



Государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Приморский краевой институт развития образования»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕЗАКОННОГО
ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ
И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ
ОБУЧАЮЩИМИСЯ**

Авторы – составители:
Терехова И.В.,
доцент кафедры педагогики и психологии воспитания
ГАУ ДПО ПК ИРО
Свириденко Е.И.,
профессор кафедры педагогики и психологии воспитания
ГАУ ДПО ПК ИРО
Назаров М.С.,
заведующий кафедрой педагогики и психологии воспитания
ГАУ ДПО ПК ИРО

Владивосток
2023

Содержание

| | |
|--|----|
| Содержание..... | 2 |
| ВВЕДЕНИЕ..... | 3 |
| ОПИСАНИЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ..... | 3 |
| ОБЪЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ..... | 4 |
| ПРОФИЛАКТИКА ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ | 5 |
| ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ АДРЕСНЫХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ | 7 |
| ПРОБЛЕМЫ, СНИЖАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ..... | 9 |
| ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С ПРОБЛЕМНЫМИ СИТУАЦИЯМИ (КЕЙСАМИ) | 10 |
| Проблемная ситуация – кейс | 10 |
| Критерии оценивания вариантов решений кейса | 10 |
| Алгоритм анализа кейса | 11 |
| Выявление участников данной ситуации и участников, на которых данная ситуация оказывает и будет оказывать воздействия | 11 |
| Формулировка проблемы и соотнесение ее с результатами анализа профилактической работы школы | 12 |
| Определение рисков для школы и всех, кто находится в поле их воздействия | 13 |
| Принятие оперативного решения..... | 13 |
| Разработка комплекса мер по совершенствованию профилактической работы с участниками ситуации и участниками, находящимися в поле воздействия | 14 |
| Разработка плана превентивных мероприятий | 15 |
| ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ДЛЯ АНАЛИЗА КЕЙСЫ | 15 |
| Кейс 1..... | 15 |
| Кейс 2..... | 16 |
| Кейс 3..... | 17 |
| Кейс 4..... | 18 |
| Кейс 5..... | 19 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ | 19 |
| ИСТОЧНИКИ: | 20 |
| Приложение 1 | 21 |
| Приложение 2 | 24 |
| Приложение 3 | 24 |
| Приложение 4 | 25 |
| Приложение 5 | 25 |

ВВЕДЕНИЕ.

Методические рекомендации содержат информацию о современных подходах к организации антинаркотической профилактической работы в образовательных организациях.

В работе представлены проблемные ситуации (связанные с употреблением учащимися психоактивных веществ (далее - ПАВ¹)) и предложен алгоритм их анализа с последующим выбором соответствующей стратегии адресной профилактической работы в общеобразовательной организации. Предлагаемый алгоритм анализа проблемных ситуаций позволит определить главные причины, которые способствовали, а именно активизировали проявления деструктивного поведения учащегося.

Методические рекомендации адресованы руководителям образовательных организаций, заместителям директоров по учебно-воспитательной работе, советникам директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, педагогам-психологам, классным руководителям, социальным педагогам, муниципальным тьюторам системы мониторинга профилактики правонарушений несовершеннолетних.

ОПИСАНИЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Потребление наркотических средств и психотропных веществ относится к категории аддиктивного поведения, является формой деструктивного поведения и характеризуется стремлением к уходу от реальности через искусственное изменение своего психического состояния посредством приема ПАВ.

Поведенческие и психологические маркеры аддиктивного поведения:

- агрессивное противостояние лицам, пытающимся избавиться или отвлечь от зависимости;
- нежелание прервать аддиктивную реализацию даже на некоторое время;
- пренебрежение домашними делами, учебой или обязанностями;
- пренебрежение собственным здоровьем;
- дестабилизация отношений с близкими, потеря прежнего круга общения из-за поглощенности аддикцией (навязчивая привычка).
- эйфория в момент аддиктивной реализации;
- ощущение пустоты, депрессии, раздражения вне аддиктивной реализации;

¹ ПАВ - химические и фармакологические средства, негативно влияющие на физическое и психическое состояние человека и вызывающие болезненное пристрастие, приводящее к зависимости (аддикции). К ПАВ относятся наркотики, транквилизаторы, алкогольсодержащие и никотиносодержащие вещества, некоторые медицинские препараты и др.

- примитивизация духовно-нравственной сферы и упрощение мотивационной сферы.

Одной из причин затруднения отказа от ПАВ и принятия помощи является отсутствие чувства болезни и отрицание собственной зависимости.

Это связано с тем, что на ранних стадиях симптомы зависимости не столь очевидны. Практически каждый зависимый человек испытывал иллюзию безопасности и уверенности в своей возможности установить приемлемое равновесие.

Когда зависимость набирает силу, включаются психологические механизмы защиты - стремление пощадить собственное самолюбие, преодоление чувства вины перед близкими.

На поздних стадиях зависимости происходит формирование психофизиологических расстройств: снижается способность к критическому суждению, оценке собственного поведения.

ОБЪЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ.

Обучающиеся. Воздействию подвергаются личностные характеристики обучающихся образовательных учреждений, имеющие связь с риском употребления ПАВ:

- представление о себе и отношении к окружающему миру;
- стрессоустойчивость и социально психологическая адаптивность;
- представление об аспектах употребления ПАВ.

Педагоги и родители. Профилактикой зависимого поведения учащихся подчас занимаются те, кто сам подвержен зависимому поведению (трудоголизм, курение). Профилактика – сложный профессиональный труд, который требует как высокого уровня развития личности, так и специальной подготовки. Педагогическим работникам необходима специальная подготовка, направленная на повышение их психолого-педагогической компетентности по вопросам проблемы зависимого поведения и его профилактики с учетом возрастных особенностей школьников.

Например, не все педагоги и родители умеют использовать эффективный метод косвенной и скрытой профилактики зависимости. Так учителя предметники могут выявить потенциальные возможности в рамках своего предмета для обращения внимания учащихся на печальные последствия влияния зависимостей на жизнь употребляющих, их окружения и общества в целом. Данные факты нужно доводить до учащихся на уроках в рамках изучения различных дисциплин.

Условия и факторы жизни обучающихся, связанные с риском употребления ПАВ, влияние которых возможно корректировать или нивелировать за счет специально организованного профилактического воздействия. К социально-средовым факторам и условиям относятся:

- доступность ПАВ, связанная с низкой эффективностью контроля за распространением ПАВ;
- либеральные установки в отношении употребления ПАВ, которые демонстрируются не только средствами массовой информации, но и подчас семьей, сверстниками, друзьями и т.д.;
- недостаточный уровень развития инфраструктуры, обеспечивающей эффективную социальную адаптацию обучающихся, воспитанников (досуговые учреждения, социально-психологические службы);
- социально-психологические особенности ближайшего окружения школьника, в том числе и его родителей (законных представителей).

ПРОФИЛАКТИКА ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Профилактика деструктивного поведения традиционно подразделяется на три уровня: первичная, вторичная, третичная.

Первичная профилактика (предупреждение).

Работа проводится с условно здоровой массовой аудиторией, нацелена на недопущение формирования деструктивных убеждений, мировоззрения и опыта деструктивного поведения.

Самый действенный способ предупреждения зависимостей детей и подростков является оказание помощи формированию волевых, моральных, интеллектуальных, духовных качеств, которые представляют собой систему личных качеств противостояния зависимости.

Сформированная здоровая жизненная позиция человека включает развитие следующих качеств личности:

- адекватная самооценка;
- формирование уверенности в себе;
- направленность мотивации на достижение успехов;
- ответственность за последствия собственного поведения;
- обучение адаптивным стратегиям поведения;
- умение определять психологические характеристики свои и окружения;
- выражать свое эмоциональное состояние;
- навыки конструктивного общения;
- навыки принятия решения;
- обязательно обучать навыкам уверенного отказа.

Также к уровню первичной профилактики относятся нейтрализация негативного влияния факторов социальной среды – работа с семьей, прекращение влияния «дурной» компании, расширение спектра занятий учащихся.

Важно помнить, что именно первичная профилактика объявлена приоритетной в государственной системе предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью с конечной целью полного исключения

наркотических средств, алкоголя и табака из образа жизни несовершеннолетних через развитие культуры и ценностей здорового и безопасного образа жизни.

Вторичная профилактика (коррекция) предполагает вмешательство специалистов – педагогов-психологов, социальных педагогов, специально подготовленных педагогов школы при начальных стадиях формирования зависимого поведения, нацелена на недопущение усугубления личностных, социальных деформаций. На этом этапе разрабатываются, реализуются, анализируются и оцениваются планы (программы) профилактической работы школы. Приведенные ниже кейсы относятся к этому уровню профилактики.

Третичная профилактика (пресечение) употребления ПАВ предполагает привлечение узкопрофильных специалистов – наркологов и клинических психологов, которые проводят работу с лицами (индивидуальная работа), группами (групповая работа), проявившими зависимое поведение и стойкие деструктивные убеждения. Задача на этом этапе - недопущение рецидива и максимально возможный возврат деформированной личности, деструктивной группы к социальной норме (ресоциализацию).

В зависимости от сложности проблемы и риска общественного резонанса школа организует взаимодействие специалистов, ведущих профилактическую работу с несовершеннолетними, на трех уровнях:

1. Внутриорганизационное взаимодействие происходит в процессе деятельности совета профилактики, службы школьной медиации (примирения), психолого-педагогического консилиума (ППК), социально-психологической службы, штаба воспитательной работы, родительского комитета, совета отцов, органов школьного самоуправления, попечительского совета школы.
2. Внутриведомственное взаимодействие предполагает включенность специалистов органов управления в сфере образования, центров психолого-педагогического медико-социального сопровождения (ППМС-центры), психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК), учреждений дополнительного образования детей, специальных школ для несовершеннолетних с девиантным поведением, детских общественных организаций, волонтерских движений и др.;
3. Межведомственное взаимодействие является обязательным условием эффективной профилактической работы. Школы подчас не привлекают сторонних специалистов к решению проблемы потребления учащимися ПАВ, чем снижают возможный результат своих усилий противодействия аддиктивному деструктивному поведению. Как уже отмечалось выше, аддикции любого рода не прекращаются сами по себе, более того, зависимые противостоят любым попыткам оказания помощи по избавлению от зависимости. Школы должны привлекать специалистов других организаций и ведомств.

ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ АДРЕСНЫХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

Информационный подход. Является наиболее распространенным, базируется на предоставлении частичной информации о ПАВ, их вредоносности и негативных последствиях употребления. Выделяют три варианта информационного подхода:

1. Предоставление частичной информации о фактах влияния употребления ПАВ на организм, поведение, а также статистических данных о распространенности ПАВ;
2. Стратегия инициирования страха, цель которой – предоставить устрашающую информацию, описывая неприглядные и опасные стороны употребления ПАВ;
3. Предоставление информации об изменениях личности людей, употребляющих наркотики и алкоголь, и о проблемах, с этим связанных.

Подход, основанный на эмоциональном обучении. Этот подход концентрируется на ощущениях, переживаниях человека, его навыках их распознавать и управлять ими. В рамках этого подхода выделяются следующие цели:

- повышение самооценки;
- определение значимых личностных ценностей;
- развитие навыков распознавания и выражения эмоций;
- развитие навыков принятия решений; формирование способности справляться со стрессом.

Социальный подход. Профилактические стратегии, нацеленные на социальные факторы, способствующие вовлечению в употребление ПАВ, основывается на признании того, что влияние сверстников и семьи играет важную роль в этом процессе, способствуя или препятствуя началу зависимости.

Оказание профессиональной помощи семье, начиная от бесед и заканчивая привлечением узких специалистов – наркологов, психологов, органов опеки и т.д., индивидуальная или групповая работа с классом, привлечение в сообщества с позитивными интересами и ценностями (кружки, спорт, волонтерская деятельность) – в каждом конкретном случае необходимо произвести выбор целенаправленных действий.

Подход, основанный на формировании жизненных навыков. Жизненные навыки – это навыки личного поведения и межличностного общения, которые позволяют людям контролировать и направлять свою жизнедеятельность, развивать умение жить вместе с другими и вносить изменения в окружающую среду. Развитие жизненных навыков способствует повышению у подростков устойчивости к различным социальным влияниям, в том числе к употреблению ПАВ.

Подход, основанный на альтернативной потреблению ПАВ деятельности. Вовлечение подростков в альтернативную деятельность способствует

уменьшению распространения случаев зависимости от ПАВ. Модель поведенческой альтернативы может быть реализована следующими подходами:

- предложение специфической позитивной активности, которая вызывает сильные эмоции, например, связанные с преодолением препятствий (путешествия, квесты, конкурсы, соревнования, командный спорт, творчество);
- предложение специфической позитивной активности в сочетании со специфическими личными потребностями (технические, спортивные, творческие программы);
- поощрение участия во всех видах такой специфической активности;
- создание групп поддержки молодых людей, заботящихся об активном выборе своей жизненной позиции.

Подход, основанный на укреплении здоровья. Укрепление здоровья – процесс контроля над определенными параметрами здоровья и вследствие этого его улучшения. Здоровый жизненный стиль формируется в единстве развития здоровой личности и изменения социальной и культурной ситуации.

Интегративный подход. Само название дает понимание, что при данном подходе применяются варианты комбинаций компонентов, используемых для реализации вышеперечисленных подходов. Однако применение интегративного подхода не дает гарантии успешности, так как качество определяется не шириной применяемых методов, а системностью и учетом сочетания личностных и средовых факторов. Применение интегративного подхода включает следующие виды:

- информирование о ПАВ и последствиях их употребления;
- развитие мотивации на укрепление здоровья;
- формирование жизненных навыков;
- несовместимая с употреблением ПАВ альтернативная деятельность;
- формирование системы ценностей, норм поведения и жизненного стиля.

Недостаточно разрабатывать адресные профилактические программы только для учащихся. Необходимо планировать и реализовывать программы профилактической работы с родителями, а также программы для работы с учителями.

Программы профилактической работы с родителями нацелены на обеспечение родителей знаниями и навыками, способствующими развитию эффективного, развивающего поведения в семье в процессе взаимодействия с детьми. Задачами таких программ являются:

- дать знания родителям о психологических особенностях ребенка, эффектах ПАВ, семейных стрессах и поведении, направленном на их преодоление;
- помочь осознать собственные личностные, семейные и социальные ресурсы, способствующие преодолению внутрисемейных проблем и проблем взаимоотношений с детьми в семье;
- определить направления и стратегии развития личностных, семейных и социально-средовых ресурсов;
- определить направления и стратегии развития личностных ресурсов у детей;

- обучить навыкам социально и психологически поддерживающего и развивающего поведения в семье и в процессе взаимоотношения с детьми;
- выявить родителей, нуждающихся в индивидуальной консультативной помощи;
- выявить родителей, готовых осуществлять консультативную поддержку другим семьям. Обучить их основам оказания консультативной помощи другим родителям.

Программы профилактической работы с учителями. Администрации школы необходимо ответить на вопрос, достаточно ли их педагоги компетентны и успешны в становлении психологически грамотной, развивающей системы взаимоотношений с учащимися, основанной на взаимопонимании друг друга. Нужно ли дополнительно их обучить навыкам формирования Я-концепции, эмпатии, разрешения проблем, оказания психологической поддержки в процессе их взаимодействия со школьниками.

ПРОБЛЕМЫ, СНИЖАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ

В большинстве реализуемых сегодня программ, направленных на предупреждение зависимого поведения, не имеют четкой системы оценки эффективности профилактического воздействия. Этот факт негативно сказывается на качестве планирования и качестве проводимой профилактической работы. Это происходит потому, что у школ не остается ресурсов на проведение важной аналитической работы. В спешке и волнении за судьбу ребенка не проводится специалистами разработка критериев эффективности проводимых мероприятий, часто мероприятия вообще не касаются решаемой проблемы. Не проводится анализ полученных результатов, они вообще не отслеживаются и не принимаются во внимание.

Любая профилактическая программ, акция, мероприятие должны иметь четкую, адекватную систему оценки собственной эффективности.

В рамках самообследования школы также корректно должна производиться ежегодная общая оценка эффективности профилактики школы, которая формируется из оценки организации процесса профилактики и оценки результатов профилактики.

Оценка организации процесса профилактики заключается в выявлении следующих параметров:

- степень его соответствия целям, задачам, принципам Концепции профилактики употребления ПАВ;
- минимальный уровень и объем профилактических мер.

Оценка результатов профилактики отражает:

1. изменения в социальных компетенциях, нормативных представлениях и установках обучающихся, связанных с риском употребления ПАВ (тестирование, анкетирование);
2. изменения характеристик ситуации их социального развития, определяющих риск употребления ПАВ:
 - наличие или отсутствие специального контроля, препятствующего употреблению ПАВ;
 - наличие или отсутствие возможности для организации содержательного досуга (например, доля охвата обучающихся группы риска альтернативными позитивными видами внеурочной деятельности и дополнительного образования от их общего числа);
 - наличие или отсутствие форм специальной психологической и социальной поддержки для групп риска;
3. изменения в динамике численности обучающихся, воспитанников, употребляющих ПАВ.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С ПРОБЛЕМНЫМИ СИТУАЦИЯМИ (КЕЙСАМИ)

Проблемная ситуация – кейс

Кейс представляет собой описание проблемной ситуации, связанной с обнаружением факта употребления психоактивных веществ учащимся(мисей) образовательной организации. Можно применять разные уровни работы с кейсом.

1. На первом уровне происходит разбор перечисленных в кейсе вопросов, нахождение на них ответов.
2. Следующий этап проработки кейса предполагает решение кейса после обращения к специалистам – педагогу-психологу, социальному педагогу, медицинскому работнику.
3. На заключительном этапе проводится дополнительная исследовательская работа над содержанием и вопросами кейса.

Итоги разбора кейса могут быть представлены в разных вариантах, в том числе в зависимости от уровня разбора кейса:

1. Ответы на приведенные ниже кейса вопросы.
2. Ответы на вопросы, выявление особенностей проблемы, рекомендации актуальных методов профилактики с учетом специфики.
3. Разработка модели профилактики деструктивных проявлений в образовательной организации.

Критерии оценивания вариантов решений кейса

1. Учет ситуационных рисков, последствий. Необходим как обязательный мотивирующий фактор;
2. Оригинальность. Если применяемые в школе подходы не обеспечивают получение результатов, требуется привнести новые виды профилактических воздействий;
3. Степень решения проблемы. Выявление «узких мест» организации профилактической работы в школе и их исправление позволят принять гипотезу о повышении эффективности запланированных воздействий.

Предложенные варианты решений были эффективны в существующей практике.

Алгоритм анализа кейса

Вопросы к кейсу разработаны с целью всестороннего понимания технологии анализа проблемной ситуации и нахождения подходов к принятию решений с учетом специфических особенностей проблемной ситуации. Последовательное прохождение действий предложенного алгоритма позволит выявить проблему школы, которую отражает ситуация; уровень сложности проблемы; мобилизовать ресурсы для ее решения.

Алгоритм анализа проблемной ситуации

1. Описание проблемной ситуации (кейс)
2. Выявление участников данной ситуации и участников, на которых данная ситуация оказывает и будет оказывать воздействия
3. Формулировка проблемы и соотнесение ее с результатами анализа профилактической работы ОО
4. Определение рисков для ОО и всех, кто находится в поле их воздействия
5. Принятие оперативного решения
6. Принятие комплекса мер по совершенствованию профилактической работы с участниками ситуации и участниками, находящимися в поле воздействия
7. Разработка плана мероприятий.

Выявление участников данной ситуации и участников, на которых данная ситуация оказывает и будет оказывать воздействия

Стоит задача – определить всех участников ситуации. Это необходимо сделать для определения видов и способов психолого-педагогических воздействий на каждого участника. Кроме этого, все участники проблемной ситуации обладают информацией, которая может помочь определить причину аддиктивного поведения.

Назвать всех участников ситуации. В списке должны быть все участники, свидетели, от кого получена информация, в том числе классный руководитель, педагог-психолог, социальный педагог, родители, члены семьи, класс, другой коллектив, в котором бывает учащийся с аддиктивным поведением, близкие друзья.

Вопросы для анализа.

1. Что каждый участник может сказать об учащемся с аддиктивным поведением? Если подобная ситуация происходит в реальной жизни, следует получить дополнительную информацию:
 - Когда началось аддиктивное поведение
 - Причины аддикции, факторы, способствующие ее возникновению и развитию. Именно они укажут на потребность, которую пытается удовлетворить учащийся с помощью аддикции.
2. Кто способствует сознательно (вовлекает), кто способствует неосознанно (с ними обязательно проводить профилактическую работу)?

3. Какой вклад может внести каждый участник в проведение профилактической работы, как его замотивировать и подготовить?

Какие документы должны быть при анализе ситуации

1. Документы, на основе которых готовится сводный документ – «Характеристика на обучающегося» (Приложение 1)):
 - характеристика классного руководителя на учащегося(ихся) с аддикцией в данной ситуации;
 - результаты диагностических процедур педагога-психолога с учащимся(ми) с аддикцией;
 - характеристика семьи учащегося(ихся) с аддикцией и при необходимости семей других участников ситуации (социальный педагог или классный руководитель).
2. План воспитательной работы школы (с анализом мероприятий, в которых принимал участие учащийся с аддикцией, критерии эффективности, определение эффективности этих мероприятий);
3. План профилактической работы образовательной организации (с анализом мероприятий, в которых принимал участие учащийся с аддикцией, критерии эффективности, определение эффективности);
4. План работы классного руководителя (с анализом мероприятий, в которых принимал участие учащийся с аддикцией, критерии эффективности, определение эффективности).

Формулировка проблемы и соотнесение ее с результатами анализа профилактической работы школы

Очень важно определить суть происходящего и правильно «назвать» проблему. В противном случае есть большая вероятность выработки неадекватных решений и усугубления проблемы.

На этом этапе важно учесть уровень эффективности воспитательной и профилактической работы, выявить «узкие места» проводимой в школе комплексной работы, определить, какие виды деятельности и каких специалистов надо активизировать.

Вопросы для анализа.

1. Точно определить, какой вид (виды) деструктивного поведения проявлен в данной проблемной ситуации.
2. Проявляется ли данное деструктивное поведение в первый раз, рецидив или регулярно повторяющееся? Если подобная ситуация происходит в реальной жизни, следует достичь понимания в вопросах:
 - Какие меры и кем были предприняты, если обнаруженное употребление ПАВ произошло не в первый раз? Как можно оценить их эффективность? Возможные причины повторения деструктивного поведения (личностные и средовые факторы).
 - Носит этот вид деструкции массовый или уникальный характер в классе, в школе.
 - Какая работа ведется в школе по профилактике этого вида деструкции (из планов и отчетов воспитательной, а также

- профилактической работы). Определить в целом успешность проводимой работы – первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика.
3. Определить, при каких условиях можно повысить эффективность воспитательной и профилактической работы в школе, классе, с конкретными учащимися.

Какие документы необходимо использовать на этом этапе:

1. План воспитательной работы школы - с заключением об эффективности первичной профилактики;
2. План (программа) профилактической работы школы – с заключением об эффективности вторичной профилактики.
3. План (программа) индивидуальной профилактической работы – с заключением об эффективности вторичной и третичной профилактики работы специалистов (Приложение 2).
4. План профилактической работы классного руководителя – с заключением о динамике (положительной или негативной) развития учащегося с деструктивным поведением (Приложение 3).

Определение рисков для школы и всех, кто находится в поле их воздействия

Понимание рисков (негативных последствий разной степени тяжести) позволит каждому субъекту профилактики четко понимать личные угрозы, что обеспечит осознание личного интереса способствовать прекращению употребления ПАВ учащимся. Именно высокий уровень мотивации учащихся, педагогов, специалистов и родителей обеспечит неформальный подход и, следовательно, результативность профилактической работы.

Вопросы для анализа.

1. Определить, носит ли проблемная ситуация резонансный характер (может получить широкую огласку и проверки со стороны вышестоящих организаций) или вероятность такого.
2. Каковы последствия для каждого участника, если употребление ПАВ будет выявлено в дальнейшем?
3. Если подобная ситуация происходит в реальной жизни, дополнительно прояснить:
4. Важно выяснить насколько четко понимает каждый участник негативные последствия аддикции (Приложение 5).
5. Если учащиеся, родители или педагоги школы не понимают, включить доведение этой информации в рамках последующей первичной профилактической работы адресно для учащихся, для родителей, для педагогов. При этом расширять возможности «косвенного воздействия» с участием педагогов-предметников.

Принятие оперативного решения

Для пресечения возможных повторений проблемной ситуации необходимо принять срочные меры. Этот шаг не столь очевиден, как кажется. Анализ опыта ряда школ показывает, что пропускаются важные первоочередные мероприятия.

Вопросы для анализа.

1. В зависимости от критичности ситуации первые решения по разрешению проблемной ситуации принимает руководитель образовательной организации (ответственный за безопасность – профстандарт руководителя образовательной организации). Это, прежде всего, оперативное информирование родителей, информирование органов профилактики (управление образования, КДН, МВД, опеки), решение о привлечении узких специалистов (наркологов, клинических психологов), консультантов, назначает срок заседания психолого-педагогической комиссии (ППК) или Совета профилактики.
2. Первоочередные профилактические действия вырабатываются в условиях коллегиального обсуждения на заседании ППК (Совете профилактики), которую собирает заместитель директора по воспитательной работе в ближайшие три дня после проблемной ситуации. Именно на заседании ППК происходит работа в соответствии с пп. 1-4 алгоритма анализа проблемной ситуации. На заседание ППК приглашенные предоставляют свои профессиональные заключения документально: характеристики, анализы планов, отчеты, перечисленные в пп. 1-4).

Решения первого ППК могут содержать:

- определение сроков и участников разработки (коррекции) индивидуального плана профилактической работы;
- определение первоочередных мер, необходимых для оказания помощи семье учащегося;
- определение мероприятий профилактического характера, дополняющего планы работы классного руководителя

Разработка комплекса мер по совершенствованию профилактической работы с участниками ситуации и участниками, находящимися в поле воздействия

Комплекс мер по совершенствованию профилактической работы «упаковываются» в документы профилактической работы.

Вопросы для анализа.

1. Предложения всех специалистов обсуждены, приняты решения по реализации с учетом задач и критериев эффективности. Они утверждаются
 - решениями последующих ППК, которые назначаются в сроки, необходимые для обсуждения полученных результатов первоочередных мер и принятия решений на более отдаленную перспективу;
 - утверждение индивидуального плана профилактической работы с учащимся и родителями сроком на 1 год. В плане необходимо заложить мероприятия в каникулярные периоды, которые могут осуществлять специалисты организаций дополнительного образования, общественные и волонтерские организации, отделов по делам молодежи и т.п. В планы необходимо включить мероприятия

для повышения информированности и психологической компетентности родителей;

- утверждение периодичности сроков анализа проводимой профилактической работы и ответственного за сбор и обобщение информации на протяжении всего периода индивидуальной профилактической работы.
2. Коррекция плана работы классного руководителя с учетом анализа его эффективности.

Разработка плана превентивных мероприятий

Вопросы для анализа.

1. Коррекция плана воспитательной работы школы.
2. В случае необходимости разработка программы профилактики школы с расширением вовлечения субъектов профилактики (межведомственное взаимодействие).
 - Проведение экспертизы образовательной среды – внешней и внутренней. Для внешней оценки привлекаются специалисты-эксперты, не принимающие непосредственного участия в реализации профилактической работы, она является частью федеральной составляющей системы профилактики употребления ПАВ в образовательной среде. Оценка эффективности определяется существенной интегральной характеристикой достигнутых результатов профилактики в образовательной среде и отражает их социальный вклад в решение государственной задачи предупреждения употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками.
 - Внутренняя оценка осуществляется непосредственными участниками, реализующими профилактическое направление в образовательной среде, и в целом характеризует здоровьесберегающую деятельность образовательного учреждения.
3. Организация проведения образовательных мероприятий для педагогического коллектива с целью повышения профессиональной компетентности в области воспитательной и профилактической работы.
4. Утверждение мероприятий для текущей корректировки планов воспитательной и профилактической работы или принятия дополнительных планов школы с учетом воздействий на всех участников проблемной ситуации и вовлечением дополнительно специалистов органов профилактики (межведомственное взаимодействие).

Необходимое условие – любая профилактическая программа, любое мероприятие должны иметь четкую адекватную систему оценки собственной эффективности.

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ДЛЯ АНАЛИЗА КЕЙСЫ

Кейс 1

Первоначально информация была предоставлена на ППК педагогом-психологом на основе данных социально-психологического тестирования. Характеристика

девушки, учащейся 8 класса, попавшей в группу высокого социального риска (явной рискогенности).

Ольга эмоционально неустойчива, чувствительна, легко расстраивается, раздражительна и тревожна. Склонна воспринимать большое количество ситуаций как угрожающие. Не уверена в себе. Испытывает сложности с контролем своих эмоций и поведения, испытывает перепады настроений.

Нетерпелива, подвержена сиюминутным побуждениям, часто идет на поводу у собственных желаний, потворствует своим слабостям, проявляя пониженную критичность к себе и своему поведению.

Осознает наличие социальных норм, но трактует их свободно, полагает, что ей можно их нарушать, испытывает азарт избегания наказания или порицания, уходит от ответственности. При этом умеет оценивать потенциальные риски и учитывать их в своем поведении.

В большинстве ситуаций зависит от мнения и требований группы, нуждается в поддержке и одобрении со стороны окружающих. Часто пассивно соглашается с мнением большинства людей, составляющих социальную группу, в которой находится сама. Инициативу не проявляет, занимает социально пассивную жизненную позицию. Круг интересов узкий.

Дополнения социального педагога: из проведенной беседы с родителями следует, что в семье нет близости и взаимопонимания. Родители могут проявлять раздражение и претензии к дочери, но при этом не проявляют внимание к ее внутренней жизни, мало общаются. Оценивают способности дочери как средние или ниже среднего.

Информация от классного руководителя: в классе Ольга авторитетом не пользуется, признается отдельными ребятами, имеет низкий социальный статус и удовлетворенности от общения не испытывает. Часто возникает чувство изолированности.

Кейс 2

Классный руководитель 10 класса обратила внимание на возросшую конфликтность и нетерпимость со стороны учащейся Татьяны. В ходе бесед с участниками напряженных ситуаций, в которой инициатором выступала Татьяна, от одноклассников несколько раз прозвучало, что Татьяна общается с носителями зависимости. Риск состоит в том, что они являются примером наркопотребления, формируют не критичное отношение к наркопотреблению и могут стать авторитетом для нее.

При этом, Татьяна, имеет низкий социальный статус в классе, не пользуется авторитетом, не имеет дружеских связей, ведет себя изолированно.

В конце декабря педагог-психолог получил результаты СПТ, которые показали, что Татьяна попала в группу высокого риска социально-психологических условий.

Педагог-психолог приняла решение о разработке групповой коррекционной работы с учащимися, попавшими в эту группу, во втором полугодии.

Из характеристики следует, что Татьяна не уверена в себе, эмоционально неустойчива, чувствительная, и тревожная. Нетерпелива, подвержена сиюминутным побуждениям, часто идет на поводу у собственных желаний, потворствует своим слабостям, проявляя пониженную критичность к себе и своему поведению.

Девушка характеризуется низкой фрустрационной толерантностью. Часто находится в негативном эмоциональном состоянии, интенсивно эмоционально реагирует даже на незначительное воздействие фрустратора. Склонна ставить перед собой недостижимые цели и испытывать разочарование, раздражение при невозможности их реализовать. Негативные переживания может транслировать на окружающих.

В большинстве ситуаций зависит от мнения и требований группы, нуждается в поддержке и одобрении со стороны окружающих. Часто пассивно соглашается с мнением большинства людей, составляющих социальную группу, в которой находится сама. Инициативу не проявляет, занимает социально пассивную жизненную позицию. Круг интересов узкий.

Кейс 3

Мама девочки Насти, ученицы 9 класса, утром пришла в школу к классному руководителю. Она рассказала о случившейся дома ситуации.

В предыдущий день Настя была в школе на всех уроках. Пришла домой, была немного раздражительна. Все время переписывалась с кем-то по телефону, ничего необычного в ее поведении не было. Девочка находилась в своей комнате, попросила маму ее не беспокоить. Спустя некоторое время мама зашла в комнату к Насте и заметила, что она находится в неадекватном состоянии, увидела рядом с дочерью пустую пачку (блистер) от таблеток «НО-ШПА». Ранее девочка часто жаловалась на головную боль и боль в животе. Мама разрешала дочери самостоятельно брать препарат из семейной аптечки. Контроль за применением препарата родитель не осуществлял.

Мама девочки незамедлительно вызвала скорую медицинскую помощь, которая приехала в течение 10 минут. Насте оказали медицинскую помощь, сделали промывание желудка и госпитализировали в отделение токсикологии городской больницы.

Мама также спросила классного руководителя, были ли у ее дочери негативные контакты в школе и классе. Классный руководитель о таких контактах не знает. С классом у Насти отношения не складываются, авторитетом в классе она не пользуется. У девочки на протяжении всех лет школьной жизни есть только одна подруга. Больше ни с кем из ребят Настя не общается. Отношение одноклассников к ней ровное, вполне доброжелательное. К выполнению общественных поручений относится безответственно, делает только под контролем классного руководителя, уклоняется от участия в классных и школьных мероприятиях.

Настя В. в начальной школе показывала хорошую результативность. В основной школе Настя стала проявлять низкий уровень познавательной активности, нет проявления любознательности, желания вникать в учебный материал и прилагать необходимые усилия, чтобы понять задание. Постоянно требуется контроль со стороны учителей и мамы.

В 7, 8 классах нарушала дисциплину на уроках, при получении замечаний от учителей усмехалась, дерзила. Подросток часто опаздывает на уроки, или вообще не приходит в школу. Интересы к учебным предметам нет, никакие секции не посещает.

В сентябре текущего года Настю и ее родителей приглашали на совет по профилактике из-за многочисленных пропусков уроков без уважительной причины, а также курения вейпов на территории школы. На совете были выявлены внутрисемейные разногласия и конфликты, из-за которых Настя даже не ела приготовленную мамой еду. Было рекомендовано обращение в центр психологической помощи.

Универсальные учебные действия у Насти не сформированы. Регулятивные – не сформированы. Ученица не ставит перед собой цели и задачи, не принимает меры для улучшения своей учебной деятельности, не хочет самостоятельно преодолевать препятствия, возникающие в процессе обучения. Познавательные УУД очень низкие – интересы к учебе нет, все выполняется под контролем учителей и мамы.

Умеет планировать учебное сотрудничество с учителем и сверстниками, определять цели, функции участников, способы взаимодействия, но мотивации не проявляет. Умеет с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли в соответствии с задачами и условиями коммуникации только в рамках учебного процесса во время урочной деятельности. Владеет монологической и диалогической формами речи в соответствии с грамматическими и синтаксическими нормами родного языка. Активные формы коммуникации использует в виртуальной среде.

Воспитывается Настя в неполной семье. Мама воспитанием ребёнка занимается, поддерживает связь с классным руководителем и по первому требованию приходит в школу. Но, влияния на дочь практически не имеет. С папой девочка общается, но общение ограничено, периодическое. Классный руководитель постоянно на связи с мамой Насти через приложение WhatsApp

Кейс 4

Отец Стаса, ученика 9 класса обращается к классному руководителю с просьбой дать ему телефоны родителей трех одноклассников сына. В течение летних каникул родители Стаса несколько раз оставляли сына дома и уезжали на дачу. Возвращаясь домой, они ничего необычного в квартире не замечали: был порядок, сын находился в хорошем настроении и был приветлив. Два дня назад в дверь позвонили соседи и предупредили родителей Станислава о том, что если он еще раз в доме устроит «вечеринку» на всю ночь, то они вызовут полицию.

В разговоре с родителями Станислав все отрицал, говорил о том, что он с друзьями просто слушал музыку и играл в КВИСТ. Отец проверил барный шкаф и не обнаружил несколько бутылок алкоголя. Также из семейной копилки пропала значительная сумма денег. Сын отрицал свою причастность к пропаже. Пригласить домой друзей - участников вечеринок для беседы наотрез отказался.

Кейс 5

К заместителю директора школы обратилась классный руководитель 5 «А» класса с просьбой принять административные меры в отношении восьмиклассников. Подростки не пускают пятиклассников в туалет.

Из беседы заместителя директора по воспитательной работе школы, социального педагога и классных руководителей 8 «А», 8 «Б» и 5» А» класса и школьников данных параллелей выяснилось, что группа восьмиклассников курят вейпы в мужском туалете на переменах. Причем, данная ситуация длится более двух месяцев. Пятиклассникам угрожали расправой, если они сообщат учителям или родителям о данных инцидентах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Кейсы подобраны таким образом, чтобы отразить виды зависимости от употребления разных ПАВ, с которыми работают педагогические работники образовательных организаций, а также варианты получения информации.

Важно обратить внимание на то, что в набор ситуаций из школьной практики включены два кейса, в которых еще не произошел случай обнаружения употребления. Эти два кейса демонстрируют важный принцип профилактической работы потребления ПАВ – а именно упор на превентивные методы профилактики, раннее выявление обучающихся группы риска с целью оказания им своевременной помощи в преодолении личностных проблем, устранении факторов и условий, способствующих зависимости.

Профиль социально-психологического тестирования дает возможность определять учащихся со склонностью к аддикции – ухода от реальности и вхождения в зависимость. Своевременно принятые меры по вовлечению учащихся группы риска в альтернативную деятельность, поощрение социальных успехов, работа по развитию личностных качеств и другие подходы, приведенные в данной работе, помогут предотвратить возможную зависимость. Исходя из анализа кейсов, представляющих личностные и социально-средовые особенности описываемого случая, необходимо выбрать стратегию, обеспечивающую минимальным набором действий устранение риска потребления ПАВ конкретным учащимся.

Эти два кейса имеют важные отличия в общем одинаковой ситуации – тревожная чувствительная девушка, без должной поддержки семьи, класса. Но в первом описываемом случае специалисты на ППК (это уже характеризует наличие системной профилактической работы в школе) делятся информацией, а впоследствии объединяют усилия по предотвращению возможной аддикции. Во

втором, более тревожном (наличие в близком окружении потребителей наркотических средств) случае классный руководитель проводит свою работу, педагог-психолог планирует свою работу, не вступая в профессиональное взаимодействие. Вывод, эта ситуация демонстрирует высокий риск приобщения учащейся к опыту потребления ПАВ.

Педагогам нужно знать и помнить, что одна из главных причин, толкающих подростков на первое употребление ПАВ – это личностный конфликт с родителями или учителями. Причем необходимо иметь в виду, что неблагополучие или эмоциональная отчужденность, психологический дискомфорт в классе, а тем более в семьях не всегда могут явно заметны, чтобы обратить на это специальное внимание как на рискованную ситуацию.

Три кейса содержат информацию об обнаруженных разными способами случаях употребления ПАВ – курение вейпов, употребление медицинских препаратов без назначения врача, принятие алкоголя. Информация о принятии подростками ПАВ долго скрывается от взрослых как самими потребителями, так и их ближайшим окружением. Часто информация поступает случайным образом. Каждому специалисту школы важно быть бдительным и внимательным к подобного рода информации, а также изменению поведения подростков и незамедлительно сообщать заместителю директора о данном факте.

ИСТОЧНИКИ:

1. Конституция Российской Федерации
2. Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 г. N 3-ФЗ
3. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ
4. Кодекс об административных правонарушениях РФ
5. Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года (с изменениями на 29 марта 2023 года), Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733
6. Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года, утвержденная Министерством просвещения РФ 15.06.2021
7. План мероприятий по реализации Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период 2021-2025 годы, утвержденный Министерством просвещения РФ 15.06.2021.
8. План мероприятий по реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу, Распоряжение Правительства РФ от 30 апреля 2021 г. № 1151-р
9. Государственная программа «Безопасный край» на 2020-2027 годы, утверждена постановлением Администрации Приморского края от 25.12.2019 № 904-па.
10. Методические рекомендации по внедрению в практику образовательных организаций современных методик в сфере профилактики деструктивного

поведения подростков и молодежи (на основе разработок российских ученых), ФИОКО, М., 2021

11. Методические рекомендации по повышению эффективности воспитательной и профилактической работы, направленной на предупреждение общественно опасного поведения подростков и обучающейся молодежи региона приморский край, ФИОКО, М., 2022

Приложение 1

Характеристика на обучающегося

ФИО, дата рождения, класс

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма получения образования и форма обучения: класс: обычный, инклюзивный, отдельный; заочная – с применением дистанционных форм обучения, очно-заочная, заочная; на дому; в форме семейного образования, в форме самообразования;
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;
- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок, – родственные отношения и количество детей/взрослых);
- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами – в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся с ребенком).

Информация об условиях и результатах образования обучающегося в образовательной организации

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).
2. Краткая характеристика УУД с учетом познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными

нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.
4. Динамика освоения программного материала:
 - программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
 - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).
5. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сенситивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и проч. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.
6. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).
7. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать) (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов – указать длительность, т.е. когда начались/ закончились занятия); регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.
8. Характеристики взросления:
 - хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно, наличие травмирующих переживаний – например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.); – характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);
 - отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);
 - отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
 - характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер); – значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная); – значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося

(сколько времени, по его собственному мнению, проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);
- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре;
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/ утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

9. Поведенческие девиации:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и проч.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать). Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

10. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППК (Совет профилактики школы)

Печать образовательной организации

Характеристика может быть дополнена, исходя из индивидуальных особенностей обучающегося. В отсутствие в образовательной организации ППК, характеристика готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/тьютор/педагог-психолог).

Для обучающегося по АОП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

Приложением к характеристике является табель успеваемости, заверенный подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации

Приложение 2

Примерная форма индивидуальной программы профилактики девиантного поведения обучающегося*

БЛОК 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

| | | |
|---|----------------------|--------------------|
| Ф.И.О. | Дата рождения | Класс |
| | | |
| Ф.И.О. родителей (законных представителей) | Возраст | Образование |
| | | |
| | | |
| Ф.И.О. педагогов | | |
| Классный руководитель | | |
| Педагог-психолог | | |
| Социальный педагог | | |
| Иные специалисты | | |
| Рекомендации ПМПК | | |
| <i>Рекомендации специалистов сопровождения</i> | | |
| Педагог-психолог | | |
| Социальный педагог | | |
| Медицинский работник (при необходимости) | | |
| Иные специалисты (при необходимости) | | |

Приложение 3

План профилактической работы классного руководителя

| Цель и задачи профилактики | Специальные условия получения образования | Педагогические технологии, методы, приемы профилактики | Необходимые специальные технические средства, дидактические материалы | Примерные сроки достижения результатов | Средства мониторинга достижения обучающегося (индивидуальная шкала оценок в соответствии с успехами и затраченными усилиями) (динамика индивидуальных достижений обучающегося) |
|-----------------------------------|--|---|--|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

БЛОК 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ

| Необходимый специалист | Направления профилактической и коррекционно-развивающей работы | Сведения о программах | Режим и форма организации занятий | Методы мониторинга и динамика результатов |
|--------------------------------------|--|-----------------------|-----------------------------------|---|
| Педагог-психолог | | | | |
| Социальный педагог | | | | |
| Иные специалисты (при необходимости) | | | | |

Возможные последствия аддиктивного поведения для детей и подростков

ПАВ является глобальной проблемой современного мира – медико-социальной, экономической, оказывающей негативное влияние на здоровье людей, благополучие семей, общества и государства в целом. Чаще всего злоупотребление психоактивными веществами наблюдается среди подростков.

Разные ПАВ вызывают различные реакции организма, однако их объединяет общий эффект: чувство эйфории, релаксации и прострации сменяет негативная фаза – так называемая ломка, когда зависимому хочется новых и новых доз. Возникает непреодолимая физиологическая и психологическая зависимость. И это основание для последующих проявлений физических и психических страданий и асоциального противоправного поведения.

В Приморском крае проблема потребления ПАВ является актуальной. Одним из направлений системы комплексных мер антинаркотической направленности является внедрение в программы воспитания образовательных организаций блока профилактики злоупотребления ПАВ и формирования ценностных ориентаций ЗОЖ.

Угрозы развития наркоситуации в Приморском крае

- увеличение предложения синтетических наркотиков, произведенных на территории края с использованием прекурсоров, находящихся в свободном обороте, и рост спроса на них;
- вовлечение несовершеннолетних и молодежи в изготовление и распространение синтетических наркотиков под предлогом быстрого заработка денег;

- рост использования электронных средств оплаты, включая криптовалюту, для расчетов при покупке запрещенных веществ и в целях легализации наркодоходов.

Последствия от употребления алкоголя для подростков:

- социально-психологическая дезадаптация;
- алкогольный психоз;
- преступления в состоянии алкогольного опьянения;
- плохая успеваемость;
- нарушение памяти;
- снижение способности к абстрактному и логическому мышлению;
- потеря интереса к своей жизни, будущему;
- ухудшаются семейные отношения;
- отсутствие чувства болезни и отрицание собственной зависимости от алкоголя.

Последствия от употребления наркотиков для подростков:

- социально-психологическая дезадаптация;
- потеря ранее значимых систем ценностей и нравственных ориентиров;
- эгоцентризм, лживость, внутренняя хаотичность мотивов и суетливая активность;
- проблемы взаимоотношений с окружающими, разрыв отношений;
- повышение криминогенной активности;
- нарушается физическое развитие органов и систем организма;
- заражение инфекциями;
- нарушение репродуктивного здоровья, приводящее к бесплодию, увеличивает риск развития уродства плода;
- неврологические расстройства;
- спутанность мышления;
- нарушение психики, волевой и эмоциональной сферы;
- эмоциональные проблемы (тревожность, депрессии);
- потеря контроля над своим организмом, деятельностью, общением («синдром рабства»);
- уверен в полной самоконтролируемости поведения («синдром иллюзии самоконтроля»);
- нарастание вовлеченности в аддикцию, навязчивость мыслей об аддикции.
- абстинентные проявления: страдания при невозможности реализовать аддиктивное поведение; непреодолимое, болезненное и ненасыщаемое желание осуществить аддиктивное поведение.

Последствия увлечением «аптечными наркотиками»

«Аптечные наркотики» «вытесняют» традиционные наркотики – это неофициальное, общеупотребимое название лекарственных препаратов с мощным обезболивающим или седативным эффектом, которые можно купить в аптеке, часто без рецепта, и которые могут быть использованы в немедицинских целях для достижения состояния одурманивания, сходного с наркотическим опьянением.

Аптечные препараты, содержащие в своем составе наркотические или сильнодействующие вещества, могут употребляться сами по себе, в сочетании с другими веществами, а также использоваться в процессе приготовления других наркотиков (прекурсоры).

- сильная интоксикация организма, так как обычно употребляются в больших дозах;
- психические расстройства, неврозы, неврастении;
- истощение организма;
- как все наркотические вещества вызывают эффекты привыкания, зависимости и синдрома отмены – медицинская проблема.

Вейпы в школе? Чья ответственность и последствия.

У школьников с 6-го по 11-й класс популярны вейпы и айкосы - электронные сигареты. Многие считают, что раз сигарета электронная, то она безвредная и курить можно хоть в школе. Однако они тоже наносят вред здоровью. Чтобы предупредить массовое увлечение вейпами и электронными сигаретами подростков, было принято решение на государственном уровне.

Согласно нормам Федерального закона от 31.07.2020 № 303-ФЗ, вейпы и айкосы приравнены к сигаретам. Поэтому не имеет значения, что курить - запреты на курение едины.

Согласно статье 12 Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» установлен запрет курения табака, потребления никотинсодержащей продукции или использования кальянов на отдельных территориях, в помещениях и на объектах.

Запрещено курить на территории и в помещениях школ, учреждений культуры и спорта, больниц; в поездах дальнего следования, судах, находящихся в дальнем плавании, на воздушных судах, всех видах общественного транспорта; в гостиницах; торговых центрах; помещениях, занятых органами государственной власти, органами местного самоуправления; лифтах и помещениях общего пользования многоквартирных домов; на детских площадках, пляжах и других.

За нарушение указанного запрета подростки могут быть привлечены к административной ответственности по ст. 6.24 КоАП РФ, а их родители по ст. 5.35 КоАП РФ (неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних), за совершение которого предусмотрено наказание в виде предупреждения или штрафа в размере от 100 до 500 рублей

Статья 6.24 КоАП РФ предусматривает ответственность граждан, достигших шестнадцатилетнего возраста, за нарушение вышеуказанного запрета. В соответствии с частью первой данной статьи граждане могут быть привлечены к административной ответственности в виде штрафа в сумме от 500 до 1500 рублей.