**Содержание**

1. Введение ------------------------------------------------------------------------------ стр.3-5
2. Основная часть ---------------------------------------------------------------------- стр.5-
	1. Цели и принципы волонтёрского движения ---------------------------------- стр.5-6
		1. Волонтёрские молодёжные объединения как форма развития

добровольческого движения среди подростков и молодёжи ----------- стр.

* 1. Принципы организации группы добровольцев ------------------------------- стр.
	2. Основные причины и факторы развития наркомании ----------------------- стр.
	3. Виды наркотиков и их влияние на организм человека ---------------------- стр.
	4. Сущность профилактики ---------------------------------------------------------- стр.
	5. Характеристики эффективной профилактики -------------------------------- стр.
	6. Уголовная ответственность ------------------------------------------------------- стр.
	7. Государственное управление в сфере профилактики наркомании ------- стр.
1. Практическая часть ----------------------------------------------------------------- стр.
	1. Проект программы обучения лидеров для работы в сфере первичной
	 профилактики наркомании--------------------------------------------- стр.
		1. Пояснительная записка -------------------------------------------------------- стр.
		2. Методы работы с группой ---------------------------------------------------- стр.
		3. Технологии работы с группой ----------------------------------------------- стр.
2. Заключение --------------------------------------------------------------------------- стр.
3. Приложения -------------------------------------------------------------------------- стр.

 Литература -------------------------------------

**Введение.**

Масштабность и глубина происходящих в России перемен свидетельствуют о процессах модернизации, затрагивают интересы всего общества.

Велико воздействие этих реформ на положение наиболее динамичной социальной группы населения — молодежи. Как социальная группа, молодое поколение неизбежно принимает на себя ответственность за будущее. В то же время, очевидно, что многие наши современники, находясь под воздействием интенсивных и возрастающих стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и вследствие этого психо-эмоционального напряжения возникают различные формы саморазрушающего поведения, в первую очередь употребление наркотиков, алкоголя и других видов психоактивных веществ (ПАВ).

Критерием развития общества является повышение качества человеческого потенциала. «Усиленное решение социально-экономических вопросов напрямую будет зависеть от жизнеспособности, качества нынешней молодежной популяции (демографических и медико-биологических параметров, образовательного, профессионального, культурного уровней, трудоспособности и гражданской зрелости)» [[1]](#footnote-1)

В начале XXI века злоупотребление алкоголем, наркотиками и другими ПАВ приняло характер эпидемии. В докладе Глобальной комиссии по вопросам наркополитики говорится: «Действовать нужно без промедления: поскольку война с наркотиками не удалась, следует сейчас же изменить политику, вкладывать больше ресурсов в научно-обоснованные методы профилактики с особым упором на молодёжь»2.

По результатам проведённого в 2011 году мониторинга наркоситуации число потребителей наркотиков в России составляет 3 млн. человек, из них более 1,5 млн. в возрасте от 15 до 29 лет3.

Такие современные исследователи и ученые как Сирота Н.А, Ялтонский В.М, О.В. Зыков, Е. Миронов, В.В. Марков в своих трудах о проблеме наркомании пишут о том, что молодежь утрачивает ощущение смысла происходящего и не имеет требуемых навыков, которые позволили бы сохранить свою индивидуальность и сформировать здоровый смысл жизни, моделировать свое поведение.

Факторами риска возникновения и развития наркомании и алкоголизма выделяют:

* Факторы наследственной отягощенности;
* Различные нарушения отношений в семье и семейного воспитания;
* Нарушение психосоциальной адаптации в процессе развития в подростковом возрасте;
* Психологические факторы.

Особое внимание уделяется отношениям в семье, как ближайшему окружению. Так Е. Миронов ситуацию обобщает в довольно резкой форме: «…поскольку семья является ячейкой общества – при наличии значительного количества больных семей (что мы фактически имеем на день сегодняшний) – больным является всё общество»4

Анализируя прочитанное следует отметить, что большинство авторов не достаточно внимания уделяют такому каналу влияния на человека как «группа» (особенно группа сверстников).

Я считаю, что в проблеме профилактики наркомании вопрос общения сверстников со сверстниками заслуживает особого внимания особенно в период психосоциальной адаптации младших и старших подростков.

Целью моей работы является создание проекта программы для подготовки молодежных лидеров-инструкторов к работе в области первичной профилактики наркомании.

**Задачи:**

* Изучить правовое обеспечение государственной системы первичной профилактики;
* Методом частично-поисковой деятельности и анализа изучить сущность и содержание профилактики наркомании;
* Изучить цели и принципы волонтерского движения;
* Систематизировать полученные сведения соблюдая этапность проектного замысла.

Гипотеза. Если в результате обучения по программе будет подготовлена группа лидеров-инструкторов соответствующих следующим требованиям:

* Владение информацией по теме;
* Владение группой: умение устанавливать контакт, способность достижения целей в групповой работе, умение реагировать на нестандартные ситуации, умение активизировать деятельность группы;
* Владение коммуникативными навыками: внимательное и уважительное отношение к мнению других, навыки активного и эмпатического слушания;
* Опыт анализа и рефлексии собственной работы

 то реализуется возможность создания, в среде студенческого самоуправления группы волонтеров для масштабной деятельности в области первичной профилактики наркомании.

Логическим завершением вышесказанного следует то, что в сумме мы получаем более эффективного члена общества, способного отстаивать свои интересы и помогать другим.

**Основная часть.**

**Добровольчество – как понятие.**

**Цели и принципы волонтёрского движения.**

В соответствии со Всеобщей декларацией прав человека и Международной конференции о правах ребёнка, исходя из принципа, что “Любое лицо имеет право свободного объединения в мирные ассоциации”, волонтёры рассматривают свою деятельность как институт социального, культурного, экономического и экологического развития.

Добровольчество:
это добровольный выбор, отражающий личные взгляды позиции;
это активное участие гражданина в жизни человеческого общества;
способствует улучшению качества жизни, личному совершенствованию и углублению солидарности между людьми;
выражается, как правило, в совместной деятельности в рамках разного рода социально значимых проектов.

Добровольцы – это люди, которые не ограничиваются оплаченной работой и исполнением обычных житейских обязанностей, а расходуют время и силы на дела, не приносящие им материальные выгоды, исходя из того, что их деятельность полезна другим, а также приносит удовлетворение им самим.

Большинство людей добровольно жертвуют своим свободным временем потому, что они заботятся о других и хотят повысить качество жизни в своём обществе. Но часто добровольцы хотят также, чтобы работа удовлетворяла и другие личные потребности.

Они чувствуют благодарность.

Они видят собственную способность что-то изменить.

Они имеют шанс самосовершенствоваться.

Они нашли новых друзей, завязать новые связи.

Они получают общественное и личное признание.

Они чувствуют себя частью большой команды и организации.

Они вовлечены в решение важных проблем, принятие решений.

Они пронимают, что группа людей-волонтёров может сделать нечто важное.

У них есть шанс испытать себя.

Они находят новые интересы.

**Волонтёрские молодёжные объединения как форма развития добровольческого движения среди подростков и молодёжи.**

Общественно-молодёжное объединение – группа подростков и молодёжи, добровольно объединённая самостоятельно или совместно со взрослыми для совместной деятельности, удовлетворяющей их социальные потребности.

Молодёжные объединения отличаются друг от друга по своей направленности:
военно-патриотические;
спортивные;
экологические;
социальная направленность: работа с социально не защищёнными слоями населения, помощь инвалидам, беспризорным и надзорным, профилактика наркомании среди молодёжи, пропаганда здорового образа жизни;
повышение общественной роли и социальной значимости молодёжи и студенчества в регионе, защита прав и интересов студенчества;
разработка перспективных проектов и участие в реализации государственных и международных программ, направленных на формирование здоровой среды обитания, развитие творческого потенциала молодёжи и студенчества.

Независимо от формы молодёжные объединения, активы, сообщества, имеющие в основе идею добровольчества, являются эффективной формой организации и развития подростков и молодёжи.

Участие в коллективной добровольческой деятельности позволит участнику освоить нормы, требования и стереотипы общества. Следует отметить, что в коллективе у каждого из подростков может быть своя позиция (руководитель, организатор, исполнитель, аналитик, творец, инициатор) и своя роль, которая меняется достаточно быстро в зависимости от того, какую по характеру задачу в данное время и на данном пространстве коллектив решает. Подросток может выступать в роли «активиста», «неформального лидера» и «лидера формального», «хорошего человека», «человека плохого», «спорщика» и даже «злодея».

Добровольчество изменяет и внутренний мир человека: появляются новые представления, знания о деятельности, которой он занимается, в результате чего происходит коррекция личности, личное и профессиональное самоопределение. Претерпевают изменения самооценки личности, “Я – концепция”.

Благодаря участию в добровольческом движении воспитывается коллективизм и взаимопомощь, ответственное отношение к поручениям, т.к. успех общего дела зависит от усилий каждого. Появляется реальная возможность проявить себя в общественно-полезной деятельности, развить в себе лидерские и организаторские качества.

**Принципы организаций группы добровольцев.**

Думая о реализации проектов, заранее определяйте, где могут быть полезны добровольцы, и соответственно подбирайте людей.
Принимая добровольца, учитывайте его интересы, желание, возможности, в том числе, и по временной нагрузке, месту жительства, физическим возможностям.
Не думайте, что добровольцев можно использовать только как чернорабочую силу. Добровольцев можно обучать, повышая их профессиональный уровень и приносимую ими пользу организации.
Не набирайте добровольцев ради добровольцев, они должны быть реально нужны. Но если люди сами приходят к Вам и предлагают помощь, подумайте о том, как не оттолкнуть человека, даже если в данный момент нет в нём необходимости.
Чётко формулируйте обязанности и ответственность самого добровольца, требования, которые ему предъявляются.

Постоянно поощряйте успехи. Делайте это публично, искренне и современно.
Перед началом мероприятий проводите хорошую мотивацию – расскажите зачем, для чего нужна предстоящая работа, какой от неё будет эффект.
Помогайте добровольцам приобрести уверенность в себе.
Проводите собрания, на которых делайте замечания, если для этого есть основания.
Организуйте современный отдых.
Просите людей, для которых работали добровольцы, оценивать их труд.
Отмечайте выдающиеся проекты и выдающиеся достижения.
Сделайте доску для объявлений, на которой люди могли бы оставлять свои благодарности и предложения.
Способствуйте личному росту каждого.
Принимайте добровольцев такими, какие они есть. Не пытайтесь их переделать.
Улучшайте условия работы.
Здоровайтесь со всеми. Улыбайтесь!!!

Лидер – влияющий на поведение и деятельность других людей. Лидер в отличие от руководителя не назначается официально и не несёт формальную ответственность.

Выделяется 2 вида лидеров: деловой и эмоциональный. Деловой лидер решает поставленную перед группой задачу. Эмоциональный лидер даёт настрой группе, от него в большой степени зависят самочувствие членов группы , их нравственные ценности.

Стиль руководства – решающий фактор эффективной работы коллектива. Стили лидерства: авторитарный, демократический, либеральный. Авторитарный лидер действует властно, диктует принуждает. Демократический лидер представляет свободу членов группы строит отношения на равных, поощряет инициативу, самостоятельность ответственность. При либеральном стиле лидер практически отстраняется от управления группой, предоставляя ей неограниченную свободу.

**Основные причины и факторы развития наркомании.**

Мировоззренческие – особенности современной общественной потребительской идеологии;
социально-психологические связанны с особенностями взаимодействия с ближним социальным окружением, молодёжной субкультурой, массовой культурой;
субкультура – система норм ценностей особенностей стиля жизни, которые усваиваются из окружающей социальной группы (рэперы, металлисты, рэйверы, эмо и т.д.) основу наркогенной субкультуры, её фундамент составляет система представлений об удовольствии как основной жизненной ценности. Однако, Эпикур, рассматривающий наслаждение как принцип нравственности, отмечал, что «…истинное удовольствие заключается в ясности ума и отсутствия страха, и только тот может иметь истинное удовольствие, кто благоразумен и предусмотрителен и таким образом, готов отказаться от сиюминутного удовольствия ради удовлетворения более устойчивого и надёжного»[[2]](#footnote-2).
психолого-биологические особенности подросткового возраста (подражание, ценность общения со сверстниками, стремление к риску, развитие сексуальности и т.д.);
биофизические факторы, связанные с недостатком, избытком или дисбалансом определённых химических веществ в мозге.

Поэтому человек начинает искать подкрепление за счёт химических веществ;
индивидуально-психологические факторы – это низкая переносимость отрицательных эмоций, склонность к тоске и депрессий, не достаток жизненных интересов, духовная пустота. Выделение индивидуально-психологических черт связанно с изучением личности наркомана. Ряд авторов-исследователей определяют проблему наркомании как проблему «инфантивной попытки разрешение своих внутренних психологических конфликтов (инфантильные черты – повышенная внушаемость, подчинение чувству «стадности», неадекватная самооценка, не реалистичный оптимизм, не способность отказаться от «получения удовольствий», не умение моделировать поведение. Основной характеристикой инфантильного человека можно назвать отставание в эмоционально-волевой сфере)

**Виды наркотиков и их влияние на организм человека (***приложение №2***).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название групп наркотиков** | **Название наркотика** | **Внешний вид наркотика** | **Последствия от принятия данного наркотика** |
| Препараты конопли | «Марихуана»«Гашиш»,«анаша»,«план»,«хэш». | Высушенная или не высушенная зелёная травянистая часть конопли. Это похожие на табак, обычно светлые зеленовато-коричневые мелко размолотые сушеные листья и стебли.Прессованная смола, пыльца и мелко измельчённые верхушки конопли - темно коричневая плотная субстанция, по консистенции напоминающая пластилин. | Из-за того, что препараты конопли обычно курят, в первую очередь в негодность приходят лёгкие. В конопле больше смол, чем в табаке, а именно они вызывают хронический бронхит и рак лёгких. Также страдает сердце и печень. Происходит повреждение головного мозга (нарушается обмен медиаторов). Конопля снижает выработку гормона роста у молодых людей. Поэтому у них замедляется как физическое, так и психическое развитие. При этом, чем моложе любитель Конопли, тем сильнее он в итоге отстаёт от сверстников. |
| Опиаты - изготавливают на основе мака |  «Маковая соломка», «солома» или «сено». «Ханка» «Бинты» или «марля»ГероинКодеин Метадон | Мелко размолотые (иногда до состояния пыли) коричневато-жёлтые сухие части растений: листья, стебли и коробочки.Застывший тёмно коричневый сок маковых коробочек (он же опий- сырец), сформированный в лепёшечки 1 -1,5см в поперечнике. Пропитанная опием-сырцом хлопчатобумажная ткань, становится коричневой, если до пропитки имела светлый цвет. Плотная и ломкая на ощупь.Светлый серовато коричневый порошок в виде мелких кристалликов с неприятным запахом. В чистом виде встречается редко обычно разведён сахарной пудрой, стиральным порошком. Есть белый героин, похожий на соду (в России не распространён).Опиатный наркотик, встречается в виде таблеток от кашля и головной боли.Синтетический наркотик опиатной группы, выглядит как героин. |  Так как вводятся обычно внутривенно, значит, использующие их подвергаются высокому риску заражения 3-мя опаснейшими заболеваниями: СПИДом, сифилисом и гепатитом. Происходит разрушение печени, сердца, лёгких и головного мозга. Опиаты нарушают обмен кальция в организме. Кости становятся мягче, зубы разрушаются и от них остаются только чёрные пеньки. Средняя продолжительность жизни регулярно употребляющих наркотики опиатной группы составляет 7-10 лет с момента начала |
| Г аллюциногены | Грибы ЛСД | Грибы-поганки, едят в сыром, варёном, жареном, сушеном виде.Существует в виде прозрачного раствора, порошка и в виде разноцветных марок, напоминающих почтовые, пропитанных этим раствором. | Препараты галлюциногенного ряда исключительно агрессивны в отношении головного мозга. Интоксикация любым галлюциногеном является искусственно вызванным психозом. В психике остаются следы, неотличимые от изменений при шизофрении. |
| Психостимуляторы | ЭфедринЭфедрон,псевдоэфедрин«Белое»«Марцефаль»Амфетамин«Экстази»«ХТС» Кокаин | Белый кристаллический порошок, с горьким вкусомПроизводные эфедрина- изготавливаются самими наркоманами из эфедриносодержащих препаратов. Имеют вид прозрачного раствора с запахом уксуса. Вводят внутривенно.В виде таблеток или порошка, разного цвета. Употребляют и внутрь и внутривенно.Разноцветные таблетки различной формы, иногда с рисунками на поверхности.Белый кристаллический порошок, похожий по виду на питьевую соду. Употребляют - вдыхая сам порошок или его дым, также вводят внутривенно. | В результате злоупотребления психостимуляторами быстро наступает дефицит жизненных ресурсов из-за повышенного обмена веществ.Серьезно страдает сердечно-сосудистая система. Возникают тяжелые аритмии, часта бывает смерть от остановки сердца.В любом случае этим людям гарантирована дистрофия сердечной мышцы, в результате чего с такими людьми чаще происходят инфаркты миокарда.Психика страдает также- развиваются тяжелейшие депрессии, многие наркоманы становятся параноиками- им кажется что их преследуют, собираются убить.Иногда им кажется, что они могут летать - это действительно так- с верхних этажей домов. |
| Летучие наркотически действующие вещества (ЛНДВ) | Бензин, ацетон, растворители типа «Карат» |  | Поражаются лёгкие, печень, сердце, мозг. |

Человек – сложная живая система. Его жизнедеятельность обеспечивается на трёх уровнях: биологическом, психическом, социальном. На каждом из этих уровней здоровье человека имеет свои особенности:

* связанные с организмом и зависят от динамического равновесия функций всех внутренних органов, их адекватного реагирования на влияние окружающей среды;
* связанные с личностью и зависят от таких характеристик, как эмоционально-волевая и мотивационно-потребительская, от развития самосознания личности и от осознания ценности для личности собственного здоровья и здорового образа жизни;
* связанные с влиянием на личность других людей, общества в целом и зависит от места и роли человека в межличностных отношениях, от нравственного здоровья социума. Социальное здоровье складывается под влиянием родителей, друзей, любимых людей, сокурсников, соседей и т.д.

Различие между психическим и социальным здоровьем условное: психические свойства и качество личности не существуют внесистемных общественных отношений. В здоровом обществе, как правило, формируются здоровые личности. «Личность с развитым сознанием и самосознанием, самостоятельная и ответственная может противостоять воздействию внешних условий, бороться с трудностями и достигать поставленных целей, оставаться здоровым физически, психически и социально»[[3]](#footnote-3).

Одним из важных признаков эмоционального благополучия человека является его потребность заботится о других людях. Особое место в эмоциональном благополучии занимает потребность быть любимым и способность человека любить других. «Однако, прежде чем человек научится любить других он должен научиться уважать и любить себя. ущественным и неизменным показателем эмоционального здоровья является способность человека к плодотворному и эффективному труду»[[4]](#footnote-4).

Самооценка – способность личности оценить особенности своего характера, нравственные качества, природные способности, поступки, внешность, а также процесс и результат своей деятельности. Самооценка важный регулятор поведения.

Виды самооценки по уровню: высокая, средняя, низкая и неадекватная (заниженная или завышенная). Самооценка – элемент самосознания характеризующий эмоционально насыщенными оценками самого себя. Самооценка определяет взаимоотношения человека с окружающими, критичность, требовательность к себе, отношение к успехам и неудачам. Самооценка влияет и на развитее личности, и на эффективность деятельности.

**Возникновение и развитие наркомании**

Использованы сведения программы обучения здоровому образу жизни Фонда Сороса[[5]](#footnote-5)

**Психическая зависимость.**

Она проявляется в непреодолимой психологической тяге к наркотикам, постоянных мыслях о предмете своей страсти, ожидании я тоске, готовности на все, чтобы все время быть рядом с наркотиками. Психическая зависимость не ощущается во время постоянной наркотизации, и новички в потреблении наркотиков не верят в ее существование, считают, что после лечения абстиненции, они с легкостью откажутся от употребления наркотиков без дополнительных усилий. Но, отказавшись от наркотиков после лечения, человек часто возвращается в тот же мир, в котором начал употребление, испытывает стресс от вынужденного изменения привычного уклада жизни. Но часто утеряв возможность жить, работать, общаться без участия наркотиков, человек остается незащищенным перед требованиями жизни, не справляется с трудностями, вспоминает прошлую возможность уходить от крутых поворотов с помощью психоактивных веществ, не выдерживает и вновь возвращается в мир своих срез, обращаясь к наркотикам. В формировании психической зависимости играют множество факторов, у разных людей они не похожи и сугубо индивидуальны.

Психическая зависимость от наркотиков может сформироваться после двух - трехкратного их приёма. Однако с ней можно успешно бороться пока человек не испытывает желания в увеличении доз принимаемого наркотического вещества.

**Физическая зависимость.**

Физическая зависимость развивается в результате того, что организм “настраивается” на приём наркотиков и включает их в свои биохимические процессы. «Наркотики – каждый препарат по-своему – начинают выполнять функции, которые раньше обеспечивались веществами, производящимися самим организмом (адреналин, норадреналнн и другие). Тело, чтобы сэкономить внутренние ресурсы, прекращает или сокращает синтез этих веществ. Кроме того, при введении наркотиков нарушается баланс большого количества таких важных для организма веществ как медиаторы (серотонин, ацетнлхолнн, дофамтин); изменяется проницаемость клеточных клеток для ионов кальция и множество других видоизменений. Когда процесс перенастройки организма зашел достаточно далеко, то при отсутствии наркотиков начинается абстиненция ("ломка") - болезненное требование организма принять наркотик.

Сами наркотики постоянно разрушаются ферментными системами и выводятся через почки, кишечник и легкие, оказывая неблагоприятное на них влияние. Поэтому «запас наркотиков» в организме необходимо периодически «пополнять». В результате физическая зависимость принуждает употреблять наркотики регулярно, не давая никакой передышки. Пропустив время приема очередной дозы, у человека возникают сильные боли в животе, понос, появляется холодный пот, тошнота, рвота, непрекращающийся насморк, слабость, ломота в суставах. Кроме того, абстиненция обычно сопровождается депрессией (снижением настроения, подавленностью) и тревогой с более или менее выраженной бессонницей. Возможно появление маний преследования (ощущения, что за человеком кто-то охотится, собирается убить). Абстиненция вынуждает человека достать новую дозу.

В юношеском возрасте процессы развития, становления эндокринной и центральной нервной системы не завершены полностью. Кроме того, молодой организм имеет более интенсивный обмен веществ, повышенную проницаемость тканей, ускоренный кровоток. Всё это способствует быстрому всасыванию и распространению наркотических ядов в жизненно важные участки организма, особенно головной мозг. Даже непродолжительный приём наркотических (токсических) средств отрицательно влияет на психику и общее состояние здоровья. Вдыхание аэрозолей, жидких коллоидных смесей и других аналогичных средств не только нарушает деятельность печени и почек, но и может привести к параличу дыхательного центра.

Угроза массового распространения различных видов наркомании и токсикомании серьёзно и трагично для человечества потому, что их последствия не только отрицательно влияют на психическое и физическое здоровье, но и резко сокращают его возраст, ухудшают наследственность.

**Сущность профилактики.**

Профилактика – совокупность мер предупреждения каких-либо ситуаций и состояний в различных сферах человеческой деятельности и меры сохранения состояния, необходимого для нормального функционирования.

Виды профилактики.

*Первичная профилактика* – направлена на предупреждение возникновения какого-либо негативного явления;

*Вторичная профилактика* – направлена на предупреждение повторного возникновения какого-либо негативного явления, например, человек несколько раз уже пробовал наркотики, но у него не сформировалась зависимость, и в профилактическую работу по

предотвращению следующих проб включаются специалисты;

*Третичная профилактика* – близка к реабилитации, направлена на профилактическую работу после того, как какое-либо негативное явление было в жизни человека и оказало определённое влияние, но необходимо предотвращение вторичных последствий, а также формирование новых тактик в поведении человека, помогающих жить в новой ситуации (профилактика оппортунистических заболеваний при ВИЧ/СПИДе, профилактика срывов у бывших потребителей наркотиков, прошедших лечение).

**Основные стратегии профилактики:**

Медицинские, социальные, личностно ориентированные,
Разделение стратегий профилактики в соответствие с используемыми методами (запугивание, эмоционально-аффективные, стратегии ЖНН и т.д. информационные);
Разделение стратегий профилактики в соответствие с тем, какие цели ставят организаторы (стратегия снижения вреда, равного образования).

**Стадии изменения поведения.**

Американские психологи Джеймс Прочаска и Карло Ди Клементе разработали модель изменения поведения на основе анализа 18 основных систем психотерапии, исследований изменения привычного поведения под влиянием психотерапии и других специальных программ, изучив накопленные данные об отвыкании от зависимостей. Установлено, что при всех различиях в теоретических толкованиях, на практике процесс изменения привычек всегда проходит одни те же сходные шесть стадий. Последовательность этих стадий наблюдается у всех, но возможно возвращение к более ранней стадии, прежде чем произойдёт достижение стабильного успеха.

I стадия – «сознание и осознание (знание) »

На этой стадии у человека нет намерения изменять своё поведение, так как нет ощущения личного риска или того, что его поведение представляет собой проблему. Человек открыт для информации, но он пассивен в своём поиске. Негативная информация не пропускается.

II стадия – «значимость для себя»

На этой стадии происходит переоценка ситуации и повышается значимость той или иной проблемы для себя. На данной стадии наиболее эффективны методы, влияющие на эмоциональную сферу человека, так как значимость изменяется посредством с эмоционального потрясения. Результатом преодоления этой стадии может стать повышенная активность человека, либо защитная реакция отрицания ситуации, которая возвращает на I стадию.

III стадия – «анализ затрат и преимуществ»

На данной стадии происходит постепенное накопление и анализ аргументов «за» и «против» изменения поведения. Однобокость в предоставлении информации на данном этапе мешает эффективности выбора, так как человеку не даётся возможность подготовиться. Необходимо говорить об всём, но плюсы будущего поведения должно превысить.

IV стадия – «создание возможности действовать»

После сформированной внутренней готовности, на это стадии необходимо создание внешних условий, которые могут помочь отказаться от какой-либо привычки, происходит опробирование новых форм поведения, отрабатываются навыки поведения.

V стадия – «пробные действия»

Здесь возможны срывы и переход на предыдущие стадии, важную роль играет поддержка окружения.

VI стадия – «закрепление изменённого поведения»

Поддержка нового выбранного поведения.

Таким образом, на I, II, III, IV стадиях целью профилактики является изменение поведения на V и VI стадиях поддержка выбранной модели поведения. Основной перелом в процессе изменения происходит на стадии «значимость для себя», поэтому необходимо знать какая целевая группа профилактической работы находится в проблеме, на какие значимые акценты опираться в своей работе.

**Характеристики эффективной профилактики.**

Конкретная целевая группа определяется по таким параметрам как возраст, пол, характер рискованного поведения, социальное окружение, условия жизни (в профилактике понятие «целевая группа» означает конкретную категорию людей, на которых нацелена профилактическая программа). Как правило, особенности поведения или обстоятельства жизни делают представителей этой группы уязвимыми;
выбирается целевая группа, которой уделяется не достаточно внимания (неблагополучные семьи);
в реализацию профилактической программы вовлекаются сами представители целевой группы (сверстники, сокурсники, друзья);
целевой группе следует дать возможность менять своё поведение постепенно, шаг за шагом;
в планировании и проведении всех мероприятий активно участвуют сами представители целевой группы, информационные материалы (раздаточные) формулируются на языке, которым они говорят друг с другом (бытовом);
обязательно организуется взаимная поддержка челнов целевой группы позитивные изменения поведения и участие в мероприятиях поощряются;
мобилизуются духовные и творческие устремления членов целевой группы (творческие, художественные мастерские, артистические агитбригады, спорт комплексы);
принимаются меры к изменению обстановки, в которой живут представители группы (физической, социальной).

Здоровье – это состояние полного физического, психологического, и социального благополучия, а не только отсутствие болезни. Здоровье человека – это не только отсутствие болезни и благополучие, это в не меньшей степени наличие гигиенического мировоззрения и гигиенической культуры.

Забота о здоровье и его укреплении является естественной потребностью культурного человека, неотъемлемым элементом его личности.

В последние возросла ценность здоровья. Это связанно с изменением социальных отношений в обществе, пересмотром ценностных ориентаций. Постепенно приходит понимание того, что здоровье – это неотъемлемое условие в любой деятельности человека – материальной или духовной. Не редко можно услышать: «Было бы здоровье, а остальное приложиться». С этим утверждением трудно не согласиться. Общая культура человека во многом формирует его образ жизни.

Под образом жизни следует понимать такое поведение человека, которое направленно на сохранение и укрепление здоровья и базируется на гигиенических нормах, требованиях и правилах. Образ жизни – это своего рода система взглядов, которая складывается у него в процессе жизни под влиянием различных факторов на проблему здоровья не как некую абстракцию, а как на конкретнее выражение возможностей человека в достижение любой поставленной цели. Одним из важнейших факторов или элементов внешней среды являются образование и просвещение в их конкретном выражении, т.е. в системе гигиенических знаний, навыков и умений, направленных на сохранение и укрепление здоровья. От того, что будет заложено в человеке с самого раннего детства, во многом будут зависеть его мировоззрение, культура и образ жизни. Образование тесно связано с воспитанием. Это долгий и трудный процесс педагогического воздействия на человека на всём протяжении его роста и развития, становления его личности, воспитание характера. От того, в каком направлении будет происходить развитие человека, включающее освоение общечеловеческой и национальной культуры, ценностей ориентации и норм общественной жизни, будет зависеть в последующем его отношение к самому себе, своей жизни и положению в обществе.

Норма – это совершенно определённая система показателей состояния организма человека: его строения, структуры, функции, которые находятся в заданных пределах и отображают самочувствие человека как хорошее. «Состояние человека определяется не только объективными данными, но и эмоциональным или чувственным восприятием самого себя».[[6]](#footnote-6)

Одним из важнейших направлений в медицине, начиная со времён Гиппократа (около 460 – 370 до н.э.), Авиценны – (Абу Али ибн Сина, около 980 – 1037), Является профилактика заболеваний. В переводе с греческого профилактика предупреждение тех или иных заболеваний, сохранение здоровья и продление жизни человека. В последние годы профилактика приобретает огромное значение и особое звучание в связи с тем, что лечение болезни – это очень долгое «удовольствие» и предупредить заболевание, сделать всё, чтобы сохранить здоровье человека на многие годы, легче, проще и надёжнее, чем вылечить болезнь.

**Уголовная ответственность**

Сегодняшний международный контроль за производством и перемещением наркотиков является результатом интернациональной работы. Этот контроль вырос из практического опыта борьбы с незаконным оборотом наркотиков и злоупотребления им, а так же из понимания того, что этим явлениям можно противодействовать только с помощью сотрудничества охватывающего все страны. На первой конференции по опиуму в Гааге в 1912 году была принята первая международная конвенция по опиуму. Вторая конвенция была принята в Женеве, в 1924 – 1925 годах. В 1958 году Совет по социально-экономическим вопросам при ООН принял решение о разработке новой единой конвенции. Она была принята в 1961 году в Нью-Йорке и получила название Всеобщей конвенции ООН по наркотикам. Сегодня 150 стран мира присоединились к это конвенции, представляющей собой, «конституцию» международного контроля за наркотиками. Согласно всеобщей конвенции по наркотикам государства – участники обязуются бороться против всяких действий с наркотиками, направленных на иные цели кроме медицинских или научных. В 1971 году к Конвенции по психотропным средствам прилагаются 4 перечни наркотиков.

На конференции ООН по наркотикам, состоявшейся в Вене в июне 1987 года под лозунгом «Наркотикам – “нет”, жизни – “да”», постановили, что целью стран – членов ООН является и будет являться построение свободного от наркотиков общества.

День завершения конференции, 26 июня отмечается с тех пор как международный «День без наркотиков».

Если препарат отнесён к разряду наркотиков, это означает, что его запрещено производить, покупать, употреблять или даже просто иметь. Не законно также выступать посредником, содействовать доставки и передачи денег между продавцом и покупателем. Не законными считаются также продажа и хранение химикатов , используемых при изготовлении наркотических средств.

Граждане России начинают нести уголовную ответственность за все преступления, связанные с наркотиками с 16-и лет. И только за хищение наркотических средств он наступает с 14-и. Суд выносит решения в соответствии с Уголовным Кодексом.

За тяжкие преступления УК РФ предусматривает тюремное заключение до 15-и лет.

Наркоману в первую очередь предлагается лечение, однако при отказа от лечения, продажа наркотиков другим наркоманам или повторных преступлениях ему грозит лишение свободы.

В главе 25 УК РФ «Преступление против здоровья населения и общественной нравственности» имеются следующие статьи:
СТ. 228: Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ.
СТ.229: Хищение либо вымогательство наркотических средств либо психотропных средств.
СТ.230: Склонение к употреблению наркотических средств или психотропных веществ.
СТ.231: Не законное культивирование запрещённых к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества.
СТ.232: Организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ.
СТ.233: Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ[[7]](#footnote-7).

Реабилитация: моральная, медицинская, компенсаторная, духовная.

 **Государственное управление в сфере профилактики наркомании.**

Организационно – правовое регулирование.

 Управление в сфере профилактики наркомании осуществляется на основе системы взаимосвязанных документов правового организационного характера.

 Концепция – целостная система понятий, отражающая содержание профилактики наркомании, её цели, направления и принципы деятельности её субъектов. На сегодняшний день в России в качестве такого документа действует Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.

Стандарты и правила – регламентируют порядок реализации антинаркотической концепции в рамках действующего законодательства.

Целевые антинаркотические программы – основной организационный документ для управления системой профилактики наркомании на территории, на которой они действуют – на уровне муниципальных образований, субъектов Российской Федерации или страны в целом.

Решения межведомственных антинаркотических комиссий – предназначены для оперативного контроля реализации целевых антинаркотических программ. Управление системой профилактики наркомании на территории.

Изучение наркоситуации необходимо для планирования профилактических мер на территории. Наркомания относится к хроническим заболеваниям, которые отличаются от острых преобладанием ранних и «предболезненных» форм над развёрнутыми болезненными состояниями. До появления выраженных болезненных ощущений и состояний человек, как правило, не обращается за медицинской или иной профессиональной помощью. Вследствие этого лица с ранними формами тех или иных хронических заболеваний редко попадают в поле зрения системы здравоохранения. Поэтому методология изучения распространённости наркомании на территории базируется на изучении не клинической выборки (лиц, обратившихся за медицинской помощью), а социальных групп «риска».

На различных территориях группы риска значительно отличаются друг от друга, как по объёму, так и по своим качественным характеристикам: по количеству и по видам используемых веществ, по причинам начала потребления наркотиков, по полу, возрасту, принадлежности к той или иной социальной или этнической группе, месту обучения, типам населённых пунктов, в которых они проживают, и т. д. Поэтому планирование антинаркотической работы на территории предполагает наличие ответов на следующие вопросы:

Сколько и каких опьяняющих веществ потребляется на территории? (Уровень и структура наркопотребления).

Какие поведенческие и социально-демографические особенности в наибольшей степени влияют на наркотизацию населения? (Факторы наркотизации).

В каких социальных группах уровень потребления наркотиков наиболее высок? (Характеристика целевых групп профилактической работы).

**Практическая часть.**

**Проект программы обучения лидеров для работы в сфере первичной профилактики наркомании.**

**Пояснительная записка:**

Программа разработана на основании нормативных материалов с учётом контингента, специфических условий региона и собственных задач программы.

* «Концепция профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде» (Приказ МО РФ от 28.02.2000 года №619);
* «О мерах по предупреждению злоупотребления ПАВ среди не совершенно летних и молодёжи»(Приказ МО России от 23.09.1999 года №718);
* «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их не законному обороту на 2002 – 2004 годы» (Федеральная программа)
* «Стратегия государственной анти наркотической политики РФ до 2020 года»
* Конвенция о правах ребёнка. Принято Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.89 г. и ратифицирована Верховным советом СССР 13.06.90 г.
* Федеральный закон от 24.07.98 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации (с изменениями от 20.07.2000 года)

Специфика программы заключается в том, что она имеет информационно – практико ориентированный вид проекта. Сбор, систематизация информации и её реализация, ориентированы на социальные интересы;

* программа предусматривает использование возможностей для решения духовно – нравственных задач;
* в программе учитывается специфика материала – интеграция учебного и практического процессов.

Актуальность программы состоит в том, что результат предполагает снижение уровня наркозависимых членов общества, снижение уровня инфальтивности и агрессии в обществе;

* осуществляется передача части традиционно «принадлежащим взрослым» прав и функций подростку: права знать всё, что известно;
* право и функции учить и советовать;
* функции поддержки в кризисной ситуации;
* экономическая эффективность программы.

Цель программы: содействие становлению личности способной к самостоятельным действиям, самосовершенствованию, овладению новыми знаниями, воспитание целеустремлённости, воспитание потребности рационального общения, потребности приносить пользу обществу через работу по первичной профилактике наркомании.

Задачи мотивационные: признание добровольчества как элемента личного совершенствования, приобретение новых знаний, навыков и выявление способностей в коллективном взаимодействии;

* формирование интереса и потребности в оказании взаимной помощи, безвозмездных услуг, лично и организованных в духе партнёрства;
* ощущение чувства благодарности других людей.

Обучающие задачи:

* актуализация имеющихся у обучающегося опыта общения и знаний по первичной профилактике;

Воспитательные задачи;

* воспитание уверенности в себе;
* воспитание целеустремлённости
* воспитание самостоятельности
* воспитание потребности общения и деятельности в группе.

Развивающие задачи:

* расширение добровольческо-позитивных интересов;
* развитие навыков сотрудничества с другими коллективами и ассоциациями в духе взаимопонимания и полного уважения

Условия реализации программы: программа реализуется при соблюдении комплекса организационно педагогических и материальных условий (*приложение № 3*).

Организационные условия:

Группа организуется из старших подростков имеющих организаторские способности и склонности к работе в группе, с развитыми коммуникативными способностями, умеющие поддерживать дружеские отношения, дискутировать, лидерские черты характера.

Группа волонтёров по работе в системе первичной профилактики наркомании является одним из подразделов студенческого самоуправления (например, на ряду со спортивными группами легко отлетов, туристической) и является самостоятельным отделением. Мероприятие обсуждается коллегиально со всеми звеньями студенческого самоуправления (*Приложение № 4*).

Следует определить круг специалистов, работа которых повысит эффективность разработанной программы. Работа с различными организациями ответственными за осуществление антинаркотической профилактики (на муниципальном и региональном уровнях).

Ожидаемые результаты: в результате обучения по программе, молодёжные лидеры работающие в области профилактики наркомании, должны знать:

* ситуацию в мире, стране, городе (данные статистики, актуальность проблемы);
* что такое наркотики и наркомания;
* механизм особенностей воздействия наркотиков на организм человека и подростков в частности;
* характерные проявления и последствия употребления наркотических веществ;
* роль влияния группы на начало приёма наркотиков среди подростков, стратегии противодействия давлению сверстников;
* наркомания и закон, как государство пытается бороться с распространением наркомании;
* современные методы лечения и реабилитации наркоманов, специальные учреждения города, их адреса;
* первичная и вторичная профилактика наркомании (суть, различия);
* роль первичной профилактики наркомании, и методы её проведения среди молодёжи;
* иметь свою собственную позицию по отношению к употреблению ПАВ. До начала работы по программам лидер должен прояснить для себя, какое место в его жизни занимают ПАВ и быть готовым говорить об этом со сверстниками;
* обладать достаточно высоким уровнем личностного здоровья;
* «Чтобы воспитать стрессоустойчивость, личность способную самостоятельно эффективно и ответственно строить свою жизнь, нужно самому обладать всеми этими качествами и демонстрировать их в процессе взаимодействия, знать способы преодоления жизненных проблем вовлекать других и развивать стереотипы» – таков девиз[[8]](#footnote-8).

**Методы работы с группой:**

* лекционное сообщение, можно использовать в большой по количеству группе. Метод хорош для быстрой передачи большого объёма информации. В конце необходимо подводить итоги. Следует говорить на простом языке дополнять примерами из жизни, использовать демонстрационные пособия;
* дискуссия (обсуждение) информация в проблемном виде, заставляет мыслить, позволяет проверить и закрепить обсуждаемою информацию. Следует не скупиться на похвалу и позитивную обратную связь, также строить вопросы на уже известной слушателям информации. Привлекать всех участников группы;
* коллективные задания – групповой поиск решения спорной ситуации. Каждой группе даётся индивидуальное задание. Результаты представлять всей группе;
* ролевые игры – тренировка новых форм поведения. Следует следить за тем, чтобы ситуация никого не травмировала, дать возможность поменять роль;
* мозговой штурм – быстрое включение всех членов группы в работу на основе свободного выражения мнения. Высказываются любые мысли, которые приходят в голову. Мысли не критикуются;
* тренинги – совершенствование имеющихся навыков и получения новых, на основе собственного опыта и знаний с целью изменения поведения. Предоставляемая информация закрепляется практических упражнениях. Цель профилактического тренинга – помочь подростку осознать важность здорового образа жизни и выработать навыки защитного поведения (введение, основное занятие, заключение, обратная связь);
* игра – это метод активного взаимодействия, необходимо учитывать состязательность, соблюдать темп и ритм игры, чёткое объяснение правил, интрига и таинственность. Следует учитывать возраст, логику игрового взаимодействия, количество участников. Виды игры: игры на знакомства, игры на снятие тактильного барьера, игры на освоение пространства, игры вглядывание и вслушивание, игры на доверие, игры на внимание, игры на снятие агрессии и т.д.
* тесты – стандартизированные задания, результат выполнения которых позволяет измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Семинар по профилактике наркомании (*приложение № 5*)

Провозглашение цели («Мы собрались с вами для того, чтобы разобраться в таком явлении человеческого поведения как наркомания. На семинаре мы вместе должны выяснить почему молодёжь употребляет наркотические вещества, к чему приводит их употребление и как можно противостоять им.»)

Знакомства (мы представители волонтёрского движения «Лига молодёжи». Теперь вы напишите как бы вы хотели чтобы вас называли на семинаре – оформление бейджиков.)

Правила (пред началом семинара мы предлагаем установить 4 правила: друг к другу на «ты», здесь и сейчас не разрывность круга, правила одного микрофона).

Постановка проблемы (для того чтобы лучше представить данную проблему, мы проведём игру «паутина». Правила простые – человек, который получает клубок, должен на любую букву своего имени назвать слово, которое ассоциируется с данной проблемой. За тем обмотав клубок вокруг ножки стула, передать его любому другому человеку. Один из ведущих записывает слова. Не обходимо прокомментировать «паутину» - сложность проблемы необходимость в совместном решении проблемы.).

Работа в группах. Везде можно услышать о вреде наркотиков. Они влияют на всю жизнь человека, отношение с друзьями, родственниками, окружающими. Но самое первое и главное – они влияют на здоровье человека. Они уничтожают человека из нутрии.

Чтобы наглядно увидеть, что поражают наркотики, мы проведём следующий эксперимент. «Суслик» - это человек, который любезно предложил свои органы для нашего эксперимента. Естественно, что все наркотики поражают весь организм. Но каждый из них предпочитает «специализируется» на определённых органах. Задача групп предположить, какой орган человека определённый наркотик поражает в первую очередь, т.е. группа получает маркеры и обозначает наркотики соответственно таблице (в ходе работы с плакатам дать особенности каждой группе наркотиков).

Таким образом, мы наглядно увидели что происходит с организмом человека употребляющие наркотические вещества.

Плакат «солнце» - человеческие ценности в коллективной работе.

Заключение (Завершая наш семинар мы бы хотели подвести своеобразный итог. Вы теперь знаете, что такое наркотик, какие виды бывают, что происходит с человеком употребляющие наркотики. Мы надеемся, что обладая такой информацией, вы сожжете противостоять этой беде. В заключение мы прочитаем отрывок из книги «Синяя птица»)

«Скажи наркотикам: Нет!» - акция в ночном клубе.

Этап организационный.

Устная договорённость с физическим лицом – частным предпринимателем – хозяином клуба о проведении краткосрочного ежемесячного профилактического мероприятия.

Определение проблемы целевой группы – количество употребляющих наркотики среди городской молодёжи, посещающих клуб (увеличение или уменьшение, мониторинг)

Этап планирования содержания программы

Цели и задачи:

* с помощью музыки, известных диджеев, показать радость жизни без наркотиков (альтернатива)
* дать достоверную информацию о вреде употребления наркотиков

Форма мероприятия: вечеринка

Задание группе организаторов – найти спонсоров, договориться с диджеями, придумать дизайн.

Оценка программы в конце акции в форме обсуждения.

Критерии оценки: сроки, количество задействованных людей, ответственное отношение, сценарий вечеринки.

Методы оценки: наблюдение, опрос и анкетирование, интервью. Для проведения шоу массовых мероприятий необходимо продумать следующие моменты:

* особенности построения сценария;
* заполнение пауз (игры с залом, песни музыка);
* заводка зала;
* необходимо продумать музыкальное оформление, костюмы, декорации, оформление зала.

Правила поведения на сцене:

* не поворачиваться спиной к зрителям;
* жесты не быстрые не резкие открытые, выразительная мимика;
* речь чёткая, не торопливая летящая в конец зала;
* мимикой активизируйте положительное отношение у присутствующим, улыбайтесь.

**Технологии работы с группой:**

* эффективное взаимодействие со слушателями. Любая совместная работа со слушателями предполагает, что ведущий будет предъявлять требования к группе: просьба – универсальная норма требования произносится с мягкой и уважительной интонацией (пожалуйста, будьте добры, мог бы ты, будь любезен);
* приглашение к действию – лёгкая, оптимистичная форма (давайте, не сделать ли нам);
* деловое распоряжение – форма просьбы, в контексте предметной деятельности обусловленная необходимостью дела. Имеет более жёсткую интонацию;
* совет – мягкое указание на возможный вариант поведения (мне кажется, лучше, я думаю что в таких случаях…);
* рекомендация – мнение проговаривается с позиции существующих норм. Интонации более твёрдые;
* приказ – форма, приемлемая в экстремальных ситуациях очень лаконичная (стоять!, не трогать!, закрой!, беги!);
* пожелание – очень тонка форма выражения желания выражать что либо (мне бы так хотелось, я так был бы рад).

Для стимулирования слушателей на выполнение требований и на работу используются техники «положительного подкрепления», авансирования и присоединения.

Правила ведения лекционной формы работы

В выступлении должны быть два фактора: убедительность и умение увлекать слушателей.

Формула убедительности:

* «тезис – аргумент – иллюстрация»

Тезис – это мысль, которую мы хотим донести до слушателей, положение которое выступающий выдвигает и намерен доказать или опровергнуть.

Аргумент – довод в пользу выдвинутого положения, т.е. тезиса.

Иллюстрация – наглядное пояснение тезиса, наглядное пояснение приведённого аргумента. Иллюстрация имеет разные формы: словесную, художественную, предметную, графическую, символическую, наглядно-действенную и др. Её присутствие в речи оратора важно, потому что она воссоздаёт в памяти слушателей реальные жизненные впечатления и ситуации, что даёт опору в принятии тезиса.

План информативного воздействия – это определение последовательности выдвигаемых суждений. Его можно построить с помощью вопросов: что?, где?, когда? и как?

* Что за явление мы рассматриваем?
* Где мы встречаемся с данным явлением?
* Когда возникает у человека проблема в связи с этим явлением?
* Зачем необходимо что-то делать?
* Как решать вопрос – жизненную проблему человека?

Принципы создания информационных материалов, рисунков, плакатов.

Создание информационного материала, как любая другая деятельность начинается с планирования.

Параметры планирования:

* качество, время, распределение обязанностей.

Качество – достоверность информации, современность, полнота информации, доступность, эстетичность и дизайн материала. Необходимо иметь чёткое представление о целевой группе и цели планируемого материала. Кроме того, необходимо продумать, как распространить «продукт» так, чтобы он дошёл до целевой группы.

Время – это определение времени необходимого для создания информационного материала запланированного качества. Для этого необходимо чётко разделить процесс создания материала на этапы, определить последовательность их выполнения.

Распределение обязанностей – исходя из объёма и задач работы, необходимо определить требуемое количество людей для реализации данного проекта, выставки, буклета, конкурса и распределить между ними ответственность за выполнение конкретных видов деятельности: поиск возможностей реализации мероприятия, проведения исследования, систематизация информации, оформление материала, распространении продукта. Тщательное планирование позволяет избежать накладок и «авралов» и осуществить мониторинг реализации данного мероприятия.

Важно помнить, что цель информационной работы всегда состоит в распространении сведений, необходимых для осуществления конкретных действий, изменение людей. Лучше всего, когда целью информационной деятельности является не « информация о…», а «информация, необходимая для…».

После того как определены, целевая группа, тема и цель будущего материала, можно приступать к написанию текста. Эта работа делится на следующее этапы:

* поиски, анализ имеющейся информации по данной тема (просмотр всей доступной литературы, обращение к ресурсам Интернет);
* написание черновика следующий этап после изучения и анализа источников. Это сложный творческий, длительный процесс, всё зависит от объёма и сложности материала;
* экспертиза – привлечение специалистов (психологов) для избежания неточностей и искажений.

Рекомендации по созданию текста:

* текст должен начинаться с введения, описывающего назначение материала;
* состоять из коротких предложений и параграфов;
* чередоваться с иллюстрациями к ключевым идеям, чтобы подчеркнуть важные моменты иметь заголовки и подзаголовки;
* включать подчёркнутые напечатанные жирным шрифтом и обведённые слова для выделения идей;
* быть написанной в активной, а не в пассивной форме (содержать глаголов больше, чем существительных);
* включать объяснения и примеры;
* создавать простые и легко узнаваемые иллюстрации для усиления текстовой части
* обобщать основные идеи в заключении.

Следует избегать:

* жаргона;
* специальных и профессиональных терминов и выражений;
* слишком длинных предложений;
* чрезмерного насыщения информацией;
* перегруженных техническими деталями диаграммы;
* перегрузки негативными образами;
* не профессиональных иллюстраций.

Информационный хорошо проиллюстрированный материал воспринимается легче и с большим интересом.

Привлечь внимание к выставке рисунков и плакатов, к информационному материалу можно через цветовое оформление. Существует несколько вариантов оформления цветом, но прежде всего, необходимо ориентироваться на вкусовые предпочтения целевой группы, культурно-эстетические рамки восприятия, ассоциации. Так же привлекает внимание не обычное дизайнерское оформление, использование в названии «ключевых слов» или слов, отражающих потребности и интересы целевой группы (например, заголовок «Только для тебя» может вызвать интерес подростков)

Этический кодекс лидера:

* не нанесение ущерба. Следует внимательно контролировать процесс подачи материала, чтобы недостоверная, сомнительная информации не привела к серьёзным последствиям;
* всесторонность. Предоставление всесторонней информацией о проблеме: физиологической, психологической, социальной, демографической, правовой, духовной;
* осведомлённое согласие. Соглашающиеся на получение профилактической информации должны примерно знать содержание, подход ведущих; только потом они дают согласие в профилактическом мероприятии;
* адекватность информации. Информация должна быть адекватна возрастной и социальной группе, т.е. должна соответствовать их реальной жизненной практике;
* беспристрастность. Судить по делам, но не осуждать человеческую личность;
* взаимоуважение. Уважение личного достоинства получающие информацию их ценностей, уровень развития, уважение их отношения к получаемой информации;
* перспективность. Побуждать подростков к более полному восприятию к жизни, с перспективой, давать более широкую информацию.

Этапы проведения занятия:

Знакомство – этап настроен на работу и непосредственного знакомства участников занятия. Упражнения-разминки направленные на снятие эмоциональной напряжённости и способствующие физическому раскрепощению участников занятия.

Организационные моменты – объявление темы и цели занятия. Принятия правил работы группы (решение в начале занятия организационных вопросах позволит избежать лишних отвлекающих вопросов от участников).

Оценка уровня информированности – чтобы не повторять хорошо известную для участников информацию, ведущий должен выяснить, что они знают о проблеме.

Актуализация проблемы – сделать проблему актуальной для каждого участника. Пробудить участников интерес к проблеме, формировать у них мотивацию к изменению поведения.

Информационный блок – построить в виде игры, в виде мини-лекции (лучший вариант – это совмещение игрового метода информирования и лекционного. Лекционную часть лучше строить с использованием наглядных материалов и выполнения практических заданий).

Практический блок – это ролевые игры, (в ходе игры отрабатываются навыки или формируется отношение к проблеме к себе и другим людям), закрепляется информация полученная в начале занятия.

Завершение, обратная связь – подведение итогов занятия. Оценивание изменения уровня информированности. Получение «обратной связи» от участников (подростки могут задавать вопросы, на которые не успели получить ответы).

Примерный план мероприятий

1. Формирование и обучение инициативной группы волонтёров для работы по первичной профилактике наркомании (сентябрь). Организация работы радиоцентра.
2. Диагностика (октябрь).

Цель: изучение существующих в среде обучающихся тенденций употребления ПАВ.

Задачи:

* определить степень информированности сверстников о проблеме;
* сделать выводы вовлечённости подростков в проблему, выделить основные целевые группы для дальнейшей работы.

Методы: анонимное анкетирование, доверительная беседа.

С целью изучения состояния проблемы в учебном заведении на основании анализа определить 3 целевые группы: имеющих опыт в употреблении ПАВ; имеющих позитивное отношение к употреблению ПАВ; имеющих чётко отрицательное отношение к употреблению ПАВ.

1. С октября по май проводятся организационно-практические мероприятия с целью реализации профилактических антинаркотических мероприятий.

Задачи: предоставить целевой группе информацию о вреде и последствиях употребления наркотика, способствовать увеличению знаний связанных с наркоманией.

Метод работы – информационный.

Формы работы: лекция, беседа, семинар, конференция, дискуссия, показ видеоматериалов с антинаркотическим содержанием.

1. Способствовать к стремлению понимать окружающих и анализировать свои отношениям ними.

Использовать метод поведенческих навыков.

Форма работы: тренинг, ролевая и деловая игра, мини спектакль.

1. Формировать культуру выбора, научить принимать ответственные решения.

Конструктивно позитивный метод, направленный на повышение психологической устойчивости.

Формы работы: тренинг, дискуссия, мозговой штурм.

Возможная тематика мероприятий:

* «Будущие за нами»;
* «Умей сказать нет наркотикам»;
* «Волшебная страна здоровья»;
* «Мир в наших руках»;
* «Программа малых шагов»;
* «Профилактика вредных привычек»;
* «Наркоманам скажем: «Нет!»;
* «Благодеяние»;
* «Психология общения»;
* «Стресс способы борьбы с ним»;
* «Конфликт. Пути выхода из конфликта»;
* «Подготовка листовок»;
* «Конкурс плакатов»;
* «День без вредных привычек»;
* «Войдём в мир здоровья» (спортивные мероприятия);
* Тематические дискотеки: «Я взрослый».

Значение этапа: развитие жизненных навыков таких как, принятие решения, общения, ответственного поведения, противостояние стрессам, сопротивлениям негативным социальным влиянием. Формирование потребности в здоровом образе жизни, осознание ценности собственного здоровья и ответственности за него. Выработка активной жизненной позиции.

1. Заключительный этап (май)

Цель: определение эффективности программы по профилактике наркомании.

Задачи:

* выделить основные недостатки и достижения в проделанной работе;
* определить изменения личностной позиции членов группы отношения проблемы наркомании;
* определить дальнейшее направления работы по предупреждению наркомании.

Методы: ананимное анкетирование, опрос, беседа, анализ отчетных мероприятий, сравнение результатов первичного и повторного анкетирования.

Значение этапа:

* позволяет обобщить информацию, накопленную в процессе проведения антинаркотической работы;
* сделать выводы об эффективности предлагаемой системы профилактики.

Критерии отслеживания эффективности предложенной программы

* уровень и степень добровольной вовлечённости обучающихся, родителей и других людей мероприятия;
* изменение отношения к возможному приёму ПАВ;
* уровень конфликтности в молодёжно-студенческой среде;
* оптимизация внутри семейных отношений.

В программе не предлагается конкретный план мероприятий, т.к. предполагается, что каждая молодёжная группа планирует свою деятельность сообразно своим знанием, умениям, творческим способностям и текущей жизненной необходимости. Планирование ведётся ежемесячно на заседании Студ. Совета.

Условия реализации программы

Программа реализуется при соблюдении комплекса организационно-педагогических и материальных условий. Педагогические работники: психолог, педагог дополнительного образования, педагог организатор и др. привлекаются по мере необходимости в рабочем порядке.

Обеспечение специальной формы одежды (футболки с эмблемой), канцелярскими товарами, мультимедийным оборудованием группа обеспечивается через материально ответственное лицо заведения. Таким образом, программа состоит из учебного и организационного блоков.

На что влияет процесс обучения

- на знания

- на навыки

-на отношения и как следствие поведение

Стандартный цикл процесса обучения

Теория практика анализ работы Самообразование

Теория - знания на семинаре, навыки работы с группой;

Практика – самостоятельное проведение семинаров по профилактике с применением тех знаний, которые были получены;

Анализ – получение обратной связи после семинара, собственная оценка своей проделанной работе;

Самообразование – анализ своих неудачных сторон, совершенствование в том, что пока не получается.

**Заключение**

Первичная профилактика наркомании опирается в своей основе на долгосрочную общегосударственную политику, направленную на формирование общественного мнения непримиримого отношения к употреблению наркотиков. Такая политика позволяет надеяться, что противостояние наркомании станет общенародным делом. Включатся в сопротивление «эпидемии» усилия не только на правительственном уровне, но и по линии неправительственных структур и движений: целенаправленное и широкое подключение общественных движений, организаций, граждан и молодёжи.

Основной целью всей деятельности по первичной профилактике является изменение ценностного отношения подростков и молодёжи к наркотикам, формирование личной ответственности за своё поведение, формирование установок на здоровый образ жизни и личностных ресурсов, обеспечивающих развитие социально-нормативного жизненного стиля.

Следует выделить тот факт, что негативно-ориентированная профилактика ПАВ, то есть традиционный проблемно-ориентированный подход, акцентирование на отрицательных последствиях приёма ПАВ не обеспечивает достижение целей. Проблемно-ориентированные воздействия безусловно необходимы, но недостаточны. Поэтому стратегическим приоритетом первичной профилактики следует рассматривать создание системы позитивной профилактики, которая ориентируется на защищающий от возникновения проблем потенциал. Этот важный момент в профилактической работе я применил в создании программы. Все рекомендуемые меры и приёмы направлены на освоение и раскрытие ресурсов личности, поддержку молодого человека и помощь ему в самореализации собственного жизненного предназначения, на развитие адаптивных навыков необходимых для социализации и преодоления жизненных проблем, действенные установки на принятие и отказ от приёма ПАВ.

На мой взгляд, наша общая задача – сделать самое трудное – свести до минимума спрос. Общество должно понять, что наступающее зло неотвратимо заденет каждого. Для этого, волонтёрское молодёжное движение должно расширять свои знания и численность, объединяться с организациями ответственными за осуществление антинаркотической профилактики, расширять границы своей деятельности.

Рецензия

на работу «Проект программы подготовки лидеров волонтерского молодёжного объединения для деятельности в области первичной профилактики наркомании»

Автор – Квашин Виталий, обучающийся второго курса Кандалакшского индустриального колледжа, по свой инициативе, изъявил желание участвовать в Ежегодной Всероссийской олимпиаде научных и студенческих работ в сфере профилактики наркомании и наркопреступности, самостоятельно определил для себя номинацию. По этому отнёсся к работе с большим интересом, что видно по глубине изученности материала. Тема исследована всесторонне, проработано большое количество научной и учебной литературы.

Работа содержательна. Содержание изложено доступно, без логических ошибок в изложении каждого из блоков: введение, основная часть, практическая часть, заключение. Основная часть представляет собой собственно исследование. В практической части используются результаты исследования и создан проект программы по обучению лидеров волонтёрского движения для работы в системе первичной профилактики наркомании.

В результате работы по этой программе в колледже создана группа волонтёров «Лига молодёжи», творческая работа группы апробирована на областном уровне и получила хорошую оценку.

Как руководитель Квашина Виталия в данной работе и куратор студенческой творческой информационной группы я считаю, что идея – «Работа сверстников со сверстниками» имеет право на существование. Учитывая социальную доминанту учебного заведения, предложенная автором программа разработана добросовестно, почти профессионально и может быть принята к использованию в среде студенческого самоуправления.

Педагог дополнительного Зелинская А.И.
образования

1. Гришина Е.А, Ручкин Б.А. «Российская молодежь: десять главных проблем.» М 199г. Стр.7

2 [www.globalcommissionondrugs.org](http://www.globalcommissionondrugs.org). стр.21 из 21.

3Сведения Кандалакшского МРО (*приложение* №1)

4 Е. Миронов «Прощайте наркотики» Санкт-Петербург «Питер» 2001г. Стр.19 [↑](#footnote-ref-1)
2. Ланда Н.М., Смыслов Д.Н., Апресян Р.Г. и др. «Современный словарь иностранных слов» М. «русский язык» 1992г. стр. 721 [↑](#footnote-ref-2)
3. Марков В.В. «Основы здорового образа жизни и профилактика» М. 2001г. стр. 19 [↑](#footnote-ref-3)
4. Там же стр. 23 [↑](#footnote-ref-4)
5. «Алкоголь и другие наркотические вещества». Фонд Сороса, Нижний Новгород 1994г., стр.61 [↑](#footnote-ref-5)
6. Марков В.В. «Основы здорового образа жизни и профилактика» М. 2001г. стр. 6-7 [↑](#footnote-ref-6)
7. <http://www.bestreferat.ru/referat-58969.html> [↑](#footnote-ref-7)
8. Махеева В.П. «Не допустить беды» Мурманска областная детско-юношеская библиотека 2005г. стр. 44 [↑](#footnote-ref-8)