь реально оценивать свои покупки, не думайте о том, как приумножить эту сумму, думайте, что бы вы хотели купить на эти деньги, если бы они появились у вас прямо сейчас. Подумайте, какие у вас есть мечты и желания. Вот вам чистые листы и ручки. А вот –ваши «деньги».

После этого раздайте ребятам по кругу карточки: одному – 33000 рублей, второму – 99000 рублей, третьему – 165000 рублей, четвертому – 330000 рублей, пятому – опять 33000 рублей и т.д.

После того, как все выполнили задание, попросите ребят рассказать о своих покупках согласно их денежной сумме.

Анализ упражнения: После того как все группы выступили, можно произнести:
Есть все-таки, к чему стремиться. Мечтать не вредно, вредно не мечтать! Вы хотите, чтобы ваша мечта сбылась? Дождитесь положительных ответов.

А как вам кажется, как это упражнение связано с курением? После этого вопроса участники, скорее всего, сразу догадаются.

Подтвердите их догадки:

Здесь простая арифметика. Я исходил(а) из того, что пачка сигарет в среднем стоит 90 рублей, и что постоянному курильщику нужна пачка сигарет в день. Умножил(а) на 365 дней и округлил(а). Получилось, что в год курильщик на сигареты тратит 33000 рублей. Потом я посчитал(а) сумму за 3 года, 5 лет и 10 лет. Так получились эти суммы. Вот сколько денег! А если бы мы их не тратили, то смогли бы купить все, что вы назвали!

Представляете, сколько упущенных возможностей?

Или, может быть, у кого-то есть лишние деньги?

После этих слов может организоваться небольшая дискуссия, в которой ведущий должен твердо и уверенно отстаивать точку зрения, что человек, который курит, теряет массу возможностей. Если кто-то из участников будет настаивать, что у него и так «все есть», «подарите» ему афоризм: «Если тебе хватает денег, значит, тебе не хватает воображения».

Дискуссия «Как бросить курить и не начать заново?»

Вообще, одно дело – начинать или не начинать курить, а другое – бросать курить.

Давайте поговорим и об этом. «Бросить курить легко, – писал Марк Твен, – я сам это делал сотни раз».

Спросите группу, пробовал ли кто-нибудь из участников или их знакомых бросить курить. Успешно или нет? Какой способ оказался самым эффективным?

Стратегия «как бросить курить» у каждого своя, здесь нет универсального способа. Все зависит от личности, характера и силы воли. Некоторые полагают, что основная проблема при бросании – это зависимость от никотина. Но это не совсем так. Основная проблема – это как раз неумение проживать различные знакомые ситуации без сигареты.

Знаете анекдот?

- Чего-то ты плохо выглядишь.

- Да вот, купил недавно таблетки от желания курить...

- Ну и как, желание пропало?

- Как рукой сняло! Курю теперь без всякого желания.

Если вы когда-либо бросали курить на более-менее продолжительный срок, то могли заметить, что вернула вас к курению не постоянная ежесекундная тяга к никотину (как если бы у вас была настоящая ломка наркомана), а какая-то определенная ситуация: стресс, праздник с алкоголем, душевная беседа у костерка и так далее. Страшно

захотелось отреагировать на знакомую ситуацию с помощью знакомого способа – закурить.

Вспомните ответы ребят о том, какой способ бросить курить оказался наиболее эффективным.

Затем дополните и обобщите все, что сказали участники, исходя из следующей информации.

Для того чтобы бросить курить, надо:

- *Принять решение бросить курить;*
- *Не впадать в депрессию, и если очень хочется закурить, пробовать воспользоваться следующими рекомендациями:*
 1. *Иногда бросать курить можно не резко, а постепенно уменьшая количество выкуриваемых сигарет в день;*
 2. *Отвлекаться от мысли «Пойду-ка покурю»;*
 3. *Избегать ситуаций, в которых хочется курить (не стоять на балконе, не разговаривать с друзьями на лестничной площадке и т.д.);*
 4. *Попросить при вас не курить;*
 5. *Выбросить или спрятать зажигалки, пепельницы и другие вещи, которые напоминают о курении;*
 6. *Если очень хочется закурить, попробуйте пожевать жевательную резинку, сосать леденцы;*
 7. *Если совсем невмоготу, и Вы выкурили одну сигарету и продолжайте, не упрекая себя, бороться с этой привычкой.*

Можно распечатать этот список и раздать желающим участникам.

Как мы уже говорили, самое сложное - это не никотиновый голод, а ситуации, провоцирующие курение, особенно когда кто-то еще и предлагает вам сигарету.

Если вы сказали «Нет» на вопрос: «Не хочешь закурить?», скорее всего, никто вас заставлять не будет. Поэтому главное - справиться с собой и произнести свое жесткое «НЕТ».

Скажите, когда вам наиболее трудно сказать «НЕТ» предлагающему закурить? В каких ситуациях? Выслушайте ответы ребят.

Для того чтобы ребята активней предлагали свои варианты ответа, назовите сами несколько таких ситуаций:

1. *Вы на вечеринке, решили поболтать с приятелем, которого долго не видели. Он курит. Вам тоже захотелось.*
2. *Вы пошли в поход с ночевкой. Все собрались вечером у костра. Гитара. Задушевные разговоры. Многие курят. Вам тоже захотелось.*
3. *Вас бросила девушка/молодой человек. К вам пришел поддержать вас друг/подруга. Вы решили выйти на лестничную площадку поговорить. Он/она предлагают вам закурить.*

4. Вы пришли на День рождения к другу. В компании все курящие, и только вы недавно бросили. Ребята решили выйти на балкон - покурить и пообщаться. Чтобы не оставаться одному, вы пошли с ними.
5. После уроков вы вышли на улицу. Ваш приятель закурил. Перед тем, как разойтись по домам, вы решили обсудить трудный завтрашний день. Он предлагает вам закурить вместе с ним.

Как вы думаете, как легче всего сказать «нет» в этих ситуациях? Кто какие способы знает? Выслушайте ответы ребят, а потом подведите итог (можно кратко записать на доске):

Существует несколько способов сказать «НЕТ»:

1. *Решиительно сказать «Нет», ничего не объясняя и не аргументируя.*
2. *Отказаться, используя аргументы, упоминаемые в тренинге.*
3. *Отшутиться («Нет, не могу, мои легкие уже завещаны Британскому музею»).*
4. *Отойти в сторону/к группе некурящих до того, как вам предложат закурить или после того, как скажете «нет» («Давай, ты покуришь, а потом продолжим наш разговор, хорошо?»).*
5. *Перевести разговор на другую тему («Нет, спасибо. Слушай, я давно хотел спросить у тебя...»)*
6. *Игнорировать (обычно этот способ используется, когда другие не помогли).*

Завершение занятия

Рефлексия всего занятия

Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше? 5-10 минут

Итоговый вывод:

Вы самостоятельные люди, и только вы несете ответственность за свое здоровье! Хорошо, что сегодня многие молодые люди, которые нацелены на успех в своей жизни, считают, что «курение – это отстой!». Есть масса способов сказать «нет», когда тебе предлагают сигарету, и не уронить свое достоинство. Главное – не бояться! Давайте в трудных ситуациях будем вспоминать классное высказывание: «Ничего страшного, если над тобой смеются... Гораздо хуже, когда над тобой плачут...».

Удачи!

Прощание

ВСЕМ СПАСИБО!

ДО СЛЕДУЮЩЕЙ ВСТРЕЧИ!!

Приложение (к упражнению «За и ПРОТИВ»).

В помощь ведущему - для дополнительного ознакомления с темой.

Немного статистики

В Российской Федерации курит около 50% взрослого населения, а около 100.000 россиян ежегодно умирает от курения. Ученые полагают, что в настоящее время на нашей планете насчитывается около миллиарда курильщиков. Заболевания, которые прямо или косвенно связаны с курением, каждый год уносят три с половиной миллиона жизней. Через

двадцать лет общая смертность от таких болезней достигнет десяти миллионов и превысит число жертв ВИЧ-инфекции.

Наиболее часто встречающиеся причины преждевременной смерти:

Курение: 1 из 25

Мотоциклетные аварии: 1 из 60

Автокатастрофы: 1 из 600

Авиакатастрофы: 1 из 10.000.000.

Последствия курения

Рак легких. Курение - причина трети всех смертей от злокачественных заболеваний, опухолей. Если вы ежедневно выкуриваете более 10 сигарет, то тем самым в 24 раза повышаете вероятность заболеть раком легкого.

Хронический бронхит. При этом заболевании дыхательные пути, ведущие к легким, сужены и повреждены, а большая часть легочной ткани разрушена. К моменту, когда появляется одышка, почти вся поверхность слизистой бронхов разрушена. В год от хронического бронхита в нашей стране умирает более 30000 человек.

Болезни сердца и сосудов. Причиной умерших внезапной смертью людей, на фоне общего благополучия, является спазм сосудов в результате курения и как следствие ишемической болезни сердца (ИБС). В нашей стране в цветущем возрасте основной причиной смерти является ИБС. Курящие люди в два раза чаще умирают, чем некурящие.

Влияние курения на половую функцию. В 3 раза чаще встречаются случаи импотенции у курящих мужчин по сравнению с некурящими. Фригидных женщин среди курящих в 2,5 раза больше, чем среди некурящих. Это связано с тем, что никотин способствует сужению сосудов половых органов.

Влияние курения на здоровье женщины. Курящие женщины чаще бывают бесплодными, беременность у них наступает реже, чем у некурящих. Кроме этого, у первых быстрее наступает менопауза. Это свидетельствует о том, что курение неблагоприятно влияет на функции яичников. У курящих женщин несколько повышен риск спонтанного аборта, кровотечения во время беременности. Курящие женщины в несколько раз быстрее стареют, чем некурящие.

Влияние курения на развитие плода. Масса тела ребенка, рожденного курящей матерью, примерно на 200 грамм меньше, чем у некурящей. У детей, рожденных курящими женщинами, несколько чаще риск смерти в раннем возрасте. Это связано с ослаблением и задержкой развития плода из-за токсинов, входящих в состав сигарет.

Кожа, зубы, дыхание. Дым сигарет имеет отвратительный запах, который прочно въедается в одежду, пропитывает кожу и дыхание. У вас есть все шансы приобрести желто-серые зубы, дурной запах изо рта, от которого не избавят ни полоскания, ни жвачка. Кожа рук и лица из-за никотина приобретет желто-серый цвет. Кожа лица будет напоминать морщинистое печеное яблоко.

Пассивное курение. Отравлению никотином подвергается не только человек, страдающий от курения, но все окружающие, находящиеся с ним в непосредственной близости.

ТРЕНИНГ «НАРКОТИКИ: НЕ ВЛЕЗАЙ – УБЬЁТ!»

Задачи тренинга:

- 1) Дать представление о причинах и последствиях наркозависимости.
- 2) Сформировать у подростков негативное отношение к наркотикам.
- 3) Сформировать навык отказа от приема наркотиков.

Необходимый материал:

1. Палочки – 80 шт. (см. упр. «Игра»).
2. Плакат и стикеры для упражнения «Дерево проблем».
3. Плакат «Правила сопротивления уговорам».
4. Карточки для упражнения «Ночной клуб».
5. Приложения (распечатать, как указано в упражнениях).
6. Прозрачный пакетик с сушеной ромашкой или другой травой темно-зелёного цвета

План занятия

Вводные слова. Оглашение темы занятия. 10 мин

Разминка

Упр. «Гимнастика» 5-7 мин

Основная часть занятия

Введение в тему 5мин

Упр. «Дерево проблем» 15мин (Плакат и стикеры)

Упр. «Игра» 30 мин (Набор палочек)

Наркотики: не влезай – убьёт!

Перерыв

Упр. «Аргументы отказа от пробы наркотиков»

Информационный блок

«Правила сопротивления уговорам» 15мин (Листочки и ручки для индивидуальной работы. Плакат с правилами)

Упр. «Ночной клуб» 15 мин (Упражнение проводится, если позволяет время.

Карточки с ситуациями)

Упр. «Подстава» 10 мин

Рефлексия всего занятия Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше? 5-10 мин.

Если осталось мало времени от занятия и/или группа устала, нужно провести экспресс-способы рефлексии.

Итоговый вывод

Прощание

Здравствуйте! Рад (рада) всех видеть на сегодняшнем занятии.

Надеюсь, все готовы работать. И для начала давайте каждый из вас сейчас расскажет о самом ярком событии, которое произошло с ним за прошлую неделю. Итак, давайте по кругу.

По ходу рассказа ведущий и группа могут делать какие-либо дополнения и задавать уточняющие вопросы.

Хорошо. А теперь давайте немного разомнёмся.

Разминка «Гимнастика»

Пояснение: Ведущий просит всех участников тренинга встать перед ним так, чтобы всем было его видно. Лучше всего для этих целей разместить группу полукругом вокруг ведущего. Это упражнение хорошо настраивает группу на работу с информационным материалом, когда необходимо концентрироваться на ведущем и слушать, что он говорит. «Гимнастику» можно делать под музыку. Ритм и темп музыки - на усмотрение ведущего.

Инструкция: *Сейчас вам предстоит повторять мои действия.*

Ведущий начинает с простейших движений, таких, например, как поднятие руки, наклон корпуса, кивки головы. Затем движения усложняются: он изображает умывание под струей воды, боксирование, кидание камня, поиски авторучки по карманам и проч. Можно выполнять и мимические действия, например, показывать язык и гримасничать. В какой-то момент можно передать свою роль кому-то из участников группы, затем другому. Стоит побуждать к участию в упражнении всех членов группы, однако принуждения быть не может.

Введение в тему

Сегодня тема нашего занятия – «Наркозависимость».

- *Что такое наркотики, как вам кажется?*

Выслушайте ответы участников.

Наркотики - это химические вещества, большинство из которых относятся к токсинам, т.е. к ядам. Все они, вызывая отравление, приводят человека в состояние «опьянения». Опьянение вызывает большое количество ощущений. Наркотики вызывают сильнейшую зависимость, и человек, пристрастившийся к наркотикам, уже никогда не сможет забыть о них. Наркотики вызывают много болезней и часто являются причиной несчастных случаев. По Российскому законодательству за действия с наркотиками предусмотрена административная или уголовная ответственность.

Внимание: для вводной беседы ведущий может использовать информацию из Приложения №1.

Если участники спросят: *«Как можно рассуждать о том, чего не пробовал?»*, ответьте: *«Не обязательно пробовать яд, чтобы понять, что это такое. Достаточно уметь его определять».*

Пробуя наркотик, почему-то все верят, что не станут зависимыми, что их это не коснется, что они смогут удержаться от этой напасти.

Вступая на этот путь, мы даже не представляем, куда он нас приведет. Мы знаем, что зависимость – это ужасно, но по настоящему не осознаем это и думаем, что это «ужасно» именно нас не коснется.

На сегодняшнем занятии я хочу, чтобы вы узнали, что это за дорога, и поняли, что вступать на нее не стоит. Никогда!

Спросите у участников: *Почему люди попадают в зависимость? Что может произойти в жизни человека, попавшего в зависимость от наркотиков?* Выслушайте ответы участников.

Чтобы разобраться в этих вопросах более подробно, давайте сделаем одно упражнение.

Упражнение «Дерево проблем»

Цель: показать, что причины приобщения к наркотикам могут быть разными, а последствия - одинаково тяжелыми.

Пояснение: Участники делятся на две группы. Участники одной из групп в течение 3-х минут должны записать на листе как можно больше причин, почему люди обращаются к наркотикам. Участники другой – как можно больше последствий. Пока группы работают, сделайте на доске заготовку – рисунок корней и кроны дерева (или используйте заранее заготовленный плакат).

После того, как закончится время, попросите участников подгруппы «причины» подойти к доске и в корнях дерева записать причины, которые они выделили. Затем группа «последствия» записывает в кроне последствия потребления наркотиков.

(Для этого упражнения можно использовать небольшие стикеры, на которых участники записывают причины и последствия, а потом приклеивают их к плакату).

Если необходимо, то подскажите им:

ПРИЧИНЫ:

Одиночество;
 За компанию;
 Заставили;
 Чтобы повеселиться;
 Проблемы в семье;
 Конфликт с учителем;
 Показать другим, что взрослый;
 Жизненная трагедия;
 Не знал, что ему предлагают;
 Любопытство;
 Забыть про проблемы;
 Болезнь – чтобы было легче;
 Был пьян – не помнит;
 Как все;
 Не смог отказать;
 И др.

ПОСЛЕДСТВИЯ:

Потеря друзей;
 Проблемы в семье;
 Безденежье;
 Воровство;
 Продажа имущества своего и своей семьи;
 Разрыв с семьей;
 Болезни, проблемы со здоровьем;
 Потеря работы;
 Потеря интереса к чему-либо вообще, кроме наркотиков;
 Проституция;

ВИЧ/СПИД;
 Одиночество;
 Проблемы с психикой;
 Потеря возможности зачать и родить ребенка;
 Потеря интереса к жизни;
 Бродяжничество;
 Нарушение закона и наказание (тюрьма);
 Смерть (сам умрет или убьют).

Анализ упражнения: Любая зависимость влияет на человека негативно, приводит к печальным, а зачастую страшным последствиям. Употреблять что-то или нет, заниматься тем или иным делом – этот выбор человек делает сам (мы не будем говорить о случаях, когда человек подвергся насилию или его вынудили, ведь большинство людей сделали выбор в пользу наркотиков все-таки самостоятельно). Неужели человек хочет именно этих последствий для себя и своих близких? Скорее всего, нет. Почему же тогда он делает такой выбор?

Попросите участников свободно высказаться на эту тему и выслушайте их.

В конце упражнения обратите внимание участников на то, к каким последствиям может привести даже незначительная на первый взгляд причина. Проведите линии по нарисованному дереву от «любопытства» - к «тюрьме», от «за компанию» - к «проституции», от «забыть про проблемы» к «проблемы со здоровьем» и «смерть».

А теперь давайте перейдем к следующему упражнению.

Упражнение «Игра»

Пояснение: Цель упражнения – показать подросткам, как легко «втянуться» и стать наркоманом и что наркотики – это «игра», в которой невозможно выиграть. Эта цель озвучивается не в начале упражнения, а при его анализе.

Вы делите группу на 3-4 подгруппы. Каждую подгруппу посадите за стол и раздайте каждой по 17 палочек. (В качестве палочек могут выступать ручки, карандаши, фломастеры, спички, деревянные палочки для барбекю (шашлыка) или то, что вы сами придумаете).

Инструкция: Ведущий стоит по одну сторону стола, а подгруппа - по другую. Между ними на столе лежат 17 палочек.

Сейчас мы с вами сыграем в одну игру. Играть будем так: с одной стороны стола - я, а с другой стороны – одна из подгрупп.

Суть игры состоит в следующем:

Между нами лежат 17 палочек. Мы по очереди тянем палочки (сначала вы, потом я, потом опять вы, потом я и т.д.) За один ход можно вытянуть 1, 2 или 3 палочки. Чья из сторон возьмет последнюю палочку, та и проиграла партию. Во время игры вы можете советоваться, а можете выдвинуть одного представителя.

Ваша цель – набрать как можно больше баллов. Изначально я дам вам 100 баллов. И за каждую проигранную партию вы получите –10 баллов (минус 10), а за каждую выигранную партию +20 баллов. В любой момент вы можете остановиться и

перестать играть. Это понятно? Посмотрим, какая подгруппа наберет больше всего баллов. Учтите, я очень хорошо играю! Поэтому подумайте: может, вовсе не играть ни одной партии, тогда ваш результат будет 100 очков.

Ведущий должен прочитать следующую информацию перед тем, как проводить упражнение, а затем еще раз прочитать инструкцию!!!

Играть ведущий будет следующим образом: сначала сыграет партию с подгруппой №1, потом с подгруппой №2, далее с №3, потом с №4, потом заново с №1, №2 и т.д.

Всегда начинайте партию так:

Ведущий: - *Ваша подгруппа готова сыграть следующую партию?*

Подгруппа: - (дождитесь четкого положительного ответа от подгруппы)

Ведущий: - *Тогда начинайте!*

Далее вы играете партию.

Суть игры:

Ваша цель – **ВСЕГДА** выигрывать. Если знать хитрости этой игры, это очень легко сделать.

Чтобы всегда выигрывать, нужно **ВСЕГДА** выполнять два простых правила:

1. Каждую партию должен начинать противник. Т. е. в каждой партии вы тянете вторым. Первой тянет подгруппа или представитель от подгруппы! Затем – вы, после – снова они и т.д.
2. В сумме с противником нужно вытягивать 4 палочки. Например, противник (подгруппа) взял 1 палочку, тогда вы должны взять 3 ($1+3=4$). Подгруппа взяла 2 палочки, тогда вы – тоже 2 ($2+2=4$). Если подгруппа взяла 3 палочки, вы берете 1 палочку ($3+1=4$). Математически это выражается так: если противник вытянул N палочек, вы должны вытянуть $4-N$ палочек.

Чтобы освоиться с этими правилами, лучше потренироваться дома с друзьями. Если вы все сделали правильно, то перед последним ходом противника на столе должно лежать 5 палочек, тогда, сколько бы он ни взял, ему всегда достается последняя.

Психологический смысл игры состоит в следующем:

Вы втягиваете ребят в игру (по аналогии - в принятие наркотиков), они начинают стремиться набрать как можно больше баллов (незаметно увеличивается доза наркотиков), но они все время проигрывают, т.к. вы знаете решение (наркотики – это «игра», в которой нельзя выиграть). В итоге, больше всего баллов набирают те, кто остановился как можно раньше, или вообще не играл (точно так же и с наркотиками: не пробуйте их, и вы выиграете!).

Сложности могут для вас возникнуть тогда, когда ребята захотят вторыми вступить в игру. Постарайтесь все-таки и в этом случае остаться вторым. Если группа настаивает, скажите, что таковы правила, и напомните, что у группы всегда есть право вообще отказаться от игры.

Этапы игры

1. Инструкция
2. Сама игра (здесь вы играете партии с подгруппами и считаете их баллы)
3. Далее, играя партию за партией, вы дожидаетесь, когда подгруппа скажет «стоп!».
Можно даже спровоцировать подгруппу на такой диалог:
Подгруппа: - *Мы больше не хотим играть.*
Ведущий: - *Боитесь, что я опять у вас выиграю?*
Подгруппа: - *Нет! Просто ты всегда выигрываешь!*
Ведущий: - *У меня совсем несложно выиграть. Может, еще партию? Подумайте!*
И только если подгруппа четко ответила «Нет!», вы больше к ней не пристаёте.
Заметьте!!! Этот диалог напоминает провокацию принять очередную дозу наркотиков. Когда все подгруппы сказали «стоп!», игра заканчивается.
4. Задайте вопрос: *Почему подгруппы сказали «стоп!»?* Дождитесь ответов ребят. Раскройте им принцип своей победы, расскажите им, как играть в эту игру, чтобы все время выигрывать. Докажите это: сыграйте с кем-то показательную партию. А потом скажите: *Ну, кто теперь хочет попытаться у меня выиграть в эту игру, при условии, что я буду вторым брать палочки? Дураков нет? Правильно! Кто будет играть со мной в игру, зная, что выиграть невозможно?!*
5. Перейдите к анализу упражнения.

Анализ упражнения:

Сейчас я расскажу, как это упражнение связано с темой нашего сегодняшнего занятия. Все дело в том, что если человек начинает употреблять наркотики, то втягивается в это дело незаметно, как втянулись сейчас вы в эту игру. Человек желает получить то, что ему обещали: кайф, просветление сознания, подъем сил, а в итоге кайф быстро проходит и возникает ломка.

Я знал(-а) принцип игры, и поэтому всегда выигрывал(-а). Ваша задача была - вовремя остановиться. Та подгруппа, которая «просекла» это, набрала больше всего баллов. А те, кто продолжал играть (считайте - принимать наркотики), проиграли. Наркотики – это игра, в которой вы начинаете. У вас всегда есть выбор - принимать или нет, вовремя остановиться и больше не употреблять или подчиниться наркотикам и стать зависимым, стать наркоманом. Когда мы начинаем принимать наркотики, мы даже не думаем о том, что это игра, в которой мы обречены на поражение. Если бы мы знали это, как знаем сейчас все о фокусе с палочками, мы бы вряд ли приняли первую дозу. В игре под названием «Наркотики» выиграть НЕВОЗМОЖНО!

Скажите:

- *Сколько баллов вы набрали?*
- *На каком этапе остановились?*
- *Как шло обсуждение в ваших подгруппах?*

В конце поаплодируйте той подгруппе, которая набрала больше всего баллов.

6. Сделайте вывод.

Как отказаться от предложения попробовать наркотики и сказать «нет!»? Давайте сделаем упражнение.

Упражнение «Аргументы отказа от пробы наркотиков»

Цель: рассмотреть имеющийся у участников «арсенал» возможных аргументов отказа от предложения попробовать наркотик.

I этап.

Попросите каждого участника в течение 3-х минут поработать индивидуально. Участники должны записать на своем листочке 3-4 аргумента, которые могут помочь им в случае предложения попробовать наркотики, противостоять давлению и отстоять свою позицию.

II этап.

После завершения времени попросите участников пересесть так, чтобы 6 стульев стояли в ряд немного отдельно от общего круга (как бы образуя сцену). Попросите желающих занять места на отдельных стульях, дальше они должны будут играть активную роль. Когда желающие определятся (минимум 2, максимум 6) поясните.

Инструкция добровольцам: *Сейчас, по очереди вы будете предлагать соседу слева попробовать наркотик. Когда дойдет очередь до последнего, он должен будет пересесть к первому. «Наркотик» может символизировать любой предмет – карандаш или мячик, например. Уговаривать нужно будет в течение 40-50 секунд. Задача того, кому предлагают, - отказаться от наркотика, используя придуманные ранее аргументы. По моей команде пары по очереди начинают и заканчивают диалог. После этого «наркотик» переходит к следующему участнику, и уже он уговаривает своего соседа попробовать его.*

Инструкция группе: *Задача наблюдающих - внимательно выслушать аргументы, чтобы потом дать им оценку. Никто не должен давать комментарии или подсказывать во время ролевой игры.*

После завершения поблагодарите тех, кто участвовал в ролевой игре.

Анализ: Сначала спросите у «активных» участников:

- *Как вы себя чувствовали в роли предлагающего и отказывающегося?*
- *Тяжело было отказываться или нет?*
- *В реальной жизни тяжело отказывать друзьям или знакомым в какой-либо просьбе?*
- *Чьи аргументы понравились больше всего?*
- *Кто был более убедительным?*

Спросите у наблюдателей:

- *Чьи аргументы понравились больше всего?*
- *Кто был более убедительным?*
- *Какие аргументы могли бы предложить вы?*

Информационный блок «Правила сопротивления уговорам»

Задача: дать информацию о правилах сопротивления уговорам.

Давайте вернемся к аргументам отказа. Я хочу вам предложить универсальные правила сопротивления уговорам. Они очень просты.

Запишите на доске или повесьте плакат с правилами:

ПРАВИЛА СОПРОТИВЛЕНИЯ УГОВОРАМ

1. Сразу встаньте на свою позицию, не увиливайте и не придумывайте уважительных причин (если вы вступаете в дискуссию, пытаетесь аргументировать свой отказ, вас легче сбить с толку, особенно если на вас пытаются давить малознакомые люди);
2. Отказ начинайте всегда со слова “НЕТ”;
3. Повторяйте свое “НЕТ” вновь и вновь без объяснения причин и без оправданий: “НЕТ! Это мое решение. Я не должен вам объяснять, почему НЕТ”;
4. Всегда следует повторять одну и ту же фразу отказа;
5. При усилении давления откажитесь продолжать разговор: “Я не хочу об этом больше говорить”;
6. Если давление продолжается, желательно покинуть эту компанию и это место.

Ролевая игра «Ночной клуб»

(упражнение проводится, если позволяет время).

Задача: обсудить с участниками возможности возникновения в их жизни ситуаций явного и неявного предложения наркотиков.

Предложите участникам продолжить игру в аргументы. Но теперь нужно при отказе пользоваться Правилами, о которых только что говорилось. Аргумент будет один – «Нет!». Из активных участников предыдущей игры вам нужно выбрать самого активного. В этом вам может помочь группа. Еще вам нужны два помощника, их можно выбрать из желающих. Перед началом упражнения дайте помощникам отдельную инструкцию, так, чтобы ее не слышал никто, кроме них: *«Сейчас мы будем разыгрывать ситуацию в ночном клубе. Мы с вами четверо знакомых. Мы втроем будем предлагать наркотик нашему другу/подруге. Сначала мы будем его уговаривать, потом хвалить за то, что он отказывается. И, наконец, в конце мы предложим ему за стойкость и волю к здоровому образу жизни выпить сок за наш счет. Я буду основным «предлагающим», а вы должны меня во всем поддерживать»*. Приготовьте стакан с соком или с водой, чтобы вы могли ее легко взять во время игры. Сядьте на стул рядом с «жертвой» - выбранным активистом. Помощники должны рассестись сбоку от вас и от «жертвы». Все остальные должны сесть в «зрительном зале». Сделайте пояснения для участника и всей группы:

«Итак, сейчас мы разыграем ситуацию в ночном клубе. Мы четверо знакомых. Мы втроем будем предлагать наркотик нашему другу/подруге. Его задача, используя свой опыт и аргументы, любыми способами отказаться. Все остальные участники должны молча наблюдать». Спросите у участника, понятна ли ему его роль. Если необходимо сделайте дополнительные пояснения.

Если в ходе ролевой игры участник согласится взять у вас «наркотик» до того, как вы предложите ему сок, объявите его проигравшим и начните игру сначала с новым участником.

Со словами «Мы начинаем» вы можете разыграть примерно следующий диалог:

– Ну, че, что-то скучновато стало?

...

– Может, вмажемся по-быстрому?

...

– Да ты че, ты знаешь, какой улет? Мы же тебе бесплатно предлагаем?

...

– Может, ты таблеток боишься, да ты не бойся! Я тебе запить дам...

...

– Мамку боишься, заругает? Памперс сам меняешь или бабуля?

...

– Не, ребят, он упертый! Да ладно бог с ним... Пусть, как знает...

...

– Это мы с вами лохи, а он здоровенький. Здоровый образ жизни ведет. Не, ну он в натуре молодец, правда ведь?

...

– Да ты молодец, здоровый пацан. Спортом, небось, занимаешься, лыжи и плавание. Может, фигурное катание, а?

...

– Не, ну ты, правда, молодец. На тебе сок за наш счет. Будь здоров, пей напитки для здоровья! (протяните ему стакан с соком и дождитесь его реакции)

...

– Да ладно, сок-то выпей!

Вне зависимости от того, взял участник у вас сок или нет, объявите игру завершенной. Поясните всем, что сейчас вы перейдете к анализу. Попросите всех сесть в один круг.

Анализ. После каждого вопроса давайте время на ответ. Сначала спросите у активного участника:

- Легко ли говорить «НЕТ» по правилам?
- Легко ли запомнить и соблюдать правила?
- Сложно ли отказываться, когда уговаривают сразу несколько человек?
- Смог бы ты отказать нескольким людям, если бы действовал не по правилам?
- Если бы ты до этого момента уже выпил спиртное, было бы сложнее отказаться или легче?
- Что ты чувствовал, когда на тебя «давили»?
- Что почувствовал, когда перестали уговаривать?
- Когда стали хвалить?
- Что почувствовал, когда предложили сок?

Следующие вопросы должны быть обращены ко всей группе:

- Сложнее ли уговаривать человека, который все время твердит «НЕТ»?
- Заметил ли кто-нибудь, что тот, кого уговаривали, нарушает правила? Например, начинает оправдываться или искать уважительную причину?
- Что могло быть в соке? Могла ли там быть водка? Наркотик?

- Реальна ли такая ситуация в жизни?
- Может ли случиться так, что нам предложат наркотик, а мы этого не поймем и согласимся?

Мы можем попасть в ловушку к наркотикам, даже если сказали «нет». Опасность иногда нас поджидает в таких ситуациях, от которых мы этого совсем не ждем. Наркотики могут маскироваться под безобидные вещи, и нужно научиться распознавать их.

Представьте, что вы все сейчас в ночном клубе. К вам подходит незнакомый молодой человек или девушка. Вы не знаете, это обычный посетитель, который хочет с вами познакомиться, или наркоторговец, которому нужно, чтобы вы приняли дозу наркотика и «подсели» на него.

Вам будет представлено несколько таких ситуаций, и вам нужно определить, насколько каждая из них опасна и почему. Ведущий зачитывает всей группе содержание карточки (карточки должны быть напечатаны заранее). После озвучивания каждой ситуации следует ее обсуждение.

Ситуации неявного предложения наркотиков

– *Привет, помоги, а? Мне нужно наклеить на конверт марку, а у меня от танцев во рту пересохло. В общем, нужно марку лизнуть. Вот она.*

– *Привет! Держи, это тебе! Да это обычная кола! От меня - в честь нашего знакомства!*

– *Эй, друг, голова болит? Так у меня есть аспирин! Мне один друг из Европы привез! Видишь, символ Евро на таблетке? Попробуй! Уже не болит? Да ты сильно устал! У меня есть классные витамины! Бери, усталость как рукой снимет!*

– *Привет! Как дела? Давай закуривай скорей! У меня отличные сигареты! Таких в магазине не купишь*

Информация для ведущего: Опасность каждой из предложенных ситуаций описана в Приложении №2

Вывод: *Даже в, казалось бы, безобидных ситуациях нас может подстеречь опасность. Это необходимо помнить и учитывать. Мы сами можем отказаться от принятия наркотика, но они (наркотики) любят скрываться под разными масками. А ведь даже принятие наркотика грозит перерасти в наркотическую зависимость. Вы даже не успеете оглянуться.*

Итак, наркотики - это дорога в никуда.

Первый шаг *по этой дороге - это проба наркотика.*

Второй шаг - это втягивание в процесс, прием более сильного наркотика.

Наркотики еще употребляются «по приколу», ради кайфа или интереса, чтобы они «расширили сознание» или «сняли усталость». Наркоторговцы уверяют, что наркотики могут расширять сознание, стимулировать к работе и сделать тебя в одно мгновение гением. Но это миф! Это ведь только кажется, что наркотики стимулируют память, потенцию, и что, например, при употреблении «экстази» человек может работать и танцевать «как угорелый». Это бывает только в самом начале, да и то не всегда. Расплата же приходит очень быстро, и расплата страшная.

Третий шаг – это зависимость со всеми вытекающими последствиями.

Наркотики на этой стадии начинают употребляться с одной целью - убежать от боли. Просто когда образуется зависимость, человек испытывает непреодолимое желание употреблять еще и еще, и если он не употребил наркотик, то начинается так называемая ломка (о ней вы, наверно, слышали). Во время ломки наркоман испытывает такую боль, что может просто умереть, если не примет наркотик. Правда, такое бывает редко, потому что, естественно, наркоман пойдет на все, лишь бы прекратить ломку. В этом состоянии он не может себя контролировать.

Наркомания вызывает огромное количество последствий, и среди них те, о которых мы с вами уже говорили

- ВИЧ/СПИД
- Воровство
- Продажа имущества своего и своей семьи

Но есть и более серьезные проблемы. Когда продавать уже нечего, на воровство не хватает сил, наркоман начинает торговать собой.

Четвертый шаг – это продажа себя в наркобизнес за дозу. Это распространение наркотиков, втягивание других, только бы самому употребить. Страшно!

Наркобизнес - идеальный бизнес, так как организован так, что покупатель полностью зависит от товара, вне зависимости от внешних обстоятельств и качества товара. Попробовав раз, будет потреблять и потом.

Упражнение-провокация «Подстава»*

Пояснение: Суть эксперимента состоит в том, чтобы показать, как легко можно «вляпаться» в неприятную историю, если ты столкнулся с наркотиками. Участники не должны догадаться, что «подготовка к упражнению» - это и есть само упражнение.

Инструкция: Возьмите пакетик с сухой ромашкой аптечной в руки. Скажите:

Предположим, что вот здесь наркотик.

И попросите кого-нибудь помочь:

Для подготовки к этому упражнению мне нужен один помощник.

«На, возьми и отойди в дальний угол комнаты».

Держишь? Не уронишь? Хорошо держишь?

На ответ «да», отвечайте: *Пяток лет тебе обеспечено. В колонии общего режима. За хранение наркотических веществ.*

Когда все закончат шуметь: *Ну, давай сюда.*

Когда он начнет движение: *Еще несколько! Транспортировка наркотических веществ.*

Когда передаст вам: *Еще несколько лет! Передача наркотических веществ.* Таким образом, можно «подставлять» сколько угодно раз. После упражнения положите пакетик на стол, сказав: *«Ну, а теперь приступаем, наконец, к упражнению»*, попросите передать пакетик Чаще всего, автоматически, подросток передает, поймайте его за руку и скажите: *«Я же только что все объяснил(а)!»*.

Любые действия с наркотиками в нашей стране являются административно или уголовно наказуемыми, будь то:

- хранение,
- транспортировка,
- продажа,
- потребление,
- организация потребления,
- изготовление.

(*Упражнение описано в пособии «Стиль 2000 – Здоровый выбор». – СПб., 2000).

Анализ: *Вот и все. Вижу, вы думаете, а где же само упражнение? Его не будет, вернее, оно уже состоялось. Упражнение просто было замаскировано под приготовления к нему. Это была провокация, и вы на нее повелись! Это была подстава, и вы подставились! Ваша бдительность была усыплена, потому что вы думали, что упражнение еще не началось. Так ведь и в жизни бывает: мы думаем, что всегда контролируем ситуацию, и никто не заставит нас нарушить закон и нанести вред себе самому. НО! Там, где есть наркотики – там нет места человеческим отношениям, там всегда подставы. А подстава*

- это или способ манипулирования (тебя могут попросить передать наркотики или припрятать на пару дней, а потом шантажировать) или прямое сваливание вины (например, если во время полицейской облавы ты окажешься рядом с наркоманами). Так что же делать? Не общаться с теми, кто употребляет наркотики, не вступать ни в какие отношения, даже просто приятельские. Отойди, иначе тебя все равно подставят, ты все равно «вляпаешься».

Наркомания – страшная неизлечимая болезнь, причем купленная за наши собственные деньги. Покупая «дозу», человек, на самом деле, покупает «комплексный обед»: цирроз печени и болезнь сердца – на первое, деградацию личности и умственную неполноценность – на второе, а на десерт – потерю друзей и близких. Постоянным клиентам – подарок от фирмы. Какой? Правильно – ранняя смерть.

Завершение занятия

Рефлексия всего занятия

Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше? 5-10 минут

Итоговый вывод:

Наркотики - это дорога в никуда!

Надеюсь, что на этом занятии вы получили представление об этом. Это пагубный путь.

Дайте вспомним шаги в пропасть:

Первый шаг – это первый прием наркотика.

Второй шаг – это втягивание в этот процесс, прием более сильного наркотика.

Третий шаг – это зависимость со всеми вытекающими последствиями: психическими расстройствами, ломкой, ВИЧ, алкоголизмом, воровством, продажей своего имущества.

Четвертый шаг – это продажа себя в наркобизнес за дозу. Распространение наркотиков, втягивание других, только бы самому добыть дозу.

Стоит ли наша жизнь того, чтобы вот так ее закончить?

Прощание

ВСЕМ СПАСИБО!

ДО СЛЕДУЮЩЕЙ ВСТРЕЧИ!!!

Приложение.**Наркотическая зависимость**

(В помощь ведущему для более подробного ознакомления с темой).

Зависимость – непреодолимое стремление к уходу от реальной действительности путем изменения психического состояния искусственным образом: при помощи приема каких-либо веществ (алкоголь, наркотики ...) либо осуществляя какой-либо вид деятельности, активности (азартные игры, компьютерные игры...).

Все зависимости можно разделить на две группы – нехимические и химические. Химические - это зависимости, вызванные потреблением веществ растительного или синтетического происхождения, веществ, которые вызывают у человека измененное состояние сознания. Особенностью химических зависимостей является то, что принимаемое вещество становится частью обменных процессов организма.

Все наркотики - это химические вещества.

В организме человека существуют специальные вещества – эндорфины. Они отвечают за торможение боли, снятие ее остроты. Эндорфины просто блокируют часть болевых импульсов в нервных клетках. Кроме того, они поддерживают у человека нормальный эмоциональный фон, оказывая влияние на зоны головного мозга, отвечающие за удовольствие. Эндорфины человеческий организм вырабатывает сам. Когда у человека в жизни происходят радостные и приятные события, таких веществ вырабатывается больше, когда печальные – меньше.

Наркотики очень похожи на эндорфины. Клетки нашего организма путают их с эндорфинами. Прежде всего, воздействию наркотика подвергаются клетки головного мозга. Как и эндорфин, наркотик оказывает влияние на зоны головного мозга, отвечающие за удовольствие. Попадая в организм, наркотик с током крови разносится по всему организму. Проникая в нервную систему, он блокирует все болевые импульсы. Болевой импульс не проходит, т.е. человек не чувствует боли.

Боль – уникальная функция нервной системы, это сигнал опасности. Если что-то начинает разрушать клетку, она подает болевой сигнал. Регулярный прием наркотиков неизбежно приводит к разрушениям в клетках организма. В первую очередь, наркотики разрушают нервные клетки человека. Сами клетки нервной системы начинают подавать сигнал опасности – болевые импульсы. Но их «никто не слышит», т.к. наркотик блокирует эти сигналы. Со временем человеку нужно потреблять все больше и больше наркотика, чтобы сдерживать боль. Привыкнув к наличию наркотика, организм человека перестает вырабатывать эндорфины. Зависимый человек уже не может без наркотика испытывать положительные эмоции, не может справляться с болезненными ситуациями, просто общаться «на трезвую голову».

Когда наркоман лишается наркотика, возникает так называемый абстинентный синдром. Человека начинают мучить мышечные и головные боли, желудочные колики, тошнота, резкая боль в суставах. Суставная боль бывает такой сильной, что наркоманы говорят: «кости ломаются». Отсюда появился просторечный синоним абстинентного синдрома — «ломка».

Приложение (к упражнению «Ночной клуб»)

Опасная ситуация	Пояснение
– Привет, помоги, а? Мне нужно наклеить на конверт марку, а у меня от танцев во рту пересохло... В общем, нужно марку лизнуть. Вот она.	Существуют наркотики, в которых наркотический эффект достигается после того, как человек лизнет марку.
– Привет! Держи, это тебе! Да это обычная кола! От меня - в честь нашего знакомства!	В бокал с напитком, который вам подает незнакомый человек (а не работник заведения), могут быть подмешены наркотики.
– Привет! Как дела? Давай закуривай скорей! У меня отличные сигареты! Таких в магазине не купишь!	Существуют наркотики, которые курят. Поэтому не курите вообще, а уж тем более сигареты сомнительного происхождения.
– Эй, друг, голова болит? Так у меня есть аспирин! Мне один друг из Европы привез! Видишь, символ Евро на таблетке?	Нелишне вспомнить, что любые таблетки принимают по назначению врача. А уж от неизвестных таблеток, да еще без упаковки вообще лучше держаться подальше. Это может быть наркотик.
– Привет! Силен ты танцевать! Взмок весь. Да ты, я вижу, сильно устал! У меня есть классные витамины! Бери, усталость как рукой снимет!	Есть наркотики, которые при первом приеме повышают жизненный тонус, прибавляют сил и энергии и по виду тоже напоминают витамины. Никогда не употребляйте пилюли или драже, которые вам предлагает незнакомый или малознакомый человек. Это может быть наркотик.

ТРЕНИНГ «АЛКОГОЛЬ: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ»

Задачи тренинга:

- 1) Дать представление о причинах и последствиях алкоголизма.
- 2) Сформировать у подростков представление о культуре употребления спиртных напитков.
- 3) Сформировать у участников навыки, помогающие удержаться от алкоголя.

Необходимый материал:

1. Мячик или предмет, его заменяющий (мягкая игрушка).
2. Карточки для ролевой игры.
3. Булавки (лучше «английские») – 4 шт.

План занятия

Вводные слова. Оглашение темы занятия. 10 мин

Разминка

Упр. «Ассоциации по алфавиту» 15 мин (Мячик или предмет, его заменяющий)

Основная часть занятия

Введение в тему 5 мин

Упр. «Зоопарк» 15-20 мин

Упражнение-беседа «Алкоголь в нашей жизни» 15 мин

Упр. «Последствия употребления алкоголя» 10 мин Блокнот и ручка

Перерыв

Упр. «Разговор в ресторане» 20 мин (Приготовить заранее карточки с ролями)

Рефлексия всего занятия: Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше? 5-10 мин

Итоговый вывод:

Прощание

Здравствуйте! Рад (рада) всех видеть на сегодняшнем занятии. Надеюсь, все готовы работать. И для начала давайте каждый из вас (по кругу) сейчас расскажет о самом ярком событии, которое произошло с ним за прошлую неделю.

Участники говорят. По ходу рассказа ведущий и группа могут задавать уточняющие вопросы и делать какие-либо дополнения.

Хорошо. А теперь давайте немного разомнёмся.

Упражнение-разминка «ассоциации по алфавиту»

Пояснение: Упражнение направлено на развитие внимания, оно учит подростков концентрироваться и быстро реагировать. Группа сидит в кругу. Для этого упражнения необходим мячик или предмет, его заменяющий (мягкая игрушка, например). Ведущий, наравне с группой, может принимать участие в этом упражнении.

Инструкция: Сейчас я назову вам какое-нибудь слово на букву «А» и брошу кому-нибудь этот мячик. Этот человек должен назвать свою ассоциацию, которая возникает у него на это слово, но с одним условием: ассоциация должна быть на букву «Б». Далее он

бросает этот мячик другому, и тот человек уже должен предложить ассоциацию на его слово, но на букву «В». И так далее - по алфавиту. Например, Арбуз – Большой (это ассоциация на слово «арбуз» на букву «Б») – Великан (это ассоциация на слово «большой» на букву «В») и т.д.

Понятна инструкция? Тогда начнем.

Рекомендации ведущему: проведите это упражнение 2 раза. Сначала назовите любое слово на букву «А», а во время 2-ого захода назовите слово «Алкоголь». После первой попытки попросите ребят выполнить это упражнение еще раз, но быстрее. Не разрешайте вслух произносить алфавит. Естественно, что некоторые буквы нужно пропустить, такие, как Ё, Й, Ъ, Ы, Ь.

Анализ упражнения:

- *Сложно ли было выполнять это упражнение?*
Иногда жизненные ситуации требуют от нас предельной концентрации внимания и сосредоточенности, так как речь может идти о нашей безопасности и здоровье.
- *Можете привести примеры таких ситуаций?*

Выслушайте ответы участников.

И как вы, наверное, уже догадались, речь сегодня пойдет об алкоголе и таком страшном заболевании, как алкоголизм.

Введение в тему

Итак, тема нашего сегодняшнего занятия посвящена алкоголю. Ведь алкоголизм – заболевание очень хитрое; как и любая другая зависимость, оно подкрадывается к нам незаметно, а избавиться от него очень трудно.

*У меня к вам вопрос: **Какие спиртные напитки вы уже пробовали?***

Помните, что на наших занятиях действует правило конфиденциальности, и вы можете говорить смело.

Выслушайте ответы участников. Не забудьте про пиво, если его вдруг его не назовут.

Ну что ж, давайте начнем нашу тему, и я попрошу вас для начала сделать одно упражнение.

Упражнение «Зоопарк»

Пояснение: Это упражнение позволяет участникам через игру познакомиться со всеми стадиями опьянения. Во время выполнения упражнения участники ничего про эту цель знать не должны.

Инструкция: Ведущий приглашает всех участников сесть в круг. Когда все сели, он говорит:

Сейчас я предлагаю вам подурочиться. Я каждому из вас прошепчу на ухо название какого-нибудь животного, которого вы должны будете показать, когда я попрошу. Показывать старайтесь как можно смешнее. Сам(а) я тоже буду изображать какое-нибудь животное.

После этих слов ведущий подходит к каждому и на ухо шепчет название одного из пяти животных: павлин, петух, обезьяна, осел и свинья. Желательно, чтобы количество животных каждого вида было приблизительно равным, для этого ведущий шепчет названия животных по очереди: *павлин – петух – обезьяна – осел – свинья – павлин – петух – обезьяна – осел – свинья* и т.д. *А теперь по моей команде мы все дружно начнем изображать нужное животное. Ваша задача - не только смешно его показать, но и найти «своих», т.е. собраться в стаи, чтобы все животные одного вида оказались вместе. У нас 5 видов животных, посмотрим, кто соберется первыми. Начали!*

В итоге животные одного вида должны оказаться вместе: павлины с павлинами и т. д. После того, как все соберутся, можно попросить: *«Где у нас павлины? Покажитесь всем, павлины!»*, *«Где у нас петухи? Покажитесь, петухи!»* и т.д. по всем животным.

Внимание: порядок важен! Сначала павлины, потом петухи, потом обезьяны, потом ослы, и наконец, свиньи.

Анализ упражнения: После того, как все собрались и показали, попросите всех сесть обратно в круг. Начните обсуждение с вопроса:

Как вы думаете, какая связь между всеми этими животными и алкоголем? Дождитесь ответов ребят, потом скажите:

Как гласит народная мудрость, человек в опьянении проходит несколько стадий. Сначала это павлин, затем петух, потом обезьяна, далее осел и, наконец, свинья. Помните об этом, решив выпить алкоголь и продолжить употребление в течение вечера!

Давайте посмотрим еще раз на этих животных как на стадии опьянения.

- *Согласны ли вы, что пьянеющий человек походит на этих животных? Если кто-то не согласен, спросите: А на каких животных он тогда похож?*
- *Как вы считаете, является алкоголь «абсолютным злом» или все же есть рамки, находясь в которых, можно остаться «павлином»?*
Участники высказывают свои мнения.
- *Кем являются люди, напивающиеся до состояния «свиней»?*

Затем нужно рассказать:

Умеренное потребление алкоголя не является болезнью. Болезнью является систематическое употребление алкоголя в больших количествах. Еще эта болезнь называется алкогольной зависимостью. Здоровый человек, правильно питающийся, не доводящий свой организм до стрессов и не испытывающий проблем с общением может ВООБЩЕ обходиться без спиртного. Платой за эффекты, которые оказывает алкоголь, являются: чрезмерная нагрузка на сердце и печень, алкогольная зависимость. Если человек потребляет большие дозы алкоголя в неблагоприятной внешней среде (сильный мороз, жара, в болотистой или горной местности), это чревато летальным исходом.

Алкоголь может привести к ужасающим последствиям. Мы с вами часто слышим по телевизору, что кто-то кого-то убил, ограбил или изнасиловал, и все это он сделал под действием алкоголя.

Все это, к сожалению, не редкость. Мы с вами часто сами сталкиваемся с негативным действием алкоголя. Давайте поговорим об этом.

Упражнение-беседа «Алкоголь в нашей жизни»

Пояснение: Участники садятся в круг, и ведущий предлагает каждому рассказать, что случилось в их жизни или в жизни их знакомых из-за алкоголя.

Инструкция: *Ну что ж, давайте поговорим о том, что случилось в вашей жизни из-за алкоголя. Высказываться могут все или только желающие. Каждый рассказчик должен сказать, к каким последствиям привело употребление алкоголя.*

Можно стимулировать участников, подсказывая им различные случаи: возможно, кто-то потерял работу из-за пьянства, у кого-то в семье пьяный отец бил жену, кто-то попал в аварию из-за того, что пьяным сел за руль.

Анализ упражнения:

- *Каких ситуаций больше - положительных или отрицательных?*
- *Знаете ли вы людей, жизнь которых разрушил алкоголизм?*
- *Есть ли у вас знакомые, которые совсем не употребляют спиртного?*

При обсуждении нужно сделать упор на то, что негативных последствий употребления алкоголя значительно больше, и в больших дозах алкоголь обычно приводит к катастрофическим последствиям. Все из-за того, что после употребления алкоголя голова отключается, и человек себя не может контролировать.

При обсуждении может возникнуть вопрос: кто такой алкоголик? Ребята могут начать описывать опустившуюся личность, бомжа и т.д. Важно указать на то, что они такими опустившимися были не всегда, что когда-то у них могла быть и хорошая работа, и дружная семья, и друзья. Алкоголь привел к тому, что все это они потеряли.

Можно привести пример хоккеиста Гурина из кинофильма «Москва слезам не верит». Он был прославленным спортсменом, знаменитым, почитаемым, когда соблюдал режим, и в кого он превратился? В алкоголика, готового пропить последние деньги своей бывшей жены. Ни семьи, ни работы, ни друзей.

Подытожить обсуждение можно так:

Алкоголизм – это болезнь, но есть люди, которые не наносят своему здоровью и своей жизни вреда, так как пьют редко, в умеренных дозах и соблюдают культуру питья.

Нужно напомнить участникам, что многим вообще не нужен алкоголь - ни чтобы расслабиться, ни чтобы стать увереннее. Также следует сказать, что алкоголь в нашей стране разрешено потреблять только совершеннолетним, после 18 лет.

Какие же последствия могут быть от алкоголя?

Главным образом, это потеря контроля. Внимание ослабевает, человек перестает за собой следить, может совершить поступки, которые в обычной обстановке никогда бы не совершили. Часто на трезвую голову люди начинают жалеть о том, что было сделано под воздействием алкоголя. Что это может быть? Человек может начать курить под воздействием алкоголя, пробовать наркотики, может совершить какие-то

противоправные действия или заразиться ВИЧ-инфекцией. И даже может не помнить об этом. Очень многие беды начинаются с того, что человек однажды напился.

Упражнение «Последствия употребления алкоголя»

Пояснение: Это упражнение предназначено, чтобы ощутить на себе негативное воздействие алкоголя.

Инструкция: Все участники становятся «коридором» – в две шеренги друг напротив друга на расстоянии полутора метров. Длина коридора – 3 – 4 метра, в зависимости от количества участников. В одном конце коридора становится ведущий с блокнотом и ручкой. В другом конце один из участников. Его задача – вращаться вокруг себя 15-30 секунд так, чтобы

вызвать сильное головокружение. Затем он должен дойти до ведущего и написать в блокноте свое имя, фамилию и отчество. Задача участников, которые находятся рядом с ним – не дать ему получить травму. Перед началом упражнения всех участников нужно проинструктировать, что падать во весь рост ни в коем случае нельзя. В случае падения, нужно подгибать колени и садиться на пол. «Пьяного» участника нужно направлять, и, если он начнет падать, аккуратно поддержать его под руки.

Анализ упражнения:

- *Насколько трудно было контролировать свои движения?*

Ведущий должен объяснить, что при сильном алкогольном опьянении человек испытывает примерно такие же ощущения, только к ним добавляются затруднения в речи и затуманенность сознания. Если человек страдает алкоголизмом, то плохая координация и «заплетающийся язык» становятся его спутниками по жизни.

При обсуждении ведущий должен затронуть вопрос потребления пива и алкогольных коктейлей, т.к. обычно это первые алкогольные напитки, которые пробуют подростки.

Задайте вопрос:

- *Как вы думаете, до состояния какого из разыгранных сегодня животных можно дойти, если пить пиво?*

Многие подростки считают, что пивом нельзя напиться так же, как водкой. Необходимо объяснить, что это не так. Обратите внимание подростков на то, что в последние годы в СМИ ведется пропаганда потребления пива как определенного стиля жизни. **Даже если рекламируют безалкогольное пиво.** Поясните, что пивной алкоголизм – самый тяжелый.

*Пиво - это алкоголь. В пиве содержится этиловый спирт. И именно этиловый спирт вызывает зависимость. Пивной алкоголизм - это то же, что и водочный, коньячный. Его отличия - только в худшую сторону. Общее в том, что в любом случае – водка это, пиво или коньяк - человек пьет этиловый спирт. Отличия делают пивной алкоголизм только опаснее. **Первое отличие - психологическое.** Пиво для некоторых людей стало частью быта. Его воспринимают как газировку. Если для вина или водки нужно создавать повод, соблюдать ритуал, то пиво можно выпить «просто так»: по дороге домой или дома на диване. **Второе отличие - химическое.** В состав пива входят очень вредные вещества и токсичные соединения.*

Давайте продолжим наш разговор о пиве после выполнения следующего упражнения. Сейчас мы поиграем в ресторан.

Упражнение «Разговор в ресторане»

Пояснение: Данное упражнение является ролевой игрой. Участникам выдаются карточки, на которых написаны их роли (карточки приготовить заранее).

Инструкция-1: *Сейчас мы выберем 4-х желающих. Кто бы хотел поучаствовать в этом упражнении?*

Комментарий: Если желающих много, ведущий выбирает сам (можно ориентироваться на пол роли), если желающих мало, то ведущий тоже выбирает сам.

Хорошо! У нас есть 4 участника. Сейчас я каждому дам карточку с названием роли и описанием этой роли. Карточку, где написано только название роли, прикрепите с помощью булавки к своей одежде.

Роли:

1. Студент. Любит пить пиво, так как это дешевый напиток. Он его пьет очень часто, почти каждый день. Не считает его алкогольным напитком и думает, что оно даже полезно.

2. Пожилой интеллигент. Предпочитает дорогие сорта сухих и полусухих вин. Пьет редко со своим старым другом либо по праздникам. Однако при случае не откажется и от пива. Пьет его нечасто и только в хорошей компании под закусочку: креветки, кальмары. Считает, что ничего вредного в нем нет, если только пить в небольших количествах. Испробовал разные сорта пива, знает, какие из них самые лучшие.

3. Молодой предприниматель. Ведет здоровый образ жизни. Пиво может выпить только со своим приятелем под трансляцию футбольного матча. В остальных случаях, скорее, откажется от него, нежели будет пить. Считает, что оно вредно, но вкус пива ему нравится, поэтому иногда (очень редко) позволяет себе эту слабость.

4. Женщина средних лет. Пьет только по праздникам в кругу семьи. Пиво не признает. Является яркой противницей этого напитка. Ее раздражает, что молодежь на каждом углу его пьет. Считает, что именно из-за пива становятся алкоголиками. Запрещает пить пиво своему мужу. Не переносит даже запаха пива.

Вы не должны всем зачитывать описание своей роли, т.к. вы должны будете ее сыграть, а вот название роли другие участники сценки видеть будут.

Инструкция-2: *Итак, сюжет игры: несколько человек оказались за одним столом в вагоне-ресторане. Один из них (Студент) уже заказал себе пива и приглашает других «присоединиться». Участники должны разыграть диалог, какой мог бы состояться среди персонажей.*

Они должны познакомиться, рассказать о себе немного. Студент предлагает «выпить пивка», т.к. «дорога долгая», после чего все участники начинают обсуждать, стоит ли пить пиво вообще. Старайтесь отыграть свою роль до конца и исходить из нее. Вас не должны переубедить, вы должны отстаивать свою позицию,

которая прописана у вас на карточке. Постарайтесь просто выразить свое отношение к пиву. Давайте создадим антураж вагона-ресторана: стол и 4 стула.

Ну что ж давайте начнем!

Далее сразу идет сценка, остальные участники являются зрителями.

Анализ упражнения:

- Какие впечатления?
- Какие позиции по отношению к пиву вы увидели?
- Как вы сами считаете, насколько вредно пиво?

Информация для ведущего: Постарайтесь, чтобы при обсуждении сами участники смогли выявить 4 основные позиции отношения к пиву. Если этого не произошло, скажите об этом сами:

1. *ЗА пиво (пить! ничего страшного в нем нет)*
2. *Лучше выпить, чем не пить*
3. *Лучше не пить, чем пить*
4. *ПРОТИВ пива (не пить однозначно)*

Спросите у каждого:

- *К какой позиции они ближе и почему?*

Таким образом, при обсуждении упражнения вам, как ведущему, необходимо сделать так, чтобы:

- группа выделила эти 4 позиции по отношению к пиву,
- каждый участник группы отнес себя к той или иной позиции,
- все участники увидели плюсы 3 и 4 позиции.

Что же получается? Чем моложе человек, тем менее качественные, но более доступные (продающиеся на каждом углу) напитки он употребляет. С возрастом это меняется, почему? Пиво (даже безалкогольное) рекламируется как определенный стиль жизни. Однако реклама пива ничего не говорит о его вреде. Реклама и многочисленные сайты «Любителей пива» в Интернете создают мифы, которыми мы «питаемся». Давайте вместе в этом разберемся. Я буду называть известные мифы о пиве, а вы мне поможете их развенчать.

Сначала выслушайте ответы ребят, а потом приводите свои аргументы для развенчания мифов.

Пиво

Миф	Реальность
Пиво – это почти не алкоголь. Алкоголиками становятся те, кто пьет водку.	Алкоголизм развивается в 3-4 раза быстрее от употребления пива, чем от крепких алкогольных напитков. Пивной алкоголизм труднее поддается лечению.
Пиво полезно, потому что это натуральный продукт.	Пиво содержит ряд токсических веществ. Это продукты распада хмеля, например, кадаверин - трупный яд. При постоянном употреблении пива поражаются клетки головного мозга, которые, отмирая, выходят с мочой, ослабляется интеллект, обнаруживаются изменения в психике. В пиве есть химические добавки, например, кобальт («держатель пены»), который вызывает тяжелые заболевания сердца.
Пиво – настоящий мужской напиток, оно повышает мужскую потенцию.	В пиве много женских половых гормонов. Мужчина, пьющий много пива, со временем приобретает женские черты - широкие бедра, большую грудь, живот. Пиво оказывает вредное влияние на яички, приводит к атрофии половых желез и нарушению половой потенции.
В старину пиво рекомендовалось пить даже кормящим матерям. Многие современные женщины предпочитают пиво другим напиткам из-за того, что оно полезно.	Если кормящая мать употребляет пиво, то у ребенка могут возникнуть эпилептические судороги, а затем развиваться эпилепсия. У женщин, пьющих пиво, наблюдаются расстройства регулярности менструального цикла, растет вероятность заболеть раком грудной железы. Также у женщин становится грубее голос, появляются так называемые «пивные усы», развивается вторичная фригидность (половое равнодушие).
Пиво заряжает энергией, бодростью, оптимизмом, помогает весело провести время в компании.	Пиво – наркотик, оказывающий седативное (успокоительное) действие. Основной элемент пивного опьянения - состояние пришибленности, тупости. Пьющий пиво «подсаживается» на него, как на снотворное

Если уж алкоголь есть в нашей жизни, очень важно правильно к нему относиться, соблюдать традиции его употребления, помнить об уместности того или иного напитка в определенной ситуации. Ведь алкоголь – это не самоцель, а, прежде всего, культурный ритуал, в котором самого напитка ничтожно мало, а трезвого общения - много. И антураж здесь важнее самого напитка. Когда вы это почувствуете, тогда вы будете управлять алкоголем, а не он вами.

*К тому же, нужно помнить, что человек может **ВООБЩЕ** обходиться без спиртного, живя при этом яркой, полноценной, насыщенной жизнью.*

Завершение занятия

Рефлексия всего занятия: Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше? 5-10 минут

Итоговый вывод:

Проводя это занятие, я отдавал(-а) себе отчет в том, что не смогу вас убедить никогда в жизни не выпить ни капли спиртного. Но сегодня мы с вами узнали, на каких животных похож человек в разных стадиях опьянения. Хотите ли вы быть «свиньей» - решайте сами. Мы научились развенчивать мифы о пиве, которые нам внушаются СМИ и Интернетом.

Мне хотелось бы, чтобы вы познакомились с культурой употребления алкогольных напитков, а также осознали, что можно веселиться и радоваться жизни и без употребления алкоголя. Тем более, что сделать это очень просто, если вы общительный, интересный, и уверенный в себе человек.

Прощание

ВСЕМ СПАСИБО!

ДО СЛЕДУЮЩЕЙ ВСТРЕЧИ!!!

СПИСОК НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

Законодательство Российской Федерации

- Конституция РФ от 12 декабря 1993 г.
- Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ
- Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
- Федеральный закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ
- Федеральный закон РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ
- Федеральный закон РФ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999г. № 120-ФЗ
- Федеральный закон РФ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ
- Федеральный закон РФ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» от 22 ноября 1995 года № 171-ФЗ
- Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» от 29 декабря 2010 года № 436-ФЗ

Федеральные документы

- Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 г. (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690)
- Стратегия национальной безопасности Российской Федерации (утверждена Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 года N 683)
- Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 г. (одобрена распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. № 2128-р)

- Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде (утверждена Министерством образования и науки от 05 сентября 2011 г. №МД-1197/06)

Региональные документы

- Областной закон «О профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании в Архангельской области» от 22 апреля 2013 г. № 657-39-ОЗ
- Закон Архангельской области "О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Архангельской области" от 19.10.2006 N 251-внеоч.-ОЗ
- Постановление Правительства Архангельской области от 07 декабря 2010 года № 373-пп «Об утверждении положения о формировании, ведении и использовании единого областного банка данных о несовершеннолетних и (или) семьях, находящихся в социально-опасном положении, и порядка взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению, учету и организации индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и (или) семей, находящихся в социально-опасном положении, на территории Архангельской области»
- Государственная программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области на 2013-2024 годы» (утверждена Постановлением правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года №462-пп)
- Государственная программа Архангельской области «Обеспечение общественного порядка, профилактика преступности, коррупции, терроризма, экстремизма и незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в Архангельской области на 2014 – 2021 годы» (утверждена Постановлением правительства Архангельской области от 11 октября 2013 г. № 478-пп)

Нормативно-правовые документы

Министерства здравоохранения Российской Федерации

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 N 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»

Нормативно-правовые документы Министерства образования и науки Российской Федерации (до 15.05.2018)

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»

Нормативно-правовые документы Министерства внутренних дел Российской Федерации

- Приказ МВД России от 15.10.2013 N 845 "Об утверждении Инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации"
- Приказ МВД России от 17.01.2006 N 19 «О деятельности органов внутренних дел по предупреждению преступлений»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данное учебно-методическое пособие разработано с целью систематизации особенностей проведения мероприятий по вторичной профилактике наркологических заболеваний у несовершеннолетних. Для её достижения раскрыто понятие вторичной профилактики, определены целевые группы, осуществлён анализ основных направлений организации этого вида работы.

Учитывая тот факт, что активными участниками профилактики употребления ПАВ в Российской Федерации являются различные ведомства, важно грамотно и эффективно использовать профессиональные и организационные ресурсы всех участников профилактического процесса, базируясь на научном знании и нормативной базе. Медицинские работники в основном занимаются диагностикой и лечением, педагоги – ранним выявлением и мотивацией на отказ от употребления и обращение к врачам, психологи развивают личностные ресурсы и формируют поведенческие навыки в тренинговом режиме, специалисты социальных служб взаимодействуют с семьями, полицейские предотвращают правонарушения, связанные с употреблением ПАВ. Однако на практике процесс вторичной профилактики гораздо сложнее. Ребёнок с аддиктивным поведением требует особого подхода со стороны специалистов разных служб, который заключается в проявлении уважения к личности подростка, умении спокойно реагировать на возможные импульсивные реакции, обладании эмоциональной стабильностью и терпением в конфликтных ситуациях.

Ведущим содержанием вторичной профилактики является раннее выявление употребления ПАВ, незамедлительное грамотное реагирование на ситуацию через проведение мероприятий медицинского, правового, воспитательного, психопрофилактического, образовательного психосоциального характера и системное сопровождение ребенка группы наркологического риска и его семьи. Помимо основной целевой группы – дети и подростки наркологического риска – вторичная профилактика направлена и на другие мишени. Для родителей детей группы риска это консультирование по вопросам правильного взаимодействия с ребенком; для специалистов системы профилактики (медицинские работники, педагоги, психологи, специалисты по социальной работе, сотрудники комиссий по делам несовершеннолетних и правоохранительных органов) – консультирование по специализированным вопросам в области наркологической превентологии; для руководителей – совещания для

улучшения эффективности межведомственного взаимодействия, оперативности и качества принимаемых совместных действий, их согласованности. Только в этом случае возможно комплексное решение медицинских, педагогических, правовых и духовных вопросов профилактики с повышением эффективности социально-психологической адаптации подростков.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВОЗ	- Всемирная организация здравоохранения
ПАВ	- психоактивные вещества
ОО	- образовательные организации
МКБ-10	- Международная классификация болезней 10 пересмотра
ОВД	- органы внутренних дел
ПДН	- подразделение по делам несовершеннолетних
КДНиЗП	- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

ЛИТЕРАТУРА

1. Демографическая ситуация в России: новые вызовы и пути оптимизации: национальный демографический доклад. – М: Изд-во «Экон-Информ», 2019. – 79 с.
2. Вязьмин А.М., Санников А.Л., Варакина Ж.Л. и др. Социально-медицинская работа. Архангельск, 2010; 2-е издание, дополненное. – 407 с.
3. Еремеева А.А., Яшкович В.А., Никуличев В.В. и др. Школа любящих родителей: учебное пособие Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. – 177 с.
4. Еремеева А.А., Яшкович В.А., Соловьев А.Г. и др. Современные подходы к реабилитации несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества: методические рекомендации – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2014. – 124 с.
5. Семенова Н.В., Вукс А.Я., Чернов П.Л. и др. Заболеваемость психическими расстройствами населения Северо-Западного федерального округа. Статистические материалы и анализ. – СПб: Издательско-полиграфическая компания «Коста», 2018. – 176 с.
6. Сидоров П.И., Ишекова Н.И., Соловьев А.Г. Коррекция избыточной массы тела. Руководство для врачей. - М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 144 с.
7. Яшкович В.А., Еремеева А.А., Соловьев А.Г. и др. Мотивация химически зависимых лиц на обращение за помощью: методические рекомендации. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2016. – 30 с.