**Министерство социального развития и труда Астраханской области**

**Государственное специализированное казённое учреждение Астраханской области**

**«Социальный приют для детей «Любава»**

**УТВЕРЖДАЮ:**

**директор ГСКУ АО**

**«Социальный приют**

**для детей «Любава»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В.Проняшина**

**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года**

**Программа**

**По профилактике употребления наркотиков и ПАВ**

**«В гостях у сказки»**

**Автор:**

**Хлевнюк О.Ю.,**

**Воспитатель.**

**ЕНОТАЕВКА**

**2013**

**Пояснительная записка**

В последнее время наметились малоутешительные тенденции увеличения числа подрост­ков и молодежи с аддиктивными формами поведения, стремящимися уйти, таким образом, от реальности жизни. Статистика в этом плане достаточно неутешительна. Об­щее число наркозависимых среди подростков и молодежи в России в настоящее время приближается к миллиону.

**Актуальность.** Социально-экономический кризис обострил нарколо­гическую ситуацию. Мы столкнулись с новыми условия­ми, при которых подросток способен немедленно удов­летворить желание, связанное с получением удовольст­вия. Молодежь обучается возможности получать удоволь­ствие, не вкладывая для этого своего труда, что отрицате­льно сказывается на отношении к обучению в школе, на­рушает развитие профессиональных навыков, обедняет эмоции, интересы, социально-значимые установки, нару­шает систему отношений в микро- и макросреде. Ал­коголь, наркотики и др., используемые подростками, мо­ментально изменяют их психическое состояние, и без ка­ких-либо усилий достигается ощущение успешности, соб­ственной состоятельности.

Формирование личности такого подростка во многом зависит от его способности понимать себя. В связи с этим актуализируется необходимость изучения самопонимания растущего человека. Особенно важным это становится в старшем школьном возрасте, когда молодой человек находится на пороге вступления во взрослую самостоятельную жизнь и нуждается не только в понимании нового для него окружающего мира, но и в понимании себя в этом мире. Самопонимание приобретает в этом возрасте свои специфические особенности и содержание.

В связи с этим, особенно **целесообразна** профилактика аддиктивного поведения в подростковом возрасте, т. к. этот возрастной период характеризуется немалым количеством кризисных явлений и интенсивностью роста самосознания, самопонимания, решением проблем личностного самоопределения, смысла жизни. Наряду со сложными, порой непредсказуемыми особенностями, в подростковом возрасте формируются такие важные качества, как стремление познать себя и других, поиск идентичности, желание самоутвердиться, формирование нравственных убеждений и рефлексия. Обращение к этим качествам могло бы стать значимым этапом в профилактике аддиктивного поведения.

Эффективная профилактика аддиктивного поведения возможна, если она строится как системное воздействие, способное повысить возможности личности для самореализации в динамичной социальной среде.

Представление об актуальности темы показывает, что существует потребность в кардинальном изменении ситуации с распространением наркозависимости среди детей и подростков.

Одним из направлений профилактической работы в приюте является формирование у несовершеннолетних потребности в здоровом образе жизни и негативного отношения к вредным привычкам (курение, алкоголь, наркотики). Воспитанники приюта, особенно подростки, представляют собой потенциальную «группу риска». Новые условия жизни и обучения, отрыв от родителей, новое социальное окружение, травмирующий прошлый опыт  — все эти факторы способны вызвать социально-психологическую дезадаптацию. Это, в свою очередь, может подтолкнуть к деструктивным формам поведения, в том числе употреблению психоактивных веществ.

**Новизна** программы заключается в разработке системы профилактики, поиска новых эффективных методов и форм работы, способствующих не только формированию негативного отношения к ПАВ и потребности в здоровом образе жизни, но и способствующих сохранению личностного и социального здоровья подрастающего поколения, и на предупреждение неблагоприятного воздействия на него факторов социальной сферы, и, как следствие, снижения роста числа подростков и молодежи, употребляющей ПАВ.

**Рассчитана программа** на подростков 10-14 лет. Именно в этот период школьники, оказываясь в коллективе сверстников, начинают познавать себя, и не всегда лучшими способами.

**Участники программы:**

Сотрудники приюта (воспитатели, социальные педагоги, педагог-психолог, музыкальный руководитель, врач, мед.сестры);

Районная детско - юношеская библиотека;

Врач – нарколог ЕЦРБ.

**Продолжительность реализации программы**  3 месяца.

Профилактическая работа, направленная на изменение поведения, формирование определенного мировоззрения, предполагает системное воздействие на человека. Следует отметить, что при построении данной системы воздействия, необходимо руководствоваться следующими **принципами работы** в подростковой группе:

* ***Конструктивно-позитивный подход:*** в меньшей степени демонстрация негативных последствий рискованного поведения в значительно большей степени – аргументация в пользу ответственного отношения к здоровью, а также развитие навыков анализа ситуации и выбора оптимальных форм поведения.
* ***Комплексный характер:*** последовательная работа на разных уровнях решения проблем – медицинском, психологическом, социальном, бытовом, личностном, правовом, причем на каждом уровне целесообразно привлекать к участию не только специалистов, но и самих детей и подростков.
* ***Работа на опережение:*** фокусирование усилий на преломлении еще только зарождающихся негативных тенденциях, а не на борьбе с последствиями.
* ***Своевременность:*** приурочивание конкретных мероприятий каким-либо определенным датам или значимым для данной группы подростков событиям.
* ***Доступность:*** все компоненты программы должны быть доступны для той группы детей и подростков, на которую рассчитана программа, что в равной степени относится к возможности участия в программных мероприятиях, приобретения информационных материалов, получении необходимой консультации у специалиста, обсуждения имеющихся проблем.
* ***Взаимодополняемость:*** все компоненты программы должны дополнять друг друга – активное информационное воздействие дополняется возможностью получения услуг в структурных подразделениях учреждения, формирование мотивации отказа от рискованного поведения подкрепляется общественной поддержкой.
* ***Запретная информация:*** в работе полностью исключается использование сведений, способных спровоцировать интерес к ПАВ, например, рассказ о «привлекательных» свойствах ПАВ или о способах их применения.

Разработанная профилактическая программа включает в себя три компонента:

1 .Образовательный компонент.

Цель: Научить подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ.

2. Психологический компонент.

Цель: Психологическая поддержка подростка, формирование навыков принятия решений, умения сказать «нет», постоять за себя, определять и нести ответственность за себя.

3.Социальный компонент.

Цель: Формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

**Цель всей профилактической программы:** повысить уровень информированности подростков и научить их понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ, сформировать у них личностные качества, обеспечивающие доминирова­ние ценностей здорового образа жизни, действенную установку на отказ от приема психоактивных веществ.

**Основные задачи:**

* Дать подросткам объективную информацию о вреде ПАВ на организм;
* Сориентировать подростков на их способность сделать собственный выбор;
* Дать подросткам возможность овладения определенными поведенческими навыками, облегчающими следование здоровому образу жизни:
  1. принятия решения и преодоления жизненных проблем;
  2. отстаивания своих границ и защиты своего персонального пространства;
  3. защиты своего «Я», самоподдержки и взаимоподдержки;
  4. бесконфликтного и эффективного общения;
  5. использовать альтернативные психоактивным  
     веществам способы получения радости и удовольствия.
* Развитие личностных ресурсов, способствующих формированию стойкости к аддиктивным наклонностям:

1. Я - концепция (самооценки, отношения к себе, своим недостаткам);
2. Умения общаться с окружающими;
3. Осознание потребности в получении и оказании поддержки окружающих;
4. Формирование умения адекватно оценивать проблемные ситуации и решить жизненные проблемы;
5. Формирование умения контролировать свое поведение;
6. Формирование умения сопереживать окружающим и понимать их.

**Методы и формы работы:**

**Методы:**

1. Словесные методы:

* рассказ, беседа (разговор, обмен мнениями);
* вопросы, разъяснения;
* чтение художественной литературы;

2. Наглядные методы:

* Просмотр фотографий, видеофильмов, картин, рисунков, макетов о вреде наркомании.

3. Практические методы:

* Метод психологической адаптации.
* Метод творческих возможностей (предоставление ребёнку возможности показать свои способности)
* Игра (тот или иной способ развлечения);
* Метод сотворчества (совместная работа над чем-то ребёнка и взрослого).

4. Методы контроля: Анкетирование (заполнение опросного листа с целью получения каких-либо сведений о том, кто его заполняет), ролевые игры, контрольный срез.

**Формы:**

1. Практикумы (практические занятия, проводимые для закрепления изученного материала; коллективные, по подгруппам, индивидуальные).
2. Тренинг (занятие, упражнение служащие для совершенствования умений и навыков).
3. Экскурсии в детскую библиотеку.
4. Организация конкурсов рисунков, выпуск стенда.
5. Просмотр видеофильмов, слушание музыки.
6. Моделирование проблемных ситуаций (занятия, предполагающие искусственное создание определённых проблем и пути их решения).
7. Погружение ребёнка в ситуацию свободного выбора (предоставление возможности ребёнку самостоятельно принять решение в определённой ситуации)
8. Соревнование (форма деятельности, в которой участники стремятся превзойти друг друга).

**Этапы реализации программы:**

**1 этап – диагностический.**

Первичная диагностика осуществляется параллельно с первичными коррекционными мероприятиями, которые выполняют в основном вспомогательную функцию к адаптационным мероприятиям. Первичная диагностика проводится в течение двух первых недель со дня поступления несовершеннолетнего в приют.

**2 этап – основной:**

На данном этапе нами проведена комплексная работа по профилактике аддиктивного поведения подростков воспитанников приюта. Организованы профилактические мероприятия с целью снижения уровня склонности подростков к аддиктивному поведению и изменения их отношение к вопросу химической аддикции.

Соблюдались все общие правила, необходимые для создания соответствующей атмосферы профилактической работы, а также принцип добровольности.

**3 этап – заключительный:**

На заключительном этапе повторно проводится диагностика склонности подростков к отклоняющемуся поведению и анкетирование по разработанному опроснику. Полученные результаты позволяют выяснить положительное влияние проведенной комплексной профилактической работы на уровень склонности подростков к аддиктивному поведению и изменение их отношения к вопросу химической аддикции.

**Содержание программы:**

Все мероприятия программы проводятся с воспитанниками на базе приюта.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Формы и виды работы | Профилактические мероприятия | Цели мероприятий | Ответственные |
| Беседы | Вредные привычки и их влияние на здоровее подростков. | Дать понятие устойчивого здорового образа жизни, объяснить, почему говорят, что из любой ситуации есть выход. | Воспитатель  Мед.сестра |
| Наркомания – знак беды (с элементами тренинга). | Доказать подросткам, что наркомания – это большая беда не только для отдельного человека, но и в целом для общества. | Воспитатель, педагог - психолог |
| Курить – здоровью вредить. | Формирование осознанного, негативного отношения к курению, обсуждение прав не курящих людей. | Воспитатель  Врач - педиатр |
| Пить или не пить? | Выработать у подростков негативное отношение к алкоголю. | Воспитатель  Социальные педагоги |
| Лекция | История возникновения наркотических веществ. | Познакомить подростков с историей появления наркомании. | Социальные педагоги  Врач - нарколог |
| Дискуссия | Алкоголю скажем - нет. | Показать подросткам последствия употребления алкоголя, формировать чувство ответственности за свои поступки. | Воспитатель, педагог – психолог  Социальные педагоги |
| Давайте задумаемся. | Расширение кругозора подростков, дать представление о возможных способах отказа от нежелательного воздействия. | Воспитатель, педагог – психолог  Социальные педагоги |
| Игровые мероприятия | Слабое звено. | Пропаганда здорового образа жизни | Воспитатель  Муз.руководитель |
| Пиво пить – вред или польза. | Формирование представления о негативном влиянии пива на здоровье людей, установки его неприятия. | Воспитатель  Муз.руководитель |
| Психологический тренинг с воспитанниками «группы риска» | В гостях у сказки | коррекция, формирование и развитие установок, необходимых для успешного общения; развитие способности адекватного и полного познания себя и других людей. | Воспитатель  Педагог - психолог |

Более подробно хотелось бы остановиться на проведение психологического тренинга с воспитанниками «группы риска».

Курс тренинговых занятий, разработан на основе четырёх методик: сказкотерапии, психодраммы, социально-ориентирующей игры и социально-психологического тренинга.

Сказкотерапия - это самый древний способ психотерапии, который возник тогда-же, когда люди научились говорить. Сказкотерапия - это психотерапия существующими либо выдуманными сказками и фантастическими историями. Сказкотерапия позволяет приобрести чувство психологической защищенности в повседневном мире, дает возможность проиграть основные жизненные ситуации в «защищенном режиме» - через сказки. Сказкотерапия позволяет более глубоко разобраться в себе, активизировать внутренние ресурсы человека. Реации людей на те или иные жизненные события происходят по определенным схемам. И таких схем - не бесконечное количество, хотя проявляются они у разных людей по-разному. Именно эти схемы корректирует сказкотерапия - в виде сказок и фантастических историй. Более того, в самостоятельном сочинении сказки, ребенок имеет возможность манипулировать сценарием, направлять ход событий в определенном направлении, а значит получать опыт влияния на свое настроение, навыки самоконтроля.

Психодрама — метод групповой работы, разработанный Я. Морено, в котором для понимания и изменения внутреннего мира личности используется инструмент драматической импровизации.

Достоинства психодраматических методов в том, что они:

* включают в себя важные элементы личностной проек­ции и идентификации;
* рельефно представляют и драматизируют ролевое по­ведение участников действия;
* фокусируют внимание на социальной системе и про­цессах социального взаимодействия;
* способствуют выражению «запрещенных эмоций» и нахождению «культуросообразных» способов их вы­ражения.

Социально ориентирующая игра- это импровизиро­ванный спектакль, позволяющий создавать ситуации вы­бора «актером» не только направления своего участия в игре, но и способа достижения цели.

Социально-психологический тренингопределяется как область практической психологии, ориентированная на ис­пользование активных методов групповой психологической работы с целью развития компетентности в общении.

Базовыми методами тренинга являются групповая дис­куссия и ролевая игра в различных модификациях и соче­таниях.

Общая **цель** тренинга: овла­дение психологическими знаниями; формирование умений и навыков в сфере общения; коррекция, формирование и развитие установок, необходимых для успешного общения; развитие способности адекватного и полного познания себя и других людей; коррекция и развитие системы отношений личности.

В группе особый акцент делался на создание климата доверия, позволяющего реализовать большую по сравнению с таковой в повседневном общении интенсивность открытой обратной связи.

В результате участники получают возможность реально увидеть себя со стороны и сориентироваться в собственном сложившемся опыте общения, что является необходимой предпосылкой и составляющей развития компетентности в общении.

Методика включает в себя 16 занятий (по 2 в неделю), которые прово­дятся в группе в течение 30-40 мин.

Основные принципы работы:

* диалогическое общение, без излишней авторитарности со стороны ведущего;
* демократический стиль взаимодействия, основанный на искренности, доверительности, открытости и равноправном партнерстве;
* субъектное включение ребенка в процесс работы, кото­рое строится на основе детских интересов, потребностей, желаний и возможностей.

В процессе работы максимально широко в образный ряд занятий включаются современные детские массовые герои, наиболее популярные персонажи лите­ратуры, сказок, кино, мультипликации, телевидения.

Реализация методики направлена на реше­ние следующих **задач**:

1. формирование у детей и подростков навыков определе­ния круга позитивных ценностей и негативных факторов («что хорошо, а что плохо»);
2. формирование адекватных представлений о чувствах,  
   эмоциях, настроении, их влиянии на поведение, а также уме­ния управлять чувствами, преодолевать стрессы;
3. формирование ценностного отношения к своему здоро­вью («знай себя», «береги себя»), адекватная регуляция сво­его состояния и самочувствия.
4. формирование позитивной самооценки («Я — особен­ный»), чувства собственного достоинства, отношения к себе как к независимой, самостоятельной личности;
5. формирование ценностного и одновременно ответствен­ного отношения к себе;
6. тренировка навыков принятия ответственных реше­ний, отстаивания убеждений и позиций (ролевые тренинги: правильные решения как основа успеха);
7. накопление знаний факторов и ситуаций риска, пра­вил безопасного адаптивного, ответственного поведения в ситуациях риска, приемов ухода от риска, в том числе при внешнем давлении (умение сказать «нет»);
8. закрепление навыков конструктивного и позитивного (содержательного и эффективного) общения между собой и с взрослыми;

В ходе занятий ставится цель выработать у воспитанников це­лый комплекс навыков противодействия давлению сверст­ников с тем, чтобы они могли самостоятельно принять решение о неупотреблении ПАВ в соответствующей ситуации.

Данная методика основана не на запугивании ре­бенка «страшными» фактами из жизни наркоманов или по­следствиями употребления ПАВ, а на уважении личности человека при одновременном обучении его навы­кам самоанализа, самостоятельного выбора решений, уме­ниям отстоять свое убеждение в необходимости здорового образа жизни.

Каждое занятие включает в себя следующие элементы:

* разминка или обсуждение домашнего задания;
* основное содержание занятия;
* ответы на вопросы или совместное обсуждение возника­ющих проблем;
* рефлексия в конце каждого занятия.

Занятия проводятся совместно воспитателем и педагогом – психологом приюта.

Полностью курс тренинговых занятий представлен в приложении 1.

**Критерии оценки:**

Для оценки результативности программы используются результаты диагностики, проводимой педагогом - психологом приюта по методике «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (А.Н. Орел) для оценки уровня склонности воспитанников к аддиктивному поведению.

Данная методика является стандартизированным тест-опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) детей к реализации различных форм отклоняющегося поведения. Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения.

Нас интересовали результаты диагностики по шкале склонности к аддиктивному поведению, которая предназначена для измерения готовности подростка к употреблению наркотических веществ.

Кроме того подросткам была предложена анкета, цель которой оценить их отношение к употреблению ПАВ и степень информированности о последствиях химической аддикции.

В процессе анкетирования каждому лицу предлагается ответить на письменные вопросы, поставленные в форме опросного листа.

Достоинством метода анкетирования является быстрое получение массового материала, что позволяет проследить ряд общих изменений. Трудности метода анкетирования заключаются в том, что он позволяет вскрыть, как правило, только самый верхний слой фактов.

Диагностическая методика и опросник представлены в приложении 2.

**Ожидаемые результаты:**

* повышение уровня информированности подростков и понимание и осознание ими того, что происходит с человеком при употреблении ПАВ,
* сформированность у них личностные качества, обеспечивающих доминирова­ние ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;
* снижение уровня склонности к аддиктивному поведению;
* формирование умений и навыков в сфере общения;
* развитие способности адекватного и полного познания себя и других людей.

**Риски:**

При реализации программы необходимо учитывать то, что возможно дети не смогут в полном объеме усвоить программный материал. Этому могут препятствовать ряд трудностей:

- активное нежелание подростка работать в группе;

- индивидуальные особенности: специфика мышления, памяти, внимания, темп деятельности, личностные особенности;

- отсутствие эмоционального контакта с взрослым;

- неустойчивая работоспособность ребенка, высокая утомляемость,

истощаемость;

- преждевременный отъезд ребенка из приюта, в связи с переводом в другое учреждение.