

## Тема 4.

## ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМНОЙ НАРКОПРОФИЛАКТИКИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Зарецкий В.В.

ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей»

Вопросы профилактики наркомании в образовательном пространстве постоянно находятся в зоне внимания Минобрнауки России. Появление новых видов наркотических средств и психотропных веществ, расширение масштабов незаконного их распространения диктуют необходимость принятия системных комплексных сбалансированных мер, активизирующих профилактические механизмы наркопотребления и уменьшающих масштабы немедицинского потребления наркотиков и его последствий.

Системность обеспечивает качество функционирования составляющих ее элементов. В этой связи хотелось бы привести классический пример из книги выдающегося отечественного психолога Л.С. Выготского «Мышление и речь»: «Странное дело. Вода состоит из водорода и кислорода. При этом водород – горит, кислород – поддерживает горение. А почему вода – тушит огонь?». Значит, составляющие элементы в определенном сочетании образуют новое качество, ранее не присущее ни одному из элементов, его составляющих. И таких примеров, изменяющих качество при различном сочетании элементов или условий, множество.

Таким образом, при проектировании систем профилактики происходит изменение содержания деятельности её инфраструктур. Особенно это наблюдается в рамках межведомственного взаимодействия социальных партнеров системы профилактики. Например, силовые структуры Управления по контролю за оборотом наркотиков МВД России, по своему назначению занимаются борьбой с распространением наркотических средств, выполняя важную задачу **снижения предложения**. Однако во взаимодействии с образовательной средой меняется предмет их деятельности и кроме оперативной работы проводятся мероприятия, направленные на **снижение спроса** на наркотики, – это формирование правового самосознания, знакомство с ответственностью перед законом в отношении противоправного поведения

среди несовершеннолетних и обучающейся молодежи, и этому свидетельство недавний пример - Главное управление по контролю за оборотом наркотиков МВД России провело конкурс социальной рекламы антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни 2016 года в трех номинациях: «Лучший макет наружной социальной рекламы, направленной на снижение спроса на наркотики»; «Лучший видеоролик антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни»; «Лучший наглядный раздаточный материал антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни».

Полипрофессиональный взгляд на предмет расширяет возможности развивающейся системы профилактики, взаимно дополняя компетенции каждого социального партнера.

В функционировании системы имеет значение работа в едином целевом и нормативно-правовом поле.

### **Нормативное правовое обеспечение профилактики.**

За несколько предыдущих лет произошли значительные изменения в нормативно-правовом обеспечении антинаркотического законодательства. Действующая правовая база практически в полной мере регулирует вопросы профилактики потребления несовершеннолетними наркотиков, включая федеральные и региональные законы, подзаконные нормативные правовые акты.

Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 года №690 утверждена «Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»; распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 года №2128-р утверждена «Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года»; распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2010 года №1563-р утверждена «Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака»; Президент Российской Федерации от 1 июня 2012 года издал Указ № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».

Распоряжением Правительства РФ 22 марта 2017 N 520-р утверждена «Концепции развития системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на период до 2020 года» вместе с Планом мероприятий на 2017 - 2020 годы по ее реализации.

В Федеральном законе «**Об образовании в Российской Федерации**», напрямую закреплена обязанность и ответственность образовательной организации (ст.28 273-ФЗ) за создание необходимых **условий для охраны и укрепления здоровья, обучающихся и организацию социально-психологического тестирования обучающихся** в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования. Охрана здоровья обучающихся (ст.41 273-ФЗ) включает в том числе в себя пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров, аналогов и других одурманивающих веществ.

Профилактика употребления психоактивных веществ в образовательной среде введена в требования ФГОС общего образования. **Стандарт ориентирован:** на становление личностных характеристик выпускника основной школы осознанно выполняющего и пропагандирующего правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды; формирование готовности обучающихся к социальному взаимодействию по вопросам профилактики употребления наркотиков и других психоактивных веществ; убежденности в выборе здорового образа жизни и вреде употребления алкоголя и табакокурения; осознание обучающимися необходимости следования принципу предосторожности при выборе варианта поведения.

Общеобразовательная программа должна включать Программу воспитания и социализации, неотъемлемым направлением которой является формирование экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни, включающим деятельность по профилактике употребления психоактивных веществ обучающимися.

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 г. №658 установлен порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся. Минобрнауки России проводит мониторинг состояния работы по профилактике аддиктивного поведения среди обучающихся образовательных организаций Российской Федерации в части проведения тестирования и осуществляет методическую поддержку по вопросам организации профилактической работы.

Приведу несколько примеров: В субъектах Российской Федерации разработаны **нормативные и правовые акты**, регламентирующие работу по

профилактике ПАВ в регионе. Так, в Республике Саха (Якутия) утвержден приказом Министра образования РС(Я) Регламент по первичной профилактике аддиктивного поведения обучающихся в системе среднего общего образования Республики Саха (Якутия) и Положение об объявлении всех общеобразовательных учреждений республики территорией здорового образа жизни. На территории Алтайского края в 2015 – 2016гг. реализовывался проект «Разработка и внедрение Стандарта первичной профилактики употребления психоактивных веществ в общеобразовательных организациях Алтайского края», курируемый Главным управлением образования и молодежной политики Алтайского края. Стандарт апробирован в пилотных общеобразовательных организациях, в настоящее время вносятся изменения на основе поступивших предложений. Министерством образования и науки Республики Татарстан разработаны стандарты (протоколы) по организации и проведению антинаркотической профилактической работы в общеобразовательных организациях. В стандартах отражены основные направления и содержание работы с целевыми группами, критерии оценки ее эффективности.

### **Концепция профилактики употребления ПАВ – механизм обеспечения единого профилактического пространства в образовательной среде.**

С 2011 года в образовательных организациях Российской Федерации реализуется Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде (Письмо Минобрнауки России от 05.09.2011 г. №МД-1197/06 «О концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде»), которая была в том числе рекомендована Государственным антинаркотическим комитетом.

В современном виде первичная профилактика употребления ПАВ носит позитивную направленность, предполагает парадигму снижения спроса и ориентирована, прежде всего, на интактную (не употребляющую психоактивных веществ) целевую группу подростков и молодежи, исходя из принципа дифференцированности профилактических воздействий.

Профилактические мероприятия позитивной направленности минимально освещают информацию, связанную с ПАВ, акцент переносится на получение знаний, умений и навыков нормативного функционирования личности в обществе.

Очень важно, что в Концепции определены основные приоритеты первичной профилактики, базирующиеся на принципах позитивной профилактики, – развитие здорового и безопасного образа жизни, формирование социально значимых ресурсов личности, включающих систему

базовых ценностей – созидания, творчества, духовного и нравственного совершенствования человека.

Исследователями установлено, что формирование у человека позитивного отношения к окружающему миру, желания вести здоровый образ жизни более эффективно, чем запугивание последствиями употребления ПАВ.

Также профилактическая деятельность ориентирована и на усиление и ужесточение мер контроля за распространением психоактивных веществ в учреждениях образования.

### **Цели и задачи профилактики**

В Концепции профилактики в образовательной среде определены цели, направленные на постоянное развитие инфраструктуры и содержания профилактической деятельности по минимизации уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

Стратегическая цель позитивной профилактики состоит в воспитании психически здорового и личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ.

Концепция не определяет содержание, но задает направление разработки содержания мероприятий, проектов и программ. Указывает, что проекты и программы должны быть ориентированы на все целевые группы с учетом возрастных особенностей и степени вовлеченности в проблему, то есть для интактных групп, групп риска или регулярных потребителей ПАВ.

Достижение данных целей определены задачами Концепции.

В структуре содержания задач Концепции профилактики в образовательной среде даны определения трех направлений – первичной, вторичной и третичной профилактики.

**Главной задачей первичной профилактики в образовательной среде является *формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики.***

Понятие «**единое профилактическое пространство**» включает в себя понимание того, что первичная, вторичная и третичная профилактики наркомании являются компонентами единой профилактической цепи и не могут рассматриваться изолированно друг от друга. На практике разделение контингентов здоровых, групп риска и злоупотребляющих наркотиками достаточно условно. Профилактика употребления ПАВ не может

рассматриваться изолированно от профилактики других нарушенных форм поведения, так как наркотизация является лишь одним из проявлений единого комплекса психосоциальной дезадаптации, представляющего собой широкий спектр поведения риска. В связи с этим профилактика должна предусматривать прежде всего систему развития здоровых, адаптивных форм поведения, направленных на решение возрастных психологических и социальных задач. В основе профилактики должно лежать не пресечение основных направлений развития ребенка и подростка, а изменение его поведения на более эффективную форму, выработка здорового поведенческого и жизненного стиля.

**Следующая задача первичной профилактики:** *мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности, а также характеристика ситуаций, связанных с распространением употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений.*

Важное место в системе обеспечения мер, направленных на противодействие наркомании занимают мониторинговые исследования, ориентированные, прежде всего, на выявление, объяснение и прогнозирование основных тенденций в развитии рисков наркотизации. Эффективная профилактическая деятельность в образовательной среде начинается с объективной диагностики реального функционирования конкретного человека или определенной целевой группы. Необходимо провести ревизию основных аспектов образа жизни на предмет выявления наличия возможных факторов риска, ведущих к формированию зависимости от ПАВ. Именно объективные, реально существующие факторы риска и определяют конкретную цель и задачи профилактической деятельности, направленной на снижение влияния факторов риска, связанных с проявлением аддиктивных форм поведения и употреблением ПАВ.

**Важной задачей первичной профилактики** является также *исключение влияния условий и факторов, способных спровоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.*

Потребление ПАВ и рост этого явления среди несовершеннолетних и молодежи является серьезной не только медицинской, но и социально-психолого-педагогической проблемой, которая нуждается в детальном исследовании посредством объективных диагностических инструментов, и только потом следует приступать к разработке адекватных профилактических мероприятий.

Современная модель построения системы профилактической работы, направленной на сокращение спроса на ПАВ, представляет собой так

называемый каузальный подход, когда профилактическая деятельность ориентирована на выявление и устранение факторов риска возникновения зависимости от ПАВ.

**Факторы риска** – это воздействие окружающей среды или воздействие индивидуума на самого себя, которые вызывают перенапряжение механизмов адаптации при отсутствии условий для полного восстановления адаптационных возможностей. Факторами риска являются новые и нехарактерные внутренние и внешние агенты, которые превышают уровень адаптационных возможностей человека. Создается вероятность возникновения расстройств личности и организма, выражающееся в конкретных формах заболевания (в том числе формирование зависимости от ПАВ).

Переход от здоровья к болезни – это процесс постепенного снижения способности приспосабливаться к происходящим изменениям в ходе развития самого человека и окружающей среды, в том числе социальной, образовательной, профессиональной. Поэтому этот процесс необходимо своевременно предупредить.

Приобщению несовершеннолетних к употреблению ПАВ способствует ряд объективных и субъективных факторов риска: неблагополучие преморбидного (биологического) фона, наличие психологических девиаций, выраженные явления микросоциальной дезадаптации в семье и (или) образовательном учреждении. Существенную роль в приобщении к употреблению ПАВ нередко играют реакции подражания, которые приводят к формированию у несовершеннолетних имитационных моделей поведения. Именно подростковый период, а точнее, его особенности в определенной степени таят в себе опасность формирования зависимости от ПАВ. В связи с этим в образовательном учреждении необходимо определять группы факторов риска приобщения несовершеннолетних к употреблению ПАВ: биологические, психологические, макросоциальные, семейные и микросоциальные.

Определив факторы-предикторы формирования зависимости от ПАВ, можно снизить или исключить их активность. Эффективность подхода, основанного на анализе факторов риска, подтверждается исследованиями, проведенными в ходе реализации соответствующих профилактических программ. Эти исследования доказывают, что программы, нацеленные на уменьшение активности факторов риска, дают хорошие результаты в предотвращении употребления ПАВ.

Превентивные мероприятия должны быть составлены таким образом, чтобы способствовать ликвидации или уменьшению известных факторов риска формирования зависимости от ПАВ у несовершеннолетних и молодежи.

Эффективность профилактики определяется степенью дезактуализации факторов риска в четырех областях: обществе, школе, семье и группе сверстников.

***Развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска употребления ПАВ среди обучающихся, воспитанников:***

***личностных** – формирование социально значимых знаний, ценностных ориентаций, нравственных представлений и форм поведения у целевых групп профилактики;*

***социально-средовых** – создание инфраструктуры службы социальной, психологической поддержки и развития позитивно ориентированных интересов, досуга и здоровья;*

***этико-правовых** – утверждение в обществе всех форм контроля (юридического, социального, медицинского), препятствующих употреблению ПАВ среди обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.*

В противоположность факторам риска выделяют защитные факторы – условия, препятствующие приобщению к употреблению ПАВ.

Личностные факторы защиты от возможной наркотизации: гармоничное развитие личности; нормативная дезактуализация потребностей личности; адаптация личности в нормативном обществе; внутрличностный антиаддиктивный барьер.

Социальные факторы защиты – функциональные взаимоотношения; активное участие в жизни нормативного социума; позитивное разрешение социально значимых проблем; успешная профессиональная деятельность; участие в общественных мероприятиях; коммуникабельность.

Профилактические мероприятия должны быть составлены таким образом, чтобы усиливать защитные факторы и способствовать ликвидации или уменьшению известных факторов риска.

Все вышеперечисленные задачи Концепции направлены на формирование мотивации на здоровый образ жизни и профилактику употребления ПАВ у обучающихся, которая должна осуществляться приоритетно в образовательных учреждениях. Для этого необходимо объединять усилия медиков, педагогов, психологов, родителей, иных социальных партнеров для развития личностных, социально-средовых и этико-правовых ресурсов, обеспечивающих снижение рисков формирования аддиктивных форм поведения и развивающих ресурс нормативного функционирования личности.



### **Субъекты профилактики**

Концепция четко определила систему образования как основного субъекта профилактики, так как ни одна сфера так не приближена к ребенку и его семье, как данная система, охватывающая дошкольный, школьный и возраст профессионального образования (начального, среднего или высшего). Это означает, что профилактическая систематическая работа охватывает основные возрастные периоды формирования человека – детский/подростковый/юношеский.

### **Концептуальные основания профилактики**

Концепция определяет условия осуществления системной комплексной профилактической деятельности, которая поддерживает и совершенствует уже сложившуюся в образовательной среде инфраструктуру и механизмы реализации профилактики (наркопосты, посты ЗОЖ, центры содействия здоровью, центры и кабинеты профилактики и др.). Совершенствуются механизмы профилактики путем развития межпрофессионального взаимодействия педагогов и специалистов внутри образовательного учреждения, происходит развитие сетевого взаимодействия учреждений образования, складывается межведомственное социальное партнерство, определяя сферу задач и ответственности каждого из ее участников, совершенствуются принципы взаимодействия между субъектами профилактики как на системном уровне (сфера образования), так и на межсистемном уровне (социальная сфера, здравоохранение, культура, учреждения обеспечения правопорядка и правового воспитания).

Концепция определяет методологические основы разработки и внедрения разнообразных методик профилактической деятельности в систему образования. Одной из таких методологий является формирование субъектной деятельностной позиции участника профилактики, который активно участвует в различных профилактических мероприятиях, разрабатывает проекты, ориентированные на формирование ценностного отношения к здоровью и предупреждение зависимых форм поведения. Характеристика субъектности основывается на способности участника профилактической деятельности инициировать, формировать и реализовывать замыслы проектных работ, направленных на построение развивающей образовательной, социальной поддерживающей и культурной среды. Такая среда является необходимым условием формирования позитивных смыслов развития подростков и молодежи, что, в конечном счете, является фундаментальной основой построения различных программ по формированию ценностного отношения к здоровью и профилактики употребления ПАВ в каждом возрасте.

Широко применяются методики по формированию добровольческого движения среди всех основных целевых групп профилактики (учащихся, педагогов, родителей, значимых других лиц), действующих по принципу равный – равному, который позволяет добиться действенных результатов в формировании нормативного поведения или коррекции девиантных и аддиктивных форм поведения. Современные антропо- и психотехники обеспечивают последовательную реализацию ситуаций встречи, в ходе которых у педагогов и специалистов формируются личностная и профессиональная позиции, складывается профессиональная общность, деятельностным синтезом которой выступает конкретный проект в системе профилактики употребления ПАВ.

Профессионализм современного педагога перестает определяться только совокупностью качеств и частных методик учебно-воспитательной работы, которыми он владеет в пределах своей узкоспециальной компетенции. Педагог осваивает современные технологии, направленные на нормативную социализацию обучающихся в обществе, эффективную работу с родителями обучающихся, модифицирует собственную профессиональную позицию, формирует цели и задачи профилактической деятельности в изменяющихся социокультурных условиях.

Концепция выделяет единые критерии и индикаторы оценки профилактической деятельности в образовательной среде.

### **Регламентация профилактики**

Важно, что Концепция, наряду с определением стратегии, цели и средств профилактической деятельности, выполняет организационно-методическую и регламентирующую функции.

Под регламентом профилактики употребления ПАВ в образовательной среде понимается система основных (нормативно заданных) форм деятельности, направленная на достижение в оптимальной степени упорядочения профилактической деятельности в образовательной среде путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик условий, технологий, работ, систему оценок, применяемых в профилактических целях.

Нормы и требования, установленные регламентом, принимаются как обязательные при оценке качества профилактической деятельности.

Регламент Концепции позволяет:

- определить целевые группы (субъекты) и объекты профилактической деятельности;
- определить набор профилактических мероприятий, позволяющий добиться гарантированных результатов комплексной профилактической деятельности;

- определить технологии профилактической деятельности;
- определить инструменты и индикаторы, позволяющие оценить результаты профилактической деятельности.

Регламентации подлежит программно-организованная профилактическая деятельность в отношении основных целевых групп (субъектов) профилактики в образовательной среде:

- обучающиеся, воспитанники;
- родители (законные представители);
- специалисты образовательных организаций (педагоги, психологи, социальные педагоги);
- сотрудники органов внутренних дел;
- представители общественных объединений и организаций, способные оказывать влияние на формирование здорового образа жизни в среде несовершеннолетних и молодежи.

По работе с каждой целевой группой регламент должен определять состав исполнителей, основные цели (тип воздействия), способы реализации (инструменты вмешательства), предполагаемые результаты воздействия, индикаторы и инструменты оценки достигнутых результатов.

Рассмотрим это положение Концепции на примере целевой группы «обучающиеся».

Работа с обучающимися включает следующие компоненты:

### **1. Просветительская деятельность**

#### 1.1. Тип воздействия:

- а) формирование общих знаний, отношений и установок (о самих себе, об окружающих);
- б) формирование специальных знаний, отношений и установок (о ПАВ).

#### 1.2. Инструмент воздействия:

а) специальные лекции и семинары, предметные занятия по учебным дисциплинам (специальные вставки в гуманитарные дисциплины). Субъект воздействия – подготовленный актив из числа участников программы, педагоги, психологи, социальные педагоги, педагоги-предметники;

б) специальные семинары, предметные занятия по учебным дисциплинам (специальные вставки). Субъект воздействия: подготовленный актив из числа участников программы, психологи, медицинские работники, педагоги-предметники.

#### 1.3. Результат воздействия:

- а) знания о личностной идентичности, собственных потребностях и потребностях других значимых лиц (ДЗЛ);

б) отношение к ПАВ. Нейтральное отношение или отрицательное отношение к ПАВ.

1.4. Инструмент оценки воздействия – анкета.

## **2. Тренинговые занятия**

2.1. Тип воздействия:

- а) тренинг ассертивности;
- б) коммуникативный тренинг;
- в) тренинг психической саморегуляции;
- г) тренинг отказа от предложения употребить ПАВ.

2.2. Инструмент и субъект воздействия:

а) практические занятия. Субъект воздействия – психологи, подготовленный актив из числа участников программы;

б) практические занятия. Субъект воздействия – подготовленный актив из числа участников программы, психологи.

2.3. Результат воздействия:

а) способность оптимальным путем удовлетворять собственные потребности и преодолевать препятствия;

б) тренинг решения проблем;

в) способность успешно решать возникающие проблемы;

г) способность контролировать свое поведение;

д) способность противостоять внешнему давлению.

2.4. Инструмент оценки воздействия:

а) наблюдение за поведением;

б) специальные тесты.

## **3. Определение степени вовлеченности в проблему зависимости от ПАВ**

3.1. Тип воздействия:

а) обследование целевой группы;

б) дифференциация контингента, консультирование, коррекция, организация и психолого-педагогическое сопровождение.

3.2. Проведение психолого-педагогического скрининга:

а) анкетирование по проблемам курения, алкоголя, наркотиков;

б) тестирование на наркотики (может осуществляться на добровольной основе, по инициативе родителя или другого законного представителя обучающегося).

Субъекты воздействия:

а) психологи, медицинские работники;

б) психологи во взаимодействии с медицинскими работниками, специалисты-наркологи.

### 3.3. Результат воздействия:

- а) выявление групп повышенного риска, проблемных потребителей, больных и лиц, нуждающихся в помощи;
- б) наличие учтенного контингента, которому оказана помощь.

### 3.4. Инструмент оценки воздействия – анкета, психологические тесты.

## **4. Формирование актива и волонтерская деятельность**

4.1. Тип воздействия – выявление, формирование и подготовка актива. Обучение профилактическим воздействиям и стимуляция работы.

4.2. Инструмент воздействия – участие во всех вышеуказанных практических занятиях.

Субъект воздействия – психологи, обученные педагоги.

4.3. Результат воздействия – наличие актива из числа успешных участников программы, способных участвовать в профилактических воздействиях.

4.4. Инструмент оценки воздействия:

- а) участие актива в профилактической работе;
- б) фокус-группа.

## **5. Мониторинг программной профилактической деятельности**

5.1. Тип воздействия – мониторинг ситуации и оценка эффективности программ профилактической деятельности.

5.2. Инструмент воздействия – анкетирование участников профилактической программы.

Субъект воздействия – педагоги, психологи, подготовленный актив из числа участников программы во взаимодействии с медицинскими работниками.

5.3. Результат воздействия – наличие сведений о ситуации с риском проявления аддиктивного поведения в целевой группе и овладении содержанием профилактической программы.

5.4. Инструмент оценки воздействия – анкета, результаты структурированного интервью в ходе проведения фокус-группы.

Подобный алгоритм работы необходимо разрабатывать для каждой целевой группы профилактики. Содержание работ определяется структурой самой целевой группы и ее задачами в отношении основной целевой группы – обучающихся.

### **Объекты профилактики**

*Объектами профилактики в образовательной среде являются обучающиеся, воспитанники, а также условия и факторы жизни обучающихся, воспитанников, связанные с риском употребления ПАВ...*

Напомним, что объект – носитель проблемной ситуации. Поэтому принципиально важно, чтобы в ходе профилактической работы подростки и молодежь из объекта профилактики становились субъектами профилактической работы. В рамках проектирования системы профилактики также важным является формирование подростковой и молодежной среды, в которой молодые люди сами становятся активными субъектами профилактики.

Мониторинги на выявление рисков употребления психоактивных веществ в подростковой и молодежной среде показывают, что у подростков и молодежи выделяются три позиции: первая позиция – имеют позитивное отношение к употреблению ПАВ; вторая позиция – неопределившиеся, не имеют собственной четкой позиции по отношению к ПАВ; третья позиция – активные противники употребления ПАВ. Стратегической линией является культивирование и наращивание числа подростков и молодых людей, имеющих активную негативную позицию по отношению к употреблению ПАВ. При этом важно не только формировать негативное отношение, но и обеспечить способы социальной активности, позволяющие перейти от пассивного неодобрения употребления ПАВ к активным действиям в подростковой и молодежной среде.

**Понятие субъектности** предполагает наличие деятельности, активности, инициативы, которые разворачивают подростки и молодые люди. Эта деятельность может иметь разные целевые ориентиры, которые определяются конкретными условиями образовательного учреждения. При этом важно отметить, что формирование субъектной (деятельностной) позиции принципиально отличается от подхода, формирующего частные паттерны поведения (отдельные умения действовать) в тех или иных ситуациях. Основной акцент состоит в том, что подростки и молодежь, становясь субъектом, сами начинают формировать ситуации и организовывать свое жизненное пространство.

Для реализации этой установки необходимо:

- предоставлять молодым людям возможность удовлетворять свои потребности в социально приемлемой форме и этим влиять на отношения, в том числе и к наркотикам;
- помогать подросткам и молодежи сформировать свою собственную систему ценностных ориентиров и принять для себя личностное решение о том, как они будут реализованы. Дать им возможность оценить все стороны жизни, так или иначе связанные с проблемой наркомании;
- помогать им осваивать способы помощи и поддержки своих друзей, которые в ней нуждаются;
- создать такую систему совместной деятельности подростков и взрослых, которая позволяла бы достигать социально позитивных и личностно значимых

для подростка результатов, на основе которых росло бы его самоуважение к себе.

Разработка профилактических мероприятий, проектов и программ, реализуемых в образовательной среде, должна осуществляться на основе следующих принципов, заданных Концепцией.

#### **Принцип системности**

Этот принцип предполагает разработку и проведение программных профилактических мероприятий на основе системного анализа актуальной, социальной и наркотической ситуации в стране, регионе, образовательной среде конкретного образовательного учреждения. Предполагается включение в профилактическую работу специалистов различных социальных практик, работающих в рамках межпрофессионального и межведомственного взаимодействия.

#### **Принцип стратегической целостности**

Этот принцип определяет единую стратегию профилактической деятельности, обуславливающую основные стратегические направления и конкретные мероприятия и акции. Подход к профилактике должен быть стратегически целостным.

#### **Принцип многоаспектности**

Данный принцип предполагает сочетание различных аспектов профилактической деятельности: личностно-центрированного, поведенчески-центрированного, средо-центрированного.

Личностно-центрированный аспект – это система воздействий, направленных на позитивное развитие ресурсов личности. Поведенческий аспект – целенаправленное формирование у детей и взрослых прочных навыков и стратегий адаптивного поведения. Средо-центрированный аспект – формирование систем социальной поддержки (то есть системы социальных институтов, направленных на профилактическую и реабилитационную активность).

#### **Принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности**

Означает соответствие профилактических действий реальной социально-экономической, социально-психологической и наркологической ситуации, включая эпидемическую ситуацию по ВИЧ-инфекции в стране и регионе.

#### **Принцип динамичности**

Предполагает обеспечение непрерывности, целостности, динамичности, постоянства, развития и усовершенствования профилактической деятельности.

#### **Принцип эффективного использования ресурсов участников профилактики**

Означает партнерское межведомственное взаимодействие между государственными и общественными структурами с использованием системы социальных заказов.

### **Принцип легитимности**

Предполагает реализацию профилактической деятельности на основе принятия ее идеологии и доверительной поддержки большинством населения. Профилактические действия не должны нарушать права человека.

### **Структура организации профилактической деятельности в образовательной среде**

Политика образовательной организации в отношении психоактивных веществ должна быть единой для администрации, педагогического коллектива, обучающихся, родителей обучающихся и социальных партнеров, проводящих профилактические мероприятия в данной образовательной организации. Это значит, что все участники профилактического процесса разделяют положения Концепции. Выполнение данной задачи направлено на формирование у участников профилактического процесса личностной и профессиональной позиции по отношению к проблеме употребления ПАВ.

Педагоги в рамках учебной, внеурочной, внеучебной работы проводят мероприятия в рамках общей профилактики, направленные на формирование здоровья и развитие ресурсов личности обучающихся. Это – воспитание здоровых привычек и навыков; отказ от вредных привычек: курения, употребления наркотиков и алкоголя; рациональное питание: умеренное, соответствующее физиологическим особенностям человека, информированность о качестве употребляемых продуктов; движение: физически активная жизнь, включая специальные физические упражнения, с учетом возрастных и физиологических особенностей; гигиена организма: соблюдение правил личной и общественной гигиены, владение навыками первой помощи; закаливание; позитивное мышление; а также мероприятия в рамках специфической профилактики, направленной на формирование специальных навыков противостояния ситуациям манипуляции или принуждения к употреблению ПАВ. Педагоги включают также в содержание уроков темы, связанные с оценкой биологических, психологических и социальных последствий употребления ПАВ, развивают навыки уверенного поведения в трудных жизненных ситуациях, асертивного поведения в ситуациях психологического давления и манипуляции, избегания рискованных ситуаций, преодоления стрессовых ситуаций, проводят тренинги психической саморегуляции.



Сотрудники правоохранительных органов во время занятий в образовательных организациях обсуждают правовые аспекты потребления наркотиков, включая вопросы ответственности за их распространение.

Медицинские работники и другие специалисты, работающие в сфере укрепления здоровья, обсуждают с обучающимися проблемы негативного влияния употребления наркотиков на здоровье.

В Концепции перечислены основные технологии профилактики, используемые в образовательной среде, приводятся направления их применения.

**Социальные технологии** обеспечивают эффективную социализацию личности, прививая систему ценностных ориентиров в противовес ценностям разрушающих субкультур: это прежде всего пропаганда здорового образа жизни, антинаркотическая, антиалкогольная и антитабачная реклама в СМИ, теле- и радиопрограммы, тематические интернет-ресурсы.

**Педагогические технологии** направлены на развитие личностных ресурсов, обеспечивающих эффективную социальную адаптацию обучающихся – это лекции, беседы, ролевые игры, тренинги, проектная деятельность и др.

**Психологические технологии** обеспечивают развитие психологических и личностных свойств, препятствующих формированию зависимого поведения, направлены на формирование навыков, необходимых для мотивации на здоровый образ жизни, создание поддерживающей и развивающей среды для успешной психологической адаптации. Это – психологическое консультирование, направленное на выявление тех или иных факторов риска формирования зависимого поведения, мотивационное консультирование, консультирование целевых групп, когда выявлены проблемы, связанные с зависимостью, индивидуальный или групповой психокоррекционный тренинг.

Одним из важных моментов, отмеченных в Концепции, является легитимность использования диагностического тестирования, включая медицинские осмотры на употребление ПАВ обучающимися, где обязательно необходимо получить добровольное согласие несовершеннолетних, их родителей (законных представителей).

Все эти технологии служат основой для разработки профилактических обучающих программ, обеспечивающих специальное целенаправленное системное воздействие на адресные группы профилактики.

Приоритетное место в образовательной среде занимает педагогическая профилактика, которая в Концепции определена как основной структурный и содержательный компонент системы. Это место принадлежит ей по праву, так как в образовательной среде приоритетным остается процесс обучения (социальным компетенциям, развитию ресурса личностных свойств и качеств)

и воспитания (личной и социальной ответственности, правового самосознания, системы базовых человеческих ценностей, уважения традиций семьи и народа) – все это обеспечивает снижение риска употребления ПАВ и повышает устойчивость к негативным влияниям среды.

Определены основные условия реализации педагогической профилактики: интеграция, целостность, системность, комплексность, возрастная адекватность и безопасность.

Проводя позитивно-ориентированную педагогическую профилактику, следует обращать внимание на работу с системой ценностей, традиций культуры и семьи учащихся с использованием проектных, интерактивных и тренинговых технологий.

К **интерактивным технологиям** относятся: дискуссии, дебаты, ролевые игры, работа в малых группах – они способствуют развитию коммуникативных навыков, выявлению личностных позиций к проблеме.

**Тренинговые технологии** развивают навыки ассертивного (уверенного) поведения и психической саморегуляции – выбору эффективных способов решения проблемных ситуаций, противодействию ситуациям, связанных с манипуляциями личностью или принуждением к употреблению ПАВ.

Использование **проектных технологий** позволяет выработать социальные инициативы среди самих основных целевых групп профилактики, направленных на формирование и развитие ресурсов личности и социокультурной образовательно-воспитательной и семейной среды учащихся. Однако, чаще всего, в рамках профилактических программ для несовершеннолетних и молодежи недостаточно учитывается дифференцированность самих целевых групп по возрасту, по степени вовлеченности в проблему наркотизации и форм профилактических воздействий. Используются технологии запугивания и устрашения приемом ПАВ, хотя данный вид относится к вторичной или третичной профилактике, направленной на несовершеннолетних и молодежь, употребляющую наркотические вещества, и чаще используется силовыми структурами. Однако известно, что как негативные, так и позитивные эмоции продуцируют общую характеристику – любопытство и как результат желание испытать, так ли это на самом деле. Данные формы психоэмоциональных воздействий могли бы найти достойное место в работе с другими целевыми группами, а именно: педагогами и специалистами образовательных учреждений, профессорско-преподавательским составом вузов и сузов, родительской аудиторией. На основании Федерального закона от 29 декабря 2010 года № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» четко сформулированы позиции по отношению к неэффективным средствам

профилактики.

Опираясь на закон, **в профилактической работе не рекомендуется:**

- ✓ проводить профилактику с установкой на страх наркозависимости с использованием наркоманской атрибутики, включая конкурсы плакатов с использованием тем наркомании, например, «класс против наркотиков», «школа против наркотиков», рисовать или клеить сигареты, бутылки, шприцы, макеты наркотиков, черепа и т.д.;
- ✓ предоставлять учащимся информацию о:
  - действии психоактивных веществ;
  - способах приготовления или приобретения ПАВ;
  - наркоманской атрибутике;
  - названиях наркотических веществ (при проведении массовых мониторинговых исследований или включении в предметное содержание тем уроков);
- ✓ обсуждать состояния, которые переживает наркоман, употребляющий наркотики;
- ✓ использовать наркоманский сленг;
- ✓ приглашать бывших наркозависимых молодых людей для профилактических бесед в рамках первичной профилактической работы;
- ✓ проводить театрализованные «антирекламные» акции с использованием атрибутики ПАВ (банок/бутылок из-под пива, алкогольных тоников, сигаретных пачек, макетов-заменителей ПАВ);
- ✓ в рамках массовых акций осуществлять «суды» над ПАВ с использованием макетов гипертрофированных сигарет, бутылок или обменивать сигареты на конфеты.

Хотелось бы напомнить об этической и нравственной стороне предоставляемой информации. Не рекомендуется в каких-либо «воспитательных» целях использовать психотравмирующую информацию. Сюда относятся сюжеты, связанные со смертью наркозависимых, ритуалы приема наркотиков, сцены насилия. Вся эта информация имеет декретированный доступ с грифом «для служебного пользования».

Таким образом, проводя позитивно-ориентированную профилактику с несовершеннолетними и молодежью, необходимо опираться не на патологию, а на резервы личности человека. Исходя из этого, можно определить само содержание деятельности образовательного учреждения, а именно:

- развитие личностных ресурсов, позволяющих преодолеть социально-психологический стресс;
- формирование социальной и персональной компетентности;
- развитие адаптивных стратегий поведения;

- формирование функциональной семьи;
- функционирование социально-поддерживающих систем (социальных служб, клубов, молодежных просоциальных организаций и т.д.);
- реализация альтернативных употреблению наркотиков программ детско-подростковой и молодежной активности;
- антинаркотические мотивационные акции;
- волонтерская деятельность.

В процессе профилактических воздействий специалистам следует избегать:

- разового характера профилактических действий;
- оправдания употребления ПАВ какими-либо причинами;
- преувеличения негативных последствий употребления ПАВ;
- ложной информации;
- использования тактики запугивания.

Регламентирующим положением Концепции определена также оценка эффективности профилактики ПАВ в образовательной среде, указаны ее основные этапы и функции:

- поэтапная диагностика профилактических воздействий;
- отбор эффективных профилактических программ для дальнейшей трансляции позитивной практики;
- коррекция реализуемых программ с целью повышения их эффективности;
- прогноз и перепланирование профилактической деятельности с учетом изменяющейся ситуации.

Концепцией нормативно задано, что при оценке профилактических программ необходимо учитывать соответствие целей, задач, принципов, заложенных в программе, уровень и объем профилактических мер всем позициям Концепции профилактики.

Любая оценка должна иметь систему показателей. Концепция предлагает три основных группы индикаторов профилактической деятельности:

- индикаторы, отражающие скоординированность действий всех субъектов профилактики;
- индикаторы, отражающие динамику изменений социально-психологических и личностных характеристик объектов профилактики, особенно демонстрирующие изменения в социальных компетенциях целевых групп;
- индикаторы, отражающие актуальность и продуктивность форм контроля, включая затраты, необходимые для реализации профилактических мер.

Все оценочные мероприятия должны проводиться в рамках определенных Концепцией требований: регулярности, целесообразности и объективности. Любая экспертная оценка деятельности и содержания

профилактических мероприятий и программ в обязательном порядке должна осуществляться самими разработчиками как внутренняя экспертная оценка и внешними авторитетными независимыми экспертами, не вовлеченными в конкретный проект образовательного учреждения. Соблюдение этих требований и процедур повышает объективность комплексной оценки профилактики.

Оценка профилактических мероприятий должна рассматриваться как процесс. Для объективной оценки следует определить, что может быть результатом профилактических воздействий. Каждое профилактическое мероприятие должно оцениваться в своих собственных условиях и с учетом диапазона возможных наблюдаемых эффектов, которые оно должно иметь согласно замыслу.

Необходимо иметь в виду, что профилактические мероприятия создают эффекты различных порядков:

- эффекты первого порядка: рост количества участников, что предполагает позитивное восприятие профилактических мероприятий или повышение степени включенности участников в проводимые мероприятия;
- эффекты второго порядка: приобретение знаний, умений и навыков, изменение отношения к проблеме и поведения в ходе профилактических мероприятий;
- эффекты третьего порядка: совершенствование существующих подходов к решению проблем личного и (или) общественного характера, разработка концептуально новых технологий профилактической деятельности.

Каждый из этих эффектов может рассматриваться как результат профилактических мероприятий.

Эффективность реализации профилактических мероприятий определяется из общепринятой формулы профилактики: снижение предложения и снижение спроса. Оценка эффективности профилактических воздействий может выражаться как в количественной, так и в качественной форме. Количественные критерии анализа деятельности – это прямые и (или) непрямые медицинские, психологические, социальные и другие показатели. Количественные показатели – это степень соответствия полученных результатов целям и задачам или темп изменения заданного норматива. Качественные показатели – это появление новых изменений (параметров) или новых видов деятельности, а также исчезновение негативных явлений.

Основные компоненты оценочного процесса: предварительная оценка профилактических мероприятий; оценка выполнения профилактических мероприятий; итоговая оценка профилактических мероприятий.

Организация профилактических мероприятий в форме проекта позволяет обеспечить комплексный подход и исключить в методике оценки учет разовых несистемных массовых мероприятий и акций. Проект является инструментом профилактических воздействий.

Профилактические проекты строятся с учетом организации профилактической работы, направленной на тех, кто не употребляет ПАВ, имеет опыт употребления ПАВ, зависимых от ПАВ. Ориентация профилактических мероприятий с учетом особенностей этих групп обеспечивает реализацию дифференцированного подхода и более четкую критериальную оценку их эффективности.

Оценка эффективности реализации региональной программы осуществляется в зависимости от степени вовлеченности целевых групп в наркотизацию с позиций спроса.

Смысл оценки степени наркотизации сводится к тому, чтобы оценить степень охвата наркотизирующихся целевых групп несовершеннолетних и молодежи профилактическими мероприятиями.

Предлагается ввести в методику еще один важный показатель оценки эффективности программных мероприятий – расчет вовлеченных в профилактические мероприятия лиц, включая представителей группы риска, и их соотношение с числом общей популяции детей и молодежи, проживающей на территории или обучающейся в образовательном учреждении, где разворачивается проект.

В схеме агрегирования оценок деятельности необходимо, кроме позиции «вовлеченности групп риска в профилактические проекты/программы», также учитывать «количество социальных проектов/программ, обеспечивающих вовлеченность всех целевых групп, включая группы риска».

Рекомендуем использовать следующие критерии оценки эффективности профилактических проектов/программ:

- наличие концептуальной основы и ее адекватность современным направлениям профилактики (современным профилактическим концепциям);
- четкость и реалистичность в постановке цели и задач программы;
- направленность на усиление протективных и адаптационных факторов и уменьшение факторов риска;
- направленность на профилактику употребления всех ПАВ (нет специфических приемов профилактики курения табака, употребления алкоголя или наркотиков), любых форм отклоняющегося поведения (безответственное сексуальное поведение, суицидальное поведение, любые правонарушения и т.д.);

- развитие ресурсов личности;
- развитие социальной среды: включение модулей для родителей, учителей, воспитателей, соответствующих тематике подростковых/молодежных программ, чтобы инициировать внутрисемейное обсуждение и выработку четкой внутрисемейной политики;
- формирование эффективных стратегий поведения (ассертивного поведения, адаптивного копинг-поведения);
- применение интерактивных и тренинговых методов работы: моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, обратная связь и т.п.;
- соответствие возрастным категориям;
- сопровождение в СМИ;
- поддержание блока правового регулирования – повышение правовой компетентности;
- привлечение общественного внимания к проблеме;
- возможность дальнейшего распространения знаний, навыков и умений на другие группы населения;
- долгосрочность, цикличность программ, повторяющееся воздействие;
- интенсивность и четкий алгоритм;
- учет местной специфики;
- развитие местных ресурсов для обеспечения программы: подбор и обучение кадров; информационное и методическое обеспечение;
- мониторинг и контроль эффективности программы;
- конкретность формулировки ожидаемых результатов;
- оправданность экономических затрат.

### **Заключение**

Концепция сделала значительный шаг в становлении системности профилактической работы, которая задается компонентами и условиями ее организации. Это:

1. Наличие механизма мониторинга:
  - оценка рисков формирования аддиктивных форм поведения;
  - оценка ситуации потребления ПАВ;
  - контроль эффективности реализуемых программ (нормативно закрепленный).
2. Наличие нормативной базы, обеспечивающей системный подход:
  - регламентация профилактической работы в образовательной среде;
  - развитие региональной нормативной базы в соответствии с федеральными законами по проблемам, связанным со злоупотреблением ПАВ.
3. Наличие команды специалистов-организаторов и исполнителей профилактических мероприятий и программ:

– подготовленные сертифицированные специалисты, для которых профилактическая работа является ведущей деятельностью. Основное содержание их деятельности – это вопросы организации и исполнения профилактических мероприятий и программ на образовательном уровне в рамках инициированных проектов.

4. Наличие системы подготовки и повышения квалификации специалистов, занимающихся вопросами профилактики и их научно-методическое сопровождение:

– реализация программ подготовки и повышения квалификации специалистов различных профессиональных практик по вопросам профилактики употребления ПАВ;

– научно-методическое обеспечение профилактического процесса (разработка и обеспечение методическими материалами, сборниками, пособиями, диагностическими материалами и т.д.).

5. Наличие специализированных инфраструктур профилактической работы:

– центры содействия здоровью, центры профилактики (региональные, межведомственные, ведомственные, муниципальные, негосударственные и т.д.);

– реабилитационные центры для несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, различной ведомственной принадлежности;

– специализированные социальные службы по работе с семьями «группы риска».

6. Наличие разномасштабных профилактических программ для различных целевых групп:

– инициация, запуск и методическое сопровождение профилактических проектов и программ.

7. Наличие механизма экспертизы профилактических проектов и программ:

– формирование и становление экспертных советов и групп по профилактическим проектам и программам (общественно-профессиональная экспертиза).

8. Наличие механизма координации реализуемых проектов и программ:

– межведомственные антинаркотические координационные советы или координационные группы по вопросам профилактики.

9. Дополнительные условия построения эффективной региональной системы профилактики:

– наличие достаточной ресурсной базы в регионе по реализации профилактических мероприятий и программ:

– комплексный анализ региональных ресурсов;

– уровень развития социального партнерства;



- изучение опыта профилактической работы;
- оценка мотивации участия различных региональных субъектов в профилактической деятельности;
- наличие опыта разработки профилактических проектов или программ;
- вовлечение культурно-образовательной среды региона;
- вовлечение в профилактическую работу основных целевых групп.

В настоящее время Минобрнауки России готовит предложения по разработке плана реализации Концепции с учетом новых вызовов и наработок в сфере профилактики. В первую очередь в части профилактических мероприятий позитивной направленности, минимально освещающих информацию, связанную с ПАВ, акцент переносится на получение знаний, умений и навыков нормативного функционирования личности в обществе и в части новых технологий и лучших практик в сфере непосредственной более специализированной индивидуальной работы с обучающимися «группы риска».

Минобрнауки России осуществляет анализ лучших региональных практик по профилактике наркомании и формированию здорового образа жизни в образовательных организациях Российской Федерации и будет готово их обобщить и разместить на своих интернет-ресурсах.

С целью повышения потенциала профилактической антинаркотической деятельности Министерство совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и под эгидой Фонда социально-культурных инициатив с 2016 год участвует в проведении трех Всероссийских акций «СТОП ВИЧ/СПИД».

Всероссийская акция, будучи адресованной обучающимся старших классов общеобразовательных организаций, студентам ВУЗов, педагогическим работникам и родительской общественности, направлена на повышение информированности молодёжи по широкому спектру вопросов противодействия распространению ВИЧ инфекции и СПИДа, а также формированию активной гражданской позиции молодёжи и поведенческих навыков, способствующих уменьшению риска заболевания ВИЧ/СПИД.

В настоящее время на сайте Центра защиты прав и интересов детей продолжается самоисследование знаний обучающихся о ВИЧ-инфекции, там же размещены методические рекомендации и сценарии проведения просветительской работы с обучающимися образовательных организаций в формате стратегической сессии, предоставляющая самим ребятам выработать пути профилактики ВИЧ/СПИДа.

Вместе с тем в настоящее время остаются еще проблемы, связанные:

- с конкретизацией педагогически обоснованных целей социально-психологического тестирования:

выявляя предикторы девиантного поведения, также необходимо использование методик выявления уровня сформированности факторов защиты. Выявив дефицит факторов защиты, специалисты смогут предложить программы, которые помогают их развивать через положительную мотивацию, творчество и занятость, самопознание и саморазвитие;

- проблемы, связанные с отбором диагностического инструментария в рамках проведения социально-психологического тестирования, что позволит получать данные с более высокой степенью валидности и достоверности;

Решение этих вопросов определенным образом усилит внимание к личностным результатам освоения образовательных программ, предусмотренных ФГОС как личностных и социальных факторов защиты формирования девиантного поведения.

В таком случае цель тестирования помогает повышению качества общего образования и не является чем-то дополнительным, сверхнормативным.

Также актуальным является создание автоматизированных информационных систем, размещенных в сети Интернет, проведения социально-психологического тестирования в режиме «он-лайн» с учетом требований к информационной безопасности и защите данных.

По этим вопросам запланирован ряд мероприятий с участием ученых и практиков, занимающихся вопросами профилактики употребления ПАВ.

### **Список рекомендуемой литературы:**

#### **основная литература:**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Стратегия Государственной антинаркотической политики Российской Федерации. // Указ Президента Российской Федерации № 690 от 9 июня 2010 года.
3. Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде. // Утверждена Министерством образования и науки Российской Федерации 05 сентября 2011 г. / Рекомендована Государственным антинаркотическим комитетом (протокол №13 от 28 сентября 2011 г.)

#### **дополнительная литература:**

1. Булатников А.Н. Здоровый образ жизни как профилактика формирования аддиктивного поведения. // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2014. №1 (14). С. 92 - 99.

2. Валентик Ю.В. Работа с потребностями. Тренинг Ассертивности. Методическое пособие. – М., 2003.
3. Вострокнутов Н.В. Семья и антинаркотическая профилактическая работа – М., 2003.
4. Валентик Ю.В., Булатников А.Н., Семейная реабилитация несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами. (Методическое пособие) // М.: Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2004. -104 с.
5. Вострокнутов Н.В. Антинаркотическая профилактическая работа с несовершеннолетних групп социального риска – М., 2004.
6. Гарифуллин Р.Р. Скрытая профилактика наркомании: Практическое руководство для педагогов и родителей. М.: ТЦ «Сфера», 2002.
7. Зарецкий В.В., Булатников А.Н. Психическое здоровье: нормативное и аддиктивное поведение. // Профилактика зависимостей. 2015. №1. С. 1 – 14.
8. Зарецкий В.В. Факторы риска формирования зависимости от психоактивных веществ среди несовершеннолетних (Учебный модуль программы повышения квалификации «Профилактика наркологических расстройств») // Профилактика зависимостей. 2016. №3. С. 23 – 48.
9. Зарецкий В.В. Критерии мониторинговой оценки эффективности профилактической работы, реализуемой в образовательной среде. // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2010. №2 (10). С. 118 - 130.
10. Наркология. Национальное руководство.- М.:Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2008.- 719 с.
11. Мардахаев Л.В. Социальное здоровье подрастающего поколения и необходимость его формирования // Сплоченность общества и социальная справедливость: мировые тренды и российская реальность: сб. матер. XIII Междун. соц. конгр. (25-26 ноября 2013 г.). – М.: Изд-во РГСУ, 2014. – С. 230-233
12. Николаев А.В. Антиалкогольные кампании XX века в России / Вопросы истории. 2008. № 11. с. 67-78
13. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Наркотики: проблемы и их решения. Учебное пособие для студентов высших уч. зав. М.: «Психология», 2000.
14. Спрангер Б.Е. Ключевые принципы построения профилактических программ для подростков//Вопросы наркологии. 1993. №3. С.48-53.
15. Стандарты первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними и молодежью (методические рекомендации) / Ю.В. Валентик, В.Н. Вострокнутов, А.А. Гериш, В.В. Зарецкий, В.К. Рябцев, В.И. Слободчиков - М., изд-во «Каллиграф», 2003.- 143с.