Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Лицей № 1 им. Н.К.Крупской г. Камбарка

Методическая разработка методического совещания

«Интерактивные методы профилактической работы».

Работу выполнил социальный педагог

высшей квалификационной категории

Гафарова В.Б.

Камбарка 2013 год

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Аннотация | 3 стр. |
| 2. | Введение в проблему | 5 стр. |
| 3. | Практическая работа «Проведение тренинга».  | 10 стр. |
| 4. | Заключение.  | 12 стр. |
| 5. | Список литературы. | 15 стр. |
| 6. | Приложения. | 16 стр. |

1. **АННОТАЦИЯ**

Методическая разработка по теме «**Интерактивные методы** **профилактической работы**» составлена для проведения методического совещания педагогов. Разработанное занятие направлено на формирование умений и навыков в профилактической работе с учащимися. Данная методическая разработка предлагает проведение групповых занятий. Работа решает следующие задачи:

* Информирование педагогов по вопросам профилактики наркомании;
* Получение умений и навыков проведения тренинга;
* Составление плана профилактической работы.

Методическая разработка предназначена для заместителей директоров по воспитательной работе, классных руководителей, социальных педагогов, психологов общеобразовательных учреждений. Данную разработку педагоги могут применить в ходе практических занятий по первичной профилактике употребления ПАВ (психоактивных веществ). **Информационный материал дан только для педагогов.** Практическое занятие для применения в работе с детьми.

Одной из главных целей образования является создание и поддержка психологических условий, обеспечивающих полноценное психическое и личностное развитие каждого ребёнка. В настоящее время востребована личность зрелая, самостоятельная, активная, свободная, способная ставить цели, достигать их. Очевидно, что школа – это один из основных институтов социализации ребёнка, растущего в постоянно меняющемся мире. Но сегодня мы столкнулись с такими социальными проблемами, как детская безнадзорность, рэкет, открытая агрессия, деструктивные конфликты, токсикомания, алкоголизм, другие формы отклоняющегося поведения.

Цель профилактической работы заключается в поиске инновационных методов профилактики, это обусловлено тем, что существующие методы уже потеряли свою новизну и как следствие – актуальность. Основные методические инновации связаны с применением именно интерактивных методов обучения. Понятие «интерактивные методы» ( «interactive» с англ.: «inter» - «между»; «active» - «действовать») можно перевести как методы взаимодействия участников между собой. Что позволяет внутри группы решать проблему. Под интерактивными методами обучения понимают систему правил организации продуктивного взаимодействия учащихся между собой и с учителем в форме учебных, деловых, ролевых игр, дискуссий, при которых происходит освоение нового опыта и получение новых знаний. Педагог вынужден решать сложнейшие задачи: ему необходимо специально организовать ведущую для подросткового возраста деятельность, создать в ходе выполнения этой деятельности атмосферу сотрудничества, взаимного доверия между детьми, между детьми и взрослыми, оказать помощь подростку в его саморазвитии. Активное обучение социально важным навыкам реализуется в форме групповых тренингов. Человек усваивает информацию быстрее, он имеет возможность одновременно с получением информации обсуждать неясные моменты, задавать вопросы, так же закреплять полученные знания, формировать навыки поведения. Такой метод вовлекает участников в процесс, а сам процесс обучения становится легче и интереснее. В настоящее время проблема организации социально – психологических тренингов с подростками относится к разряду наиболее актуальных и практически значимых. Это в полной мере отражено в работах таких исследователей как В.К. Бабайцевой, С.И. Макшанова и др.

1. **ВВЕДЕНИЕ В ПРОБЛЕМУ.**

2.1 Демонстрация фильма «Точка невозврата».

2.2.Выступление соцпедагога.

Работа в школе требует от педагога не только профессиональных (педагогических и психологических) знаний, но и владения теоретическим материалом и практическими умениями в решении проблем подростковой среды. Во всех антинаркотических программах мира на первое место ставят проблему повышения уровня осведомлённости населения в вопросах механизма работы по профилактике употребления ПАВ. Почему именно учебное заведение берётся за основу в плане профилактики – это большое скопление детей, учитывается возраст, есть связь с родителями.

Профилактика делится на три вида:

* Первичная – показываем ребёнку лучшие стороны жизни. Пропагандируем ЗОЖ, спорт, успешность и т.д.
* Вторичная - конкретные мероприятия, направленные на отказ от употребления ПАВ.
* Третичная – коррекция поведения, реабилитация людей, употреблявших ПАВ.

 Следовательно, мы с вами можем проводить первичную и вторичную профилактику.

 На каких законодательных актах мы должны основывать свою работу.

* Всеобщая Декларация прав человека.
* Конвенция о правах ребёнка.
* Конституция РФ.
* Закон об образовании.
* Семейный кодекс.
* Уголовный Кодекс.
* Гражданский Кодекс.
* Кодекс об Административных правонарушениях.
* №124 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ».
* №120 – ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
* «34 – РЗ «О профилактике алкогольной, наркотической и токсической зависимости в УР».
* Республиканская целевая программа «Дети Удмуртии».

 Основные понятия: к ПАВ относятся все вещества, влияющие на физическое и психическое состояние человека. Есть два пути применения данных веществ медицинское и немедицинское. Курение, алкоголь, наркотики. Курение – это табак. Алкоголь – энергетические напитки, пиво и более крепкие. Токсические вещества – аэрозоли. Наркотики – вещества растительного, полусинтетического или синтетического происхождения, которые при введении в организм изменяют несколько его функций и при повторном введении всегда приводят к формированию психической и физической зависимости.

Что употребляют на сегодняшний день наркоманы. Самое распространённое – это марихуана (конопля, гашиш,» шмаль»). Опиаты – героин, маковая соломка, морфин. Психостимуляторы – амфетамины, «экстази», «винт». Кокаин, галлюциногены, депрессанты.

**НАСВАЙ**

 Название этого вещества связано с тем, что раньше для его изготовления применяли растение НАС. Сейчас основным компонентом является табак. Добавляют в смесь также гашеную известь, золу различных растений, куриный помёт, иногда сухофрукты, приправы. Большинство компонентов смеси призваны выполнять формообразующую функцию. В зависимости от потребностей наркорынка рецепт может меняться. Добавляются наркотические вещества — конопля, амфетамин. Таким образом, употребляющий насвай подросток рискует вместе с табаком, известью и помётом получить дозу наркотиков. Внешний вид насвая описывают по-разному. В одних случаях это зеленые шарики, в других — серовато-коричневый порошок. Фабрично насвай не изготавливается. Его производство организуется в домашних условиях.

Употребление: насвай закладывают под нижнюю или верхнюю губу и держат там в ожидании эффекта. Стараются не допустить попадания порошка на губы, которые в таком случае покрываются волдырями и язвами. Потребители подчеркивают недопустимость проглатывания обильно выделяющейся слюны. Проглоченная слюна или крупинки зелья вызывают тошноту, рвоту и понос. Долгосрочные последствия потребления насвая:

1)РАК РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, ГОРТАНИ. По данным среднеазиатских онкологических центров, 80% больных с диагнозом «рак ротовой полости и гортани» потребляли насвай.

***2)***Заражение КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ и ПАРАЗИТАРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, поскольку насвай содержит экскременты животных.

3)ЯЗВА ЖЕЛУДКА. Садоводы знают, что будет с растением, если его полить раствором куриного помёта — оно «сгорит» (это объясняется большой концентрацией щёлочи). То же самое происходит в организме человека.

4)НИКОТИНОВАЯ ЗАВИСИМОСТЬ: поскольку основным действующим веществом насвая является табак. Учёные высказывают мнение, что эта форма табака более вредна, чем курение сигарет, так как человек получает

большую дозу никотина, в связи с воздействием извести на слизистую ротовой полости.

 **ДЕЗОМОРФИН (пермонид)** является наркотическим анальгетиком (обезболивающим)средством. Наркоманы его называют «крокодилом». Впервые дезоморфин был получен лабораторно в 20-х годах при поиске заменителейморфина, но оказался в 20 раз активнее и токсичнее его, поэтому был запрещен и недопустим для использования в медицинской практике. Быстрое привыкание к наркотику, высокая токсичность и стремительное разрушающее действие на организм человека оказался сравним с «огромным животным», разрывающим и пожирающим человека по частям.

 Дезоморфин распространяется на территории России с молниеносной скоростью, является в настоящее время вторым по распространённости в России нелегальным наркотиком после героина (занимает более четверти рынка сбыта). Причина этого — доступность кодеиносодержащихпрепаратов, приобретаемых в аптеках. Дезоморфин изготавливается кустарным способом и содержит не только кодеин, а также фосфор, йод, серную кислоту, бензин и др. Ничтожно малые количества любого из этих веществ приводят к отравлению и необратимым разрушающим процессам в организме. Результат действия дезоморфина наступает незамедлительно, человек начинает «*гнить заживо»*. Последствия приёма этого наркотика видны уже через месяц: синюшность и отёчность конечностей, гнойничковые поражения кожных покровов, незаживающие . Наркозависимые с большим сроком употребления не поддаются лечению, медицина способна только продлить их жизнь на некоторое время. Тем же кому удаётся выжить после «ада», приходится долгое время лечится в больницах и оставшуюся жизнь прожить инвалидами с ампутированными конечностями.

***«Дезоморфиновые наркоманы» - ходячие трупы (”зомби”).*** На сегодняшнийдень Дезоморфин по употреблению в Камбарском районе стоит на первом месте.

**Поперсы**

Новый вид наркотика, жидкий, добавляется несколько капель в жидкость, наступает опьянение. В 2010 году зафиксирован случай доставки в лагерь «Дзержинец» г. Ижевск. Корки банана вываривают в молоке, можно получить наркотический препарат.

Если ребёнок начал употреблять наркотические средства. Рассмотрим признаки употребления. Изменения в поведении:

* Уходы из дома и прогулы в школе;
* Ухудшение памяти и внимания;
* Болезненная реакция на критику, немотивированная агрессия;
* Частая и резкая смена настроения;
* Участившиеся просьбы дать денег или появление сумм неизвестного происхождения;
* Пропажа из дома денег, ценностей;
* Частые необъяснимые телефонные звонки, разговоры «украдкой»;
* Изменение круга общения, проведение большей части времени в компаниях асоциального типа;
* Частое враньё, изворотливость;
* Беспричинное возбуждение или вялость;
* Нарастающее безразличие, потеря интереса к участию в делах класса, семьи;
* Бессонница ночью и сонливость днём.

Естественно, изменения поведения должны Вас насторожить, однако ещё большее беспокойство должно вызвать обнаружение внешних признаков опьянения. Помните, что в основном внешние признаки опьянения можно увидеть в пределах 1,5 – 2 часов с момента употребления наркотиков, а при употреблении некоторых, особенно синтетических наркотиков, всего до 30 минут. Внешние признаки:

* Неестественно расширенные или суженные зрачки;
* Покрасневшие или «мутные» глаза, «остекленевший взгляд»;
* Замедленная несвязная речь, или наоборот, словоохотливость, навязчивость, внезапная излишняя откровенность;
* Состояние, напоминающее алкогольное опьянение, но без специфического запаха (хотя в последнее время, для того, чтобы скрыть состояние наркотического опьянения, подростки сочетают употребление наркотиков с употреблением слабоалкогольных напитков);
* Плохая координация движений (пошатывание, спотыкание);
* Заторможенность, «погружение в себя» или гиперактивность;
* Неадекватное поведение, галлюцинации, приступы панического страха, «мания преследования».

Обнаружение предметов, обычно находящихся в обиходе наркопотребителей, относится к категории очевидных признаков наркотизации. Очевидные признаки:

* Следы от уколов, порезы, синяки;
* Свёрнутые в трубочку бумажки, пакетики, короткие пластиковые трубочки от соков, пустые гильзы от папирос;
* Маленькие ложечки (часто заточенные), капсулы, бутылочки, пузырьки;
* Неизвестные таблетки, порошки;
* Пачки лекарств снотворного, успокоительного, обезболивающего действия.

При работе по данному направлению в классах обычно применяется такая форма, как беседа. При рассказе о наркотических веществах следует избегать ненужной детализации, нельзя давать подробные сведения о их внешнем виде, месте произрастания, способах приёма, действии, вызываемых ощущениях. Это часто играет роль рекламы, провоцирует к пагубному, вредному экспериментизму. Наша задача обучить школьника способам решительного противодействия попыткам вовлечения в употребление наркотиков.

Если же Вы обнаружили несколько из вышеуказанных признаков, у Вас есть все основания для того, чтобы предположить, что ребёнок начал употреблять наркотики. Не стесняйтесь, спрашивайте подростка напрямую обо всех непонятных и беспокоящих Вас его поступках.

 Что делать, если у Вас появилась информация об употреблении подростком ПАВ, или о его семье, употребляющей наркотики. Сообщить социальному педагогу (информация конфиденциальная). У социального педагога есть план действий в данной ситуации. Мы с Вами действуем на благо вверенных нам детей, а данная ситуация создаёт угрозу жизни и здоровью ребёнка. Все свои действия мы обязаны совершать в рамках закона.

** Практическая работа**

**«Проведение тренинга».**

\*Тренинг в профилактической работе проводится с целью:

**-** исследования психологических проблем участников группы и оказания помощи в их решении;

**-** развития самосознания участников для коррекции или предупреждения эмоциональных нарушений на основе внутриличностных и поведенческих изменений;

**-** развития коммуникативности в общении школьника.

**\***Группу посадить в виде круга. Объяснить участникам тренинга, что круг символизирует единое цело, целостность. Круг способствует наилучшему взаимному обзору, достигается высокий уровень вовлечения в работу, все находятся в равных условиях, что сплачивает группу, обеспечена свобода движений участников. Круг – фигура демократичная. Человек ведущий тренинг – превентолог. Упражнения – энергизаторы. Предложить группе принять правила - ***не опаздывать, уважать любое мнение, не критиковать, не спорить, выражать свою точку зрения, даже если она ошибочная, благодарить за выступление аплодисментами.***

Любое упражнение превентолог начинает с себя.

Упр.1. «***Знакомство****»* Находясь в кругу, каждый называет своё имя, при этом делает какой-то жест. Все повторяют имя и жест сказавшего

(это упражнение способствует созданию положительной атмосферы внутри группы).Упражнение выполняется в течение 10 минут.

Упр.2. «***Здравствуй, друг***». Разделить на два круга по названию цветов( роза, ромашка). Встать парами. Внешний круг поворачивает ладони вверх, внутренний круг свои ладони кладёт на ладони напарника. Все хором говорят:

 ***Здравствуй, друг! Как ты тут! Я скучал! Ты пришёл! Хорошо!*** (данный текст говорится в тональности радости, подъёма, что способствует доброжелательным отношениям в группе). Внутренний круг передвигается по часовой стрелке к следующему напарнику.

 (укрепление межличностных отношений).Упражнение выполняется 5-7 минут.

Упр.3. «***Формирование команд***». Встать в круг. Ведущий каждому шепчет на ухо название животного (лошадь, курица, коза, кошка). Найти своих собратьев методом невербального общения( с помощью жестов). Таким образом, делимся на 4 подгруппы. Упражнение выполняется 5 минут.

**\***Прежде чем приступить к выполнению 4 упражнения, необходимо внутри подгрупп распределить роли. Это капитан, который руководит работой своей группы. Это «*таймер*», который следит за временем работы. Секретарь, который всё записывает. Выступающий, который озвучивает результаты работы (это может быть один или несколько человек). Когда тренинг проводится с детьми, к подгруппам можно подключить «*ментора*» (наставника) для эффективности работы детей.

**\***Если подразумевается выполнение нескольких упражнений в подгруппах, рекомендуется состав подгрупп регулярно менять, чтобы не создавать эффект стабильного распадения на них коллектива.

Упр.4. «***Мозговой штурм***»или «***Брейнсторминг***». Превентолог определяет для работы «мишени», т.е. объекты, на которые будет направлена профилактическая работа: ученик, класс, школа, семья. Каждая подгруппа получает свою «мишень».

Необходимо определить факторы риска, способствующие употреблению ПАВ. Профилактические мероприятия (форма, название, цель, примерное время проведения). От каждой группы один выступающий. Данное упражнение является ключевым , на работу отводится 35 минут(15минут – работа в подгруппе и 20 минут – выступления).

Упр.5 «***Релаксация***». Встать в круг. Повернуться друг за другом. Впереди стоящему, поглаживание плеч, спины, растирание хряща уха, потягивание уха в стороны, пальпация головы. ( упражнение выполняется для снятия напряжения, усталости, укрепление межличностных отношений)10 минут.

Упр.6.«**Рефлексия**». Сидим в кругу. Превентолог задаёт вопросы: *Что нового сегодня получили на занятии? Впечатления. Что можно взять* *для работы*? 10 минут.

**\***В подростковом возрасте рефлексия – основной фактор регуляции поведения и саморазвития.

**\*** В тренинге необходимо придерживаться временного режима. Это способствует организации участников, развитию умения рационально распределять своё время. Тренинги бывают долговременными и краткосрочными. Одно занятие без перерыва должно продолжаться не более 1.5 часа. Наш тренинг рассчитан на примерно 1час 20 минут.

1. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

Во время тренинга работали 4 группы, имеющие разные «мишени». Результаты работы были продемонстрированы всем участникам.

1 группа. «Мишень» - Ученик.

Факторы риска: психологические возрастные особенности; безнадзорность; нежелание учиться; незанятость; неблагополучная семья; неблагоприятное социальное окружение; неблагоприятная обстановка внутри ученического коллектива.

Профилактические мероприятия, предложенные группой:

* психологическое обследование ( анкетирование, тестирование) , с целью выявления тревожности, определения интересов - сентябрь;
* вовлечение в кружки и секции, с целью занятости ученика – сентябрь, октябрь;
* индивидуальные беседы, с целью помощи определить своё место в коллективе, социуме – в течение года;
* привлечение к участию в КТД, с целью развития и самореализации ученика – в течение года;
* профилактические беседы, с целью пропаганды ЗОЖ – в течение года;
* закрепить общественную нагрузку в классе, с целью развития межличностных отношений – сентябрь;

 2 группа. «Мишень» - Класс.

Факторы риска: психологические возрастные особенности; отсутствие коллективизма; пассивная позиция классного руководителя; наличие лжелидера, группировок; пассивная позиция класса в жизни школы.

Профилактические мероприятия, предложенные группой:

* психологическое обследование ( анкетирование, тестирование) , с целью выявления лидеров, определения интересов - сентябрь;
* вовлечение в кружки и секции, с целью занятости учеников – сентябрь, октябрь;
* профилактические беседы, с целью пропаганды ЗОЖ – в течение года;
* проведение КТД, с целью развития и самореализации учеников– в течение года;
* создания благоприятного микроклимата в классе, с целью эффективного развития детей – в течение года;
* проведение тематических родительских собраний, с целью информирования родителей, определения их позиции, привлечения к работе в классе – в течение года;
* участие в общешкольных мероприятиях, с целью развития класса, вовлечения в жизнь школы – по плану школы;
* встречи с интересными людьми, ведущими здоровый образ жизни (спортсмены, успешные люди и т.д.), с целью пропаганды ЗОЖ;
* встречи с специалистами, с целью информирования учащихся – в течение года;
* демонстрация видеоматериалов, с целью информирования учащихся и пропаганды ЗОЖ – по плану;

3 группа. «Мишень» - Школа.

Факторы риска: расположение учебного заведения (отдалённость от учреждений дополнительного образования); отсутствие программного обеспечения; недостаточная работа по профилактике; пассивная позиция педагогического коллектива; недостаточное внимание со стороны администрации школы к профилактической работе; отсутствие сотрудничества со специалистами, работающими в этом направлении.

Профилактические мероприятия, предложенные группой:

* создание профилактических программ, с целью плодотворной работы в этом направлении – начало учебного года;
* создание и работа социально - психологической службы, с целью эффективной работы в данном направлении внутри школы;
* тематические педсоветы, методические совещания, мастер-классы, с целью информирования педагогов, обмена опытом, повышения квалификации – в течение года;
* общешкольные тематические мероприятия, с целью занятости, развития, самореализации учащихся – в течение года;

\*Акция «Мы против наркотиков!»

\*День здоровья.

\*Конкурс плакатов «Мы за здоровый образ жизни!»

\*Декада правовых знаний.

\*«День полезных привычек»

* обозначение проблемы на районном уровне, с целью эффективности работы в данном направлении;
* повышение квалификации педагогов, с целью эффективности работы;
* спортивные соревнования, акции, конкурсы и т. д, с целью пропаганды ЗОЖ – по плану;
* сопровождение учащихся, стоящих на всех видах учёта, детей входящих в зону риска, с целью проведения профилактической работы и оказания своевременной помощи ребёнку;
* работа Совета профилактики, с целью своевременной помощи учащимся в проблемных ситуациях;
* проведение Единого дня профилактики, с целью проведения профилактических мероприятий;
* сотрудничество со специалистами, работающими в данном направлении, с целью эффективности работы;
* работа информирующих стендов в учебном заведении, с целью пропаганды ЗОЖ;

4 группа. «Мишень» - Семья.

Факторы риска: невыполнение родительских обязанностей по воспитанию, образованию и содержанию детей; безнадзорность; употребление родителями ПАВ; безработица; необразованность родителей; отстранение от выполнения ребёнком обязанностей в семье; отсутствие интереса жизнью своего ребёнка; развод родителей; неполные семьи; осужденные родители; отсутствие родителей.

Профилактические мероприятия, предложенные группой .

* Родительские собрания, с целью информирования родителей;
* Круглые столы, с целью обсуждения данной проблемы;
* Участие в работе Совета профилактики, с целью эффективности работы;
* Работа родительского комитета, с целью помощи в проблемных ситуациях, поддержки учащихся;
* Работа информирующих стендов в учебном заведении, с целью пропаганды ЗОЖ;
* Планомерная работа с неблагополучными, многодетными, малообеспеченными, неполными семьями, с целью поддержки и оказания помощи;
* Индивидуальные беседы с родителями, ведущими асоциальный образ жизни, с целью поддержки, помощи в проблемных ситуациях;
* Посещение семей социального риска, с целью выявления проблем в семье, профилактических бесед.
1. **Список литературы.**
2. Василькова Ю.В. Социальная педагогика. М., АКАДЕМА, 2000.
3. Курбатов В.И. Социальная работа, М: Педагогика,2000.
4. Практикум по социально – психологическому тренингу /под ред.

Б.Д. Парыгина. СПб, 1994

1. Маркелов С.П. Школьная антиалкогольная и антинаркотическая

профилактическая политика – Харьков, 2000.

1. Профилактика злоупотребления ПАВ среди детей и подростков

( Электронный курс) пер. с англ. – СПб,2000. – Режим доступа:

<http://www.narcom.ru> //parents/agit/4.html.