

Федеральное государственное казенное образовательное  
учреждение высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Т.Ю. Рублёва

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ  
ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЗАЦИИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Учебное пособие

КРАСНОЯРСК  
СИБЮИ МВД РОССИИ  
2023

ББК 884:74.8:51

УДК 316.4.06:364.272: 343.976

Рецензенты: В.Е. Шинкевич – доктор социологических наук, доцент, профессор кафедры гуманитарных и социально-экономических дисциплин СибЮИ МВД России

Учебное пособие подготовлено кандидатом медицинских наук Т.Ю. Рублёвой

**Рублёва, Т.Ю.**

Социально-психологические основы профилактики наркотизации и правонарушений несовершеннолетних : учебное пособие / Т.Ю. Рублёва. – Красноярск: СибЮИ МВД России, 2023. – 68с.

В учебном пособии обобщены современные представления о причинах возникновения и процессах формирования химических зависимостей и совершения правонарушений. Особое внимание уделено раскрытию содержания существующих программ первичной профилактики потребления психоактивных веществ и профилактике правонарушений и их использованию в профилактической деятельности. Предложены варианты занятий с использованием тренинговых технологий.

В приложении представлен тестовый материал для определения склонности к употреблению психоактивных веществ.

Учебное пособие предназначено для обучающихся образовательных организаций системы МВД России, сотрудников подразделений по контролю за оборотом наркотиков МВД России, для профессионального обучения, переподготовки и повышения квалификации специалистов различных субъектов профилактики.

© Сибирский юридический институт МВД России, 2023

© Т.Ю. Рублёва, 2023

## Оглавление

Введение.....	4
1. Основы профилактики злоупотребления психоактивными веществами.....	9
2. Теоретические аспекты профилактики совершения правонарушений несовершеннолетних.....	21
3. Основные технологии первичной профилактики зависимостей от психоактивных веществ и профилактики правонарушений.....	24
4. Краткий обзор профилактических программ.....	33
5. Примерная программа профилактического занятия с применением тренинговых технологий.....	41
Заключение.....	55
Список рекомендуемой литературы.....	57
Словарь терминов.....	60
Приложения.....	62

## ВВЕДЕНИЕ

Эффективность государственной политики в рамках антинаркотической деятельности среди несовершеннолетних определяется рядом показателей, в числе которых количество ежегодно совершаемых наркопреступлений и правонарушений, а так же число лиц, потребляющих наркотические вещества в немедицинских целях.

В настоящее время можно констатировать тот факт, что профилактика наркопреступности и наркопотребления в России приобретает системный межведомственный характер, что ведет к стабилизации наркоситуации, но говорить о кардинальном ее улучшении не приходится. Как показывает практика, профилактическая деятельность не может быть эффективной без адекватной теоретической основы.

В связи с чем, опасность наркотизации общества остается актуальной и требует к себе пристального внимания всех субъектов антинаркотического противодействия, что подтверждают данные официальной статистической отчетности.

В 2022 году выявлено 26305 несовершеннолетних совершивших преступления, что составило 3,2% от общего числа лиц, совершивших преступления.<sup>1</sup>

Практически на прежнем уровне осталось количество зарегистрированных наркопреступлений в целом по Российской Федерации (177,7 тыс.; 2021 г. – 179,7 тыс.), однако увеличилось на 42,7% (829; 2021 г. – 581) количество фактов незаконного производства наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов.

Правонарушения и преступления несовершеннолетних являются своеобразным резервом общей преступности.<sup>2</sup>

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2022 г. в стране зарегистрировано 391,7 тыс. пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением наркотиков (2021 г. – 388,4 тыс.), из них 229,7 тыс. – пациенты с диагнозом «синдром зависимости» (2021 г. – 227,4 тыс.), 161,9 тыс. – пациенты с диагнозом «пагубное употребление» (2021 г. – 161,0 тыс.).<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Состояние преступности в Российской Федерации за январь - декабрь 2022 года URL:<http://мвд.рф/reports/item/35396677/> (дата обращения : 25.09.2023).

<sup>2</sup> Богданов А.В., Хазов Е.Н. Основные причины и условия, способствующие росту преступности среди несовершеннолетних в Российской Федерации. Вестник Московского университета МВД России. 2015. № 12. С. 47-51.

<sup>3</sup> Заболеваемость населения наркоманией : [Электронный ресурс] // Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Zdravoohran-2022.pdf> (дата обращения: 10.07.2023).

Наблюдается повышение уровня острых отравлений наркотическими веществами. В 2022 г. зарегистрировано 22,0 тыс. случаев острых отравлений наркотическими веществами (2021 г. – 21,2 тыс.), в том числе среди несовершеннолетних (0-17 лет) – 422 случая.<sup>1</sup>

Отмечено значительное увеличение смертности, связанной с отравлениями от наркотиков.

Число смертельных отравлений в Российской Федерации в 2022 году составило: 10,0 тыс. – наркотическими средствами, 314 – психотропными веществами (2020 г. – 9,1 тыс. и 324 соответственно).<sup>2</sup>

Серьезную угрозу для государства и общества представляет употребление и незаконный оборот наркотиков несовершеннолетними.

Особую обеспокоенность вызывает рост количества отравлений, в том числе с летальным исходом от употребления наркотиков особенно в подростковой среде. Так, начиная с 2017 года, число таких смертей среди несовершеннолетних возросло в 2,5 раза.

Социологические опросы различных возрастных категорий населения в рамках мониторинга наркоситуации выявили тенденцию к резкому росту и омоложению наркомании.

Однако, по-прежнему, невозможно выявить количество лиц, употребляющих наркотики и/или страдающих зависимостью от них, так как официальная статистика фиксирует только тех, кто обратился за помощью в государственную наркологическую службу Российской Федерации, где на основании наличия клинических синдромов им был выставлен диагноз «алкоголизм», «токсикомания» или «наркомания».

Не вызывает сомнения тот факт, что потребление наркотических веществ ведет к совершению правонарушений, в последующем и преступлений.

Наиболее часто несовершеннолетние совершают такие правонарушения, связанные с наркотиками, как: потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах; появление в общественных местах в состоянии опьянения; незаконный оборот наркотических средств психотропных веществ и их аналогов, и как следствие: мелкое хищение, мелкое хулиганство.

Профилактика наркомании и правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков – это комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению наркотических средств или психотропных веществ, на преду-

---

<sup>1</sup> Форма отраслевого статистического наблюдения № 12-15.

<sup>2</sup> По данным федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России URL:<http://www.rc-sme.ru> (дата обращения : 25.07.2023).

преждевание развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления наркотическими средствами или психотропными веществами (безнадзорность, беспризорность, преступность, рост случаев ВИЧ-инфекций, гепатита, заболеваний, распространяемых половым путем, и т.д.).

Особо следует выделить группу риска в отношении употребления психоактивных веществ на постоянной основе и совершения правонарушений – это безнадзорные и беспризорные дети, которые предоставлены сами себе, не посещают образовательные учреждения. По данным различных источников количество таких несовершеннолетних в нашей стране приближается к миллиону.

Ученые различных ведомств уделяют особое внимание вопросам профилактики химических зависимостей и правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков. Данная деятельность является достаточно сложной социальной задачей, комплексное решение которой предполагает обязательное участие правоохранительных органов, в том числе сотрудников инспекции по делам несовершеннолетних, сотрудников управлений по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России (УКОН ГУ МВД России).

Одной из эффективных форм предупреждения правонарушений среди несовершеннолетних является организация ранней профилактики правонарушений и асоциального поведения, предотвращение распространения наркомании и алкоголизации, воспитание уважения к общественным нормам, формирование позитивного отношения к закону.<sup>1</sup>

В связи с этим целью данного учебного пособия является предоставление возможности обучающимся углубить полученные ранее фундаментальные знания в области профилактики химических зависимостей и профилактики правонарушений несовершеннолетних, являющейся достаточно сложной социальной задачей, комплексное решение которой предполагает участие правоохранительных органов, учитывая криминогенный характер токсикоманий, алкоголизма, наркоманий.

Учебное пособие включают такие структурные элементы, как современные представления о профилактике химических зависимостей, специальные психологические техники и технологии профилактики. Углубленный теоретический материал иллюстрируется конкретными программами первичной профилактики химических зависимостей для несовершеннолетних и молодежи.

Несмотря на то, что отдельные блоки профилактического направления могут быть подготовлены и проведены учащимися образовательных учреждений, участниками волонтерского движения или другими

---

<sup>1</sup> Профилактика наркомании и алкоголизма в подростковой среде : методическое пособие / А.Н. Добров [и др.]. Иркутск: ФГКОУ ВО ВСИ МВД РФ, 2015.

специалистами (социальные работники, сотрудники инспекции по делам несовершеннолетних), освещающими узкие вопросы, основным звеном является ведущий программы (высококвалифицированный специалист), обладающий знаниями в области педагогики, психологии, медицины, юриспруденции. Кроме того, специалист должен владеть навыками коммуникации и групповой работы, навыками обучения способности эффективно преодолевать жизненные проблемы, развивать стереотипы здорового стиля поведения; уметь планировать, анализировать, прогнозировать.

Следует отметить, что не только педагоги, психологи, но и сотрудники полиции во взаимодействии с другими государственными органами являются основным субъектом профилактики правонарушений, выявляя причины и условия совершения преступлений и принимая меры к их устранению, раскрытию и расследованию, что требует поиска новых форм и методов профилактической деятельности, с учетом происходящих в стране перемен.

Одной из эффективных форм предупреждения правонарушений среди несовершеннолетних является организация ранней профилактики асоциального поведения, предотвращение распространения наркомании и алкоголизации, воспитание уважения к общественным нормам, формирование позитивного отношения к закону.<sup>1</sup>

Пропаганда здорового образа жизни, а также выработка у подрастающего поколения мировоззрения, связанного с нетерпимостью употребления наркотических средств, должны ставиться во главу угла. Профилактика совершения преступлений и правонарушений в этой области является одним из направлений деятельности Министерства внутренних дел Российской Федерации.

Индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетними, потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача проводится подразделениями по делам несовершеннолетних ОВД (на основании положений п. 4 ч. 1 ст. 5; п. 1 ч. 1 ст. 21 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

Несмотря на возрастающую потребность в специалистах в системе кадрового обеспечения представлено минимальное количество курсов, ориентированных на подготовку по профилактике наркозависимостей среди несовершеннолетних и молодежи.

---

<sup>1</sup> Добров А.Н., Егорова Н.Э., Новичкова Е.Е., Темникова Т.Г. // Профилактика наркомании и алкоголизма в подростковой среде: методическое пособие. – Иркутск: ФГКОУ ВО ВСИ МВД РФ, 2015.

Решение данной проблемы заключается в организации и реализации мер по повышению квалификации соответствующих специалистов по вопросам профилактики негативных явлений, изучении имеющихся методик, обмену положительным опытом.

Несмотря на то, что в настоящее время профилактика химических зависимостей в России уже не ограничивается лишь малоэффективными попытками информирования о наркотиках и их последствиях, однако было бы ошибочным утверждать, что главные задачи профилактики зависимости от ПАВ у детей, подростков и молодежи решены.

Одной из приоритетных целей реализации «Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года»<sup>1</sup> является профилактическая работа, основанная на общих методологических принципах антинаркотической деятельности.

---

<sup>1</sup> Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года : утв. Указом Президента РФ от 23.11.2020 № 733. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 09.08.2022).

## 1. ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХО-АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

Правовая основа деятельности различных субъектов в сфере профилактики наркомании представлена достаточно широким перечнем нормативно-правовых актов.

Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года<sup>1</sup> одной из основных целей определяет формирование в обществе осознанного негативного отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте, а одной из приоритетных задач совершенствование антинаркотической деятельности.

Кроме того, на государственном уровне профилактическая деятельность регулируется основными нормативными актами<sup>2</sup>:

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

– Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»;

– Федеральный закон от 22 августа 1996 г. №125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

– Федеральный закон от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;

– Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

– приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образова-

---

<sup>1</sup> Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года : утв. Указом Президента РФ от 23.01.2020 г. № 733.

<sup>2</sup> Приводятся только дата принятия и номер нормативного акта. Последние редакции документов находятся в справочных правовых системах КонсультантПлюс, «Гарант» и т.д.

тельных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;

– приказ Минздрава России от 14.07.2015 № 443н «О порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую помощь, в случае выявления незаконного потребления обучающимся наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра»;

– Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде от 05.09.2011.

Следует отметить, что профилактическое направление включает огромный спектр деятельности, в том числе формирование негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотиков, организацию и проведение профилактических мероприятий, организацию профилактической работы как с отдельными группами, так и с коллективами, формирование психологического иммунитета к потреблению наркотиков у детей школьного возраста и др., что требует наличия высококвалифицированных специалистов, обладающих знаниями в области психологии, педагогики и медицины, юриспруденции.

В связи с этим рассмотрим основные понятия, факторы риска и факторы защиты, закономерности развития химических зависимостей, без знания которых невозможно осуществлять профилактическую деятельность на высоком профессиональном уровне.

*Химическая зависимость* – это форма аддиктивного поведения, вызванная химическими агентами, наиболее распространенными из которых являются: этиловый спирт, денатуранты, летучие токсические вещества, наркотики.

Каждое из этих веществ, воздействуя на психику человека, перестраивает биохимические процессы в организме, оказывает негативное воздействие не только на физическое здоровье, повреждая органы, но и на психическое здоровье, проявляясь в подчиненности сознания предмету зависимости, утрате самоконтроля, отрицании самого факта зависимости.

Люди, злоупотребляющие данными веществами, относятся к аддиктам, а их поведение рассматривается как аддиктивное.

Термином «аддиктивное поведение» обозначается одна из форм отклоняющегося (деструктивного) поведения, то есть поведения, причиняющего вред человеку и обществу. В переводе с английского addiction – пагубная привычка, порочная склонность к чему-либо, выражающаяся в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или фиксации на оп-

ределенных предметах или активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций.

Мы рассматриваем аддиктивное поведение только в части употребления психоактивных веществ.

***В развитии аддиктивного поведения выделяются пять основных «узлов».*<sup>1</sup>**

*«Узел» первый.* Начало отклонения. Процесс начинается с переживания интенсивного острого изменения психического состояния, выражающегося в виде повышенного настроения, чувства радости, экстаза, необычного подъема, ощущения драматизма, риска в связи с приемом психоактивного вещества и фиксации в сознании этой связи.

На этом этапе возможно противопоставление аддикции того, что называется духовностью. Это может быть чувство слияния с природой и миром, ощущение себя как их части, осознание своего места в мире, внутреннее чувство ответственности, понимание смысла жизни, максимальное самовыражение. Чем раньше после начала аддикции человеку будет оказана помощь, тем вероятнее возможность остановки процесса.

*«Узел» второй.* Аддиктивный ритм. Происходит формирование определенной последовательности прибегания к средствам аддикции, однако в промежутках между приемами этих средств такие люди находятся в сфере прежних межличностных отношений, т.е. идут как бы двумя путями: аддиктивным и естественным. Постепенно частота аддиктивного ритма увеличивается, естественные отношения с людьми отступают на второй план.

*«Узел» третий.* Формирование аддиктивного поведения как интегральной части личности. Учащение аддиктивного ритма приводит к тому, что он становится стандартным типом реагирования, привычным методом ухода от жизненных трудностей. Развивается механизм «мышления по желанию», подчиняющийся не законам формальной логики, а эмоциям. Блокируется возможность критического отношения к себе. В структуре личности наступает доминирование аддиктивной мотивации, несмотря на внешнюю демонстрацию обратного.

*«Узел» четвертый.* Полная доминация аддиктивного поведения. Характеризуется разрушением внутреннего исходного «Я», сохранением лишь внешней оболочки. Нарастает социальное отчуждение. Здоровая часть личности проявляется лишь в экстремальных ситуациях, при возникновении какой-либо непосредственной угрозы.

*«Узел» пятый.* Катастрофа. Становятся выраженными поражения органов и систем. В структуре личности преобладают подавленность,

---

<sup>1</sup> Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Социодинамическая психиатрия. М: Академический Проект, 2000.

апатия. Полностью разрушена здоровая часть личности, возвращение к доаддиктивному поведению невозможно.

Кроме того, в формировании аддиктивного поведения можно выделить несколько этапов, связанных с возрастными периодами.

*1 этап* приходится на возраст 3-5 лет. Это период познавательный, когда ребенок знакомится с ситуациями употребления алкоголя и табакокурения окружающими его взрослыми людьми. Нередко это его близкое окружение: родители, дедушки и бабушки, в связи с этим часто сам становится пассивным курильщиком. Кроме того, некоторые родители считают полезным давать ребенку небольшое количество пива, страдая заблуждением о том, что пивные дрожжи положительно влияют на рост костей, забывая о наличии этилового спирта в данном продукте.

Промежуток между 1 и 2 этапами называется установкой на «первую пробу».

*2 этап* связан с возрастом 8-9 лет, когда ребенок начинает четко анализировать ситуацию и поведение окружающих. Например, он видит, как взрослые, выпив, становятся «детьми». Начинают его замечать, шутить с ним, играть в его игры, что им и в голову не придет делать в трезвом состоянии. Такое поведение взрослых формирует у ребенка мнение о том, что попробовав алкоголь, он станет взрослее.

*3 этап* – импровизированного застолья. В 12-14 лет – дни рождения с алкоголем без присутствия родителей. Этот период совпадает с периодом полового созревания. Период неустойчивого гормонального выхода, когда все полученные эмоции особенно сильно запоминаются. Это период, когда дети одного класса делятся на отдельные группировки, и здесь очень важно, кто лидер этой группировки.

*4 этап* приходится на подростковый возраст 14-17 лет – формирование круга друзей. Здесь, как правило, и школа, и родители принимают самое активное участие, но зачастую не в нужном направлении. Детей переводят в другие школы, формируют спецклассы, и подчас эти новые группировки вносят разнообразие в аддиктивное поведение. Если подросток из некурящей группы перешел в курящую, из непьющей в пьющую, то вероятность того, что он не начнет курить или употреблять алкоголь очень низка.

***Психологические модели аддиктивного поведения и пристрастия к ПАВ.<sup>1</sup>***

*Успокаивающая модель.* Это один из наиболее распространенных вариантов применения ПАВ с целью достижения душевного спокойствия, расслабления; снятия напряжения, снижения уровня тревоги, ухода от неприглядной действительности, от сложных жизненных проблем.

---

<sup>1</sup> Профилактика аддиктивного поведения : учебное пособие / В.Г. Белов [и др.]. 2-е изд., испр. и доп. СПб.: Издательство РХГА, 2016.

Доминирующим мотивом употребления наркотиков оказывается высокий уровень психического напряжения, преобладание пониженного настроения, нередко с раздражительностью, мрачностью. Употребление ПАВ используется как способ самолечения на начальных этапах развития эмоциональных расстройств.

*Коммуникативная модель.* Данная модель пристрастия к наркотикам может возникнуть в связи с неудовлетворенными потребностями в общении, любви, доброжелательности. Прием ПАВ облегчает общение со сверстниками своего и противоположного полов. Преодолевается чувство замкнутости, стеснительности, появляется уверенность в себе. К этому средству чаще всего прибегают замкнутые, тревожно-мнительные, эмоционально ранимые подростки.

*Активирующая модель.* В одном случае подростки применяют ПАВ с целью подъема жизненных сил, бодрости. Подростки с заниженной самооценкой, не уверенные в своих силах и возможностях, пытаются достичь противоположного – уверенности, бесстрашия, раскованности. В других случаях таким же образом достигается выход из состояния скуки, душевной пустоты и бездействия.

*Гедонистическая модель.* Употребление ПАВ используется также и для получения приятных ощущений, создания психического и физического комфорта. Стремление подростков уйти в фантазийный, галлюцинаторный мир с целью пережить состояние эйфории может привести к формированию болезненного пристрастия.

*Конформная модель.* «Быть со всеми, быть как все». Стремление подростков подражать, быть принятыми группой, самоутвердиться в группе – все это может быть причиной употребления ПАВ. В большей степени эта модель относится к высококонформным, тревожно-мнительным подросткам, которые слепо подражают своим лидерам, некритически перенимают все правила поведения группы.

*Манипулятивная модель.* Использование психоактивных веществ для манипулирования другими, демонстрации своей исключительности. Для того чтобы привлечь внимание и завоевать авторитет, демонстративные подростки употребляют наркотики или алкоголь. Психоактивные вещества используются для манипулирования другими, для их эксплуатации, для изменения ситуации в собственную пользу, для достижения тех или иных преимуществ. Истероидные подростки, например, желая покрасоваться, привлечь к себе внимание своей необычностью, способностью «много выпить», добиться лидирующего положения, охотно пользуются наркотиками и алкоголем. Эпилептоидные подростки посредством психоактивных веществ пытаются подчинить себе ситуацию, успешно выступить в роли лидера.

*Компенсаторная модель.* Эта модель поведения определяется необходимостью компенсировать какую-то неполноценность личности,

дисгармоничность характера. Жизненные трудности, конфликты в школе, дома могут выступать триггерами, запускающими привыкание к ПАВ, которые используются подростками как демонстрация протеста.

Представленные модели являются основой для создания конкретных профилактических программ, где «мишенями воздействия» будут базовые причины, лежащие в формировании данных моделей.

Влечение к наркотикам возникает очень быстро, в отдельных случаях даже после однократного потребления.<sup>1</sup>

Однако о сформировавшейся зависимости можно говорить только в случае наличия синдромов, которые проявляются в любое время, но в течение года:

- сверхценная значимость для индивида предмета зависимости;
- толерантность;
- повышение эмоционального фона и внутренних ощущений (чувство комфорта, эйфория);
- синдром отмены (абстинентный синдром) – различные негативные переживания и ощущения, дискомфорт вне интоксикации.

Для химических зависимостей характерно фазное течение с наличием в структуре нескольких поэтапно формирующихся синдромов<sup>2</sup>:

- *синдром измененной реактивности* (защитные реакции, толерантность, форма потребления, форма опьянения);
- *синдром психической зависимости* (обсессивное влечение, психический комфорт в интоксикации);
- *синдром физической зависимости* (компульсивное влечение, потеря контроля над дозой, абстинентный синдром, физический комфорт в интоксикации).

Эти три синдрома, составляющие *большой наркоманический синдром*, отличают наркозависимого от здорового человека. Каждый из структурных элементов наркоманического синдрома варьируется в зависимости от формы наркомании.

*Синдром измененной реактивности включает:*

- *изменение формы потребления* (например, человек употреблял снотворные препараты с целью нормализации сна, а впоследствии он начинает употреблять снотворные для достижения состояния опьянения);
- *изменение толерантности*. Толерантность – это состояние адаптации к наркотикам, проявляющееся постоянным снижением реакции на

---

<sup>1</sup> Рублева Т.Ю., Дайнеко И.А., Кучер О.Н. Оценка информированности различных групп населения о распространенности употребления наркотиков и проблемах профилактической деятельности // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020 Т. 9 № 4А. С. 5-15. DOI: 10.34670/AR.2020.51.78.001.

<sup>2</sup> Пятницкая И.Н., Найдёнова Н.Г. Подростковая наркология. М: Медицина, 2002.

прием обычных доз. В процессе развития болезни происходит рост толерантности, организм наркомана может переносить дозы наркотика, превышающие в несколько раз терапевтические и даже смертельные. Повышение толерантности ведет к увеличению доз и частоты приема наркотиков. На определенном этапе болезни толерантность достигает максимума и остается длительное время постоянной. В дальнейшем происходит снижение толерантности и прием привычных доз приводит к передозировке, нередко с летальным исходом. Например, при длительном употреблении опиатов толерантность может превышать изначальную (физиологическую) в 100-200 раз;

– *исчезновение защитных реакций* из-за того, что организм приспособился. При передозировке защитные реакции (тошнота, рвота, кожный зуд, обильный пот, икота, слюнотечение, резь в глазах) – это сигналы тревоги организма, которые возникают, когда доза наркотика превысила безопасный предел;

– *изменение формы опьянения* проявляется в извращении эффектов наркотика. Например, снотворные вызывают возбуждение, кодеин не подавляет кашель.

*Психическая зависимость* характеризуется патологическим стремлением постоянно или периодически принимать наркотик. Она развивается во всех случаях систематического приема, но иногда может возникнуть уже после первой пробы. Больной стремится принимать наркотик, чтобы испытать приятные ощущения или снять явления дискомфорта. Влечение к наркотику может быть obsessивным, compulsивным. При obsessивном влечении у больного постоянно присутствуют мысли о наркотике, сопровождающиеся оживлением, подъемом настроения в предвкушении его приема и подавленностью, неудовлетворенностью при отсутствии. Compulsивное влечение характеризуется неодолимым стремлением к наркотику, определяет поведение больного. Compulsивное влечение может возникнуть при абстиненции или на высоте интоксикации. В последнем случае может произойти передозировка наркотиком.

*Физическая зависимость* – состояние перестройки всех функций организма в ответ на хроническое употребление наркотиков, проявляющееся грубыми психическими и соматическими нарушениями при прекращении действия наркотика. Возникает абстинентный синдром, который облегчается или купируется полностью очередным введением наркотика.

*Абстинентный синдром* – это состояние психологических и физических нарушений, которые развиваются после резкого прекращения употребления наркотического вещества. Является показателем сформировавшейся физической зависимости от наркотика. Клинические проявления, сроки формирования, продолжительность абстиненции различны при разных видах наркоманий.

Психические нарушения, связанные с употреблением ПАВ, в МКБ-10<sup>1</sup> описаны в рубрике F1: расстройства психики и поведения, вызванные употреблением алкоголя (F10); опиатов (F11); каннабиоидов (F12); седативных или снотворных средств (F13); кокаина (F14); других психостимуляторов, в том числе кофеина (F15); галлюциногенов (F16); табака (F17); летучих растворителей (F18); сочетанного употребления наркотиков или использования других психоактивных веществ (F19).

Кроме того, выделяют злоупотребление веществами, не вызывающими зависимости (F55), например психотропными средствами, не приводящими к возникновению зависимости, – антидепрессантами, стероидными или другими гормонами.

Следует отметить, что отдельные формы расстройств могут сменять одна другую (например, развитие кокаиновой зависимости на фоне ремиссии алкогольной зависимости) или существовать одновременно (полинаркомании, например опийная наркомания и алкоголизм).

Стремительное распространение наркотиков и наркомании среди подростков, молодёжи связано с одновременным существованием нескольких групп факторов, каждый из которых, взятый в отдельности, не является однозначно наркопровоцирующим.

Наиболее полной следует считать классификацию<sup>2</sup>, в которой все факторы наркотизации разделены на объективные макро- и микропричины и субъективные, подразделяющиеся на индивидуально-биологические, индивидуально-психологические, личностно-психологические, а также определены защитные (протективные) факторы от употребления психоактивных веществ.

1. *Объективные макропричины* (экономическое / социальное неблагополучие; неблагоприятное окружение и общественная неустроенность; противоречия и несогласованность в законодательстве; доступность алкоголя и наркотиков; явная и скрытая реклама ПАВ).

2. *Объективные микропричины* (частые перемены места жительства; семейная предрасположенность; неумелость и непоследовательность в воспитании; протест и риск в подростковом возрасте; общение с пьющими и употребляющими наркотики сверстниками; неуспеваемость, отсутствие желания продолжать обучение в школе; положительное отношение окружения к алкоголю и наркотикам).

3. *Субъективные факторы наркотизации*: индивидуально-биологические, индивидуально-психологические причины, личностно-психологические причины.

---

<sup>1</sup> Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: <http://mkb-10.com> (дата обращения 13.05.2021).

<sup>2</sup> Лисецкий К.С., Литягина Е.В. Психология и профилактика наркотической зависимости. Самара: Издательский Дом «Бахрах-М», 2008.

4. *Протективные (защитные) факторы*: личностные (гармоничное развитие личности, ролевое развитие, успешная социализация); семейные (позитивные семейные взаимоотношения, низкий уровень родительской вседозволенности и надёжное окружение):

– факторы защиты, проявляющиеся в образовательном учреждении (успешное участие в общественных мероприятиях, поощрение за хорошее поведение, успехи в учёбе, неодобрительное отношение к употреблению психоактивных веществ), в среде сверстников (позитивные отношения со сверстниками, негативное отношение к употреблению психоактивных веществ в группе значимых сверстников);

– защитные факторы, связанные с местом жительства (усиление общественных антинаркотических норм, создание безнаркотических зон во дворах).

Профилактика зависимости от наркотических средств и психотропных веществ представляет собой стратегию, направленную на снижение факторов риска данного заболевания либо усиление факторов, понижающих восприимчивость к болезни. При проведении профилактической работы среди несовершеннолетних важно не только выявление факторов риска, способствующих формированию химических зависимостей, но и определение психологической готовности к употреблению ПАВ, т.е. потенциально склонных к наркомании личностей. Как правило, в такую группу входят несовершеннолетние с чувством пренебрежения к социальным нормам и моральным устоям, склонные к депрессивным состояниям. Неприятие и непонимание обществом таких личностей ведет к их отстраненности и, как следствие, поиском успокоения в наркотиках.<sup>1</sup>

При диагностике предрасположенности к аддикции С.В. Петрушин<sup>2</sup> считает важным выяснить логический уровень рассуждений подростков. Диагностика может осуществляться в процессе беседы. Выделяют три группы риска:

– *слабая предрасположенность*: у подростка еще не сформировано желание попробовать психоактивные вещества, но опасность появления такого желания существует по мере накопления информации о них;

– *умеренная предрасположенность*: на этом уровне подросток уже знает, для чего, где, когда и с кем принимаются психоактивные вещества; такие «знания» могут привести подростка к решению «побаловаться», попробовать, что это такое;

– *наиболее вероятная предрасположенность*: группу риска составляют подростки, считающие возможной легализацию наркотиков.

---

<sup>1</sup> Ловушкина Ю.Г. Профилактика наркомании среди населения // Научный альманах. 2017. № 1-2 (27). С. 339-345.

<sup>2</sup> Петрушин С.В. Психологический тренинг в многочисленной группе (от 40 до 100 чел.). 3-е изд. М.: Академический Проект, 2004. 256 с.

Суть профилактики сводится к тому, чтобы выявить степень предрасположенности, а затем понизить уровень вероятности приобщения к потреблению психоактивных веществ. В результате подросток начинает рассуждать о них на более низком логическом уровне. Работа с убеждениями предполагает следующее условие: изменение убеждений осуществляется с более высокого логического уровня, чем уровень предрасположенности.

Для выявления группы риска целесообразно использовать тест Н.П. Фетискина «*Диагностика склонности к употреблению психоактивных веществ (УПАВ)*», который отличается простотой использования и обработки полученной информации (приложение А).

Таким образом, теоретические аспекты профилактики имеют специфику и специалист, осуществляющий практическую профилактическую деятельность среди несовершеннолетних должен не только знать обобщенные представления о факторах риска наркотизации и защитных факторах, но и иметь представление о современных подходах к профилактике химических зависимостей с учетом возрастных особенностей, а также владеть навыками и техниками проведения анкетирования, тестирования с целью выявления лиц, склонных к употреблению ПАВ.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение понятию «химическая зависимость».
2. Дайте определение и опишите признаки поведения, которое ведет к зависимости от психоактивных веществ (аддиктивное поведение).
3. Перечислите основные «узлы», выделяемые в формировании аддиктивного поведения.
4. Назовите этапы установления аддиктивного ритма с учетом возрастных особенностей.
5. Опишите психологические модели аддиктивного поведения и пристрастия к психоактивным веществам (успокаивающая, коммуникативная, активизирующая, гедонистическая, конформная, манипулятивная, компенсаторная).
6. Охарактеризуйте универсальные компоненты аддикции (особенность, сверхценность объекта; изменение настроения; рост толерантности; симптом отмены; конфликт с окружающими и с самим собой; рецидив).
7. Что включает себя синдром измененной реактивности?
8. Охарактеризуйте синдром психической зависимости.
9. Охарактеризуйте синдром физической зависимости.
10. Перечислите объективные и субъективные факторы наркотизации. Дайте краткую характеристику каждого.
11. Перечислите протективные (защитные) факторы от употребления психоактивными веществами: факторы защиты, проявляющиеся в

образовательном учреждении; защитные факторы, связанные с местом жительства. Дайте краткую характеристику каждого.

12. Охарактеризуйте универсальные компоненты аддикции (особенность, сверхценность объекта; изменение настроения; рост толерантности; симптом отмены; конфликт с окружающими и с самим собой; рецидив).

### Тестовые задания

1. Поведение, ведущее к зависимости от психоактивных веществ - это...

- а) неэтичное поведение;
- б) суицидальное поведение;
- в) аддиктивное поведение;
- г) агрессивное поведение.

2. Синдром психической зависимости включает:

- а) компульсивное влечение к наркотику, абстинентный синдром, переживание физического комфорта в состоянии опьянения;
- б) исчезновение защитных реакций, изменение толерантности, изменение формы потребления наркотика, изменение клинической картины потребления;
- в) навязчивое (обсессивное) влечение к наркотику, переживание психического комфорта в состоянии опьянения;
- г) физическое и психическое истощение организма; общесоматические (телесные) нарушения.

3. Синдром физической зависимости включает:

- а) компульсивное влечение к наркотику, абстинентный синдром, переживание физического комфорта в состоянии опьянения;
- б) исчезновение защитных реакций, изменение толерантности, изменение формы потребления наркотика, изменение клинической картины потребления;
- в) навязчивое (обсессивное) влечение к наркотику, переживание психического комфорта в состоянии опьянения;
- г) физическое и психическое истощение организма; общесоматические (телесные) нарушения.

4. К объективным микропричинам и условиям формирования зависимости от психоактивных веществ относятся все перечисленные, кроме...

- а) семейной предрасположенности;
- б) неумелого и непоследовательного воспитания;

- в) противоречий в законодательстве;
- г) отсутствия желания продолжить обучение в школе.

5. К объективным макропричинам формирования зависимости от психоактивных веществ, способствующих совершению преступлений относятся все перечисленные, кроме...

- а) экономическое / социальное неблагополучие;
- б) частые перемены места жительства;
- в) доступность алкоголя и наркотиков;
- г) явная и скрытая реклама психоактивных веществ.

6. Из перечисленных причин и условий (факторов) в группу риска формирования наркоманий у подростков, способствующих совершению преступлений относятся все перечисленные, кроме...

- а) социально-неблагополучные семьи;
- б) алкоголизм, наркомания у родителей;
- в) наличие хронических соматических заболеваний (нарушение работы органов и систем организма);
- г) доступность алкоголя и наркотиков

## **2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ СОВЕРШЕНИЯ ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Профилактика ориентирована, с одной стороны, на всех детей и подростков, так как невозможно точно прогнозировать развитие пристрастий, с другой – на определенные целевые группы (группы прогностического риска).

Правонарушения несовершеннолетних создают социальные последствия для общества: увеличивают рост преступности, создают проблемы в семье, пребывание несовершеннолетних правонарушителей в образовательных учреждениях негативно действует на их сверстников. Следовательно, профилактика наркозависимости и профилактика правонарушений не может быть реализована без активного участия специалистов различных служб.

Федеральный закон от 24 июля 1999 г. № 120-ФЗ (с измен. 07.07.2003 г.) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» обязывает все субъекты Российской Федерации, в которых имеются учреждения всех уровней профилактики проводить широкий и разноплановый характер деятельности по предупреждению правонарушений и преступлений несовершеннолетних, вовлекая в нее учреждений разных ведомств и органов управления этими учреждениями разного уровня. Определяет чрезвычайную важность задачи координации их усилий. Этот закон применяют в своей работе все структуры, которые работают с несовершеннолетними

В систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних входят комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы управления социальной защитой населения, федеральные органы государственной власти и органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранением, органы службы занятости, органы внутренних дел, учреждения уголовно-исполнительной системы (следственные изоляторы, воспитательные колонии и уголовно-исполнительные инспекции).

Кроме того органы внутренних дел в пределах своей компетенции осуществляют деятельность по предупреждению правонарушений несовершеннолетних в соответствии с законодательством Российской Федерации.<sup>1</sup>

Подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющими одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию (на основании положений п. 4 ч. 1 ст. 5; п. 1 ч. 1 ст. 21 Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

Деятельность, направлена на профилактику правонарушений несовершеннолетних включает: профилактику семейного неблагополучия, школьного неблагополучия, профилактику негативных влияний стихийных подростковых групп.

В ходе криминологического анализа выделяют 5 групп явлений.

1. Преступность (степень распространенности в обществе, динамика условий приобщения к наркотикам).
2. Личность преступника.
3. Личность потерпевшего от преступника.
4. Причины и условия преступления.
5. Предупреждение преступлений.

Профилактическая деятельность в сфере наркотизации и правонарушений среди несовершеннолетних непосредственно связана с изучением психологических особенностей личности. Результат данной деятельности напрямую зависит от условий, в которых проживает несовершеннолетний, его психологических особенностей, характера антиобщественных взглядов и устремлений.

Характеристика личности и групп несовершеннолетних преступников обуславливается, в первую очередь, возрастными особенностями (физиологические и психологические изменения, приводящие к кардинальному изменению поведения), нравственная неустойчивость, противоречивость мировоззрения, неадекватная самооценка.

Кроме того следует учитывать педагогическую и нравственную запущенность: неорганизованное свободное время, низкий духовный и образовательный уровень.

---

<sup>1</sup> Приказ МВД России от 15.10.2013 N 845 (ред. от 31.12.2018) «Об утверждении Инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации»

Немалую роль играют проблемы в семье (неполная семья, отсутствие родителей; антиобщественное поведение родителей, близких родственников; разрыв родственных связей).

Мотивами совершения правонарушений является демонстрация своей взрослости, получение одобрения со стороны значимого окружения, слабое осознание того, что совершает правонарушение; желание иметь то, что невозможно купить.

Дополнительными факторами, приводящими к совершению правонарушений, являются: склонность к девиантному поведению, отсутствие жизненных целей; низкая правовая культура; противодействие воспитанию, режиму образовательных учреждений; подчинение взрослым преступникам.

Выявленные факторы риска позволяют осуществлять индивидуальную профилактику правонарушений, направлена на устранение неблагоприятных факторов и является целенаправленным процессом управления воспитанием/перевоспитанием конкретной личности, в том числе выработку правильных взглядов и убеждений, овладения навыкам социально-позитивного поведения и др.

Следует отметить, что первичным звеном в профилактике правонарушений является учреждения, где возможно осуществлять диагностику и оказывать индивидуальную психологическую, социальную помощь несовершеннолетним, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Обеспечить такую комплексную помощь и поддержку возможно только объединением усилий специалистов различных направлений деятельности: социальные работники, врачи, психологи, педагоги, юристы, сотрудники правоохранительных органов (в части касающейся). Это позволит организовать профилактическую работу, коррекцию поведения, адаптацию к сложным условиям жизни, дезадаптированных личностей, их реабилитацию.

В данной деятельности выделяют три уровня воспитательно-профилактического воздействия на личность правонарушителя.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Что включает в себя понятие «профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»?
2. Какие органы входят в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних?
3. Дайте определение понятия «правонарушение» и охарактеризуйте объективную и субъективную сторону правонарушения.
4. Объясните особенности личности несовершеннолетних правонарушителей.
5. Раскройте содержание деятельности по профилактике правонарушений.

### **3. ОСНОВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПРАВОНАРУШЕНИЙ**

*Профилактика наркомании, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних* – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Профилактика ориентирована, с одной стороны, на всех детей и подростков, так как невозможно точно прогнозировать развитие пристрастий, с другой – на определенные целевые группы (группы прогностического риска).

*Профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании* – совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании.<sup>1</sup>

*Антинаркотическая пропаганда* – пропаганда здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркомании.<sup>2</sup>

На практике профилактика зависимостей от ПАВ разделяется на виды, типы, уровни.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выделила такие виды профилактики, как первичная, вторичная и третичная, каждая из которых имеет свою цель, субъектов и объекты профилактики, меры воздействия.

*Первичная профилактика (универсальная, ранняя)* – это комплекс мероприятий, направленный на условно здоровых людей, а именно:

– не имевших опыта употребления ПАВ или имевших пробы без продолжения;

– находящихся в группе риска наркотизации (имеют потребителей в ближайшем окружении, генетическую предрасположенность к психическим и генетическим заболеваниям, находящихся в неблагополучных семейных и социальных условиях), а также на значимое для них окружение (семья, педагоги и др.).

---

<sup>1</sup> О наркотических средствах и психотропных веществах : Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ, ст. 1.

<sup>2</sup> Там же.

В образовательной среде основными участниками профилактического процесса определены дети и молодежь, школа и весь педагогический, воспитательный корпус, семья и ближайшее микросоциальное окружение ребенка.<sup>1</sup> Целью первичной профилактики является предупреждение начала употребления ПАВ лицами, не имеющими опыта их употребления.

В рамках первичной профилактики целесообразно использовать психолого-педагогические и правоохранительные меры воздействия:

- воспитательную работу среди несовершеннолетних и молодежи (санитарно-гигиеническое воспитание, образовательные курсы по ведению здорового образа жизни, организация занятости, например вовлечение в спортивную, творческую деятельность, участие в подготовке и реализации социальных проектов);

- общественную борьбу с потреблением и распространением наркотиков (формирование негативного отношения к немедицинскому потреблению ПАВ, снижение доступа к ПАВ);

- духовно-нравственное и правовое просвещение;

- психологическую и психотерапевтическую работу с целевыми группами: психодиагностику, формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением дезадаптивных (нарушенных) форм поведения;

- превентивную коррекцию, направленную на формирование здоровых установок и навыков ответственного поведения, повышение психологической грамотности;

- совершенствование психологических ресурсов специалистов в области профилактики (психологическая компетентность, соцпроектирование, «тренинг тренеров»);

- административно-законодательные меры.

Первичная профилактика проводится государственными и негосударственными структурами: антинаркотическими комиссиями, органами внутренних дел, органами системы образования, органами системы здравоохранения, органами молодежной политики, органами социальной политики, кризисными службами, общественными организациями.

В связи с этим первичная профилактика должна осуществляться мультидисциплинарными командами специалистов (психолог, куратор, преподаватель, заинтересованные сотрудники) и специалистами профильных организаций (здравоохранения, молодежной политики, культуры, спорта, правоохранительных органов, общественных организаций,

---

<sup>1</sup> Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде : утв. письмом Министерством образования и науки РФ 05.09.2011.

СМИ и др.), инициативными группами учащихся и участниками волонтерского движения, прошедшими обучение.

**Кроме того, в рамках первичной профилактики можно выделить первично профилактическое направление работы правоохранительных органов, которое включает мероприятия по пресечению незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов.**

Учитывая тот факт, что, несмотря на предпринимаемые правоохранительными органами меры в данном направлении, не представляется возможным существенно ограничить количество и тем более достичь полного отсутствия наркотиков, основные усилия необходимо направить на реализацию психолого-педагогического аспекта первичной профилактики – предупреждение первой пробы психоактивных веществ за счет грамотно построенной просветительской работы.<sup>1</sup>

*Вторичная профилактика* – комплекс мероприятий, направленных на лиц, допускающих употребление наркотических средств и психотропных веществ эпизодическое и с вредными последствиями, а также с зависимостью от них, в целях предупреждения прогрессирования наркологического расстройства.

В данном случае осуществляется работа с лицами, употребляющими наркотические вещества: их выявление, лечение, наблюдение, профилактика рецидивов. Кроме того, ведется работа со значимым окружением (семья, педагоги и др.).

В рамках вторичной (селективной) профилактики используются меры воздействия как немедицинского, так и медицинского характера:

- выявление потребителей ПАВ (клиническая и психологическая диагностика);
- выявление биологических, психологических и социальных причин употребления ПАВ;
- выявление и коррекция вегетосоматических, неврологических и психических расстройств;
- медико-психологическое сопровождение;
- индивидуальная и групповая психологическая и психотерапевтическая помощь, организация занятости и досуга лиц «группы риска»;
- совершенствование методических ресурсов специалистов.

Вторичная профилактика осуществляется специалистами центров психодиагностики и консультирования; специализированными медицинскими и психотерапевтическими службами. Кроме того, выявление наркотизирующихся граждан сотрудниками правоохранительных органов можно отнести к осуществлению ими вторичной профилактики.

---

<sup>1</sup> Коробицина Т.В. Профилактика наркотизации и алкоголизма подростков : методические рекомендации. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2006. 68 с.

*Третичная профилактика (индикативная)*, или реабилитация больных со сформировавшейся зависимостью – комплекс мероприятий, направленных на предупреждение дальнейшего употребления наркотических средств и психотропных веществ, уменьшение вреда от их употребления, оказание помощи больным в преодолении заболевания, формировании стойкой ремиссии, а также предупреждение рецидива заболевания.

Направлена третичная профилактика на социально-трудовую терапию и медицинскую реабилитацию наркозависимых.

В рамках третичной профилактики применяются немедицинские и медицинские меры воздействия:

- мотивирование зависимого к лечению и реабилитации;
- коррекция неврологических и психических расстройств;
- лечение патологии органов и систем организма, возникших вследствие употребления ПАВ;
- социальная реабилитация (восстановление личности, социального статуса больного, возвращение его в семью, в образовательное учреждение, к общественно полезной деятельности);
- психологическое сопровождение, помощь в адаптации к условиям среды.

Осуществляют третичную профилактику сотрудники специализированных наркологических и психотерапевтических служб, социальные службы, общественные и религиозные организации, группы поддержки для зависимых и созависимых (например, «Анонимные наркоманы», «Анонимные алкоголики»).

Далее вопросы профилактического направления будут рассматриваться применительно к первичной профилактике химических зависимостей.

**Выделяют следующие научно-теоретические подходы к профилактике наркомании.**

*1. Подход, основанный на распространении частичной информации о наркотиках*, а именно о негативных последствиях употребления для организма человека и сокращении продолжительности жизни. В данном подходе используются такие методы воздействия, как запугивание – стремление вызвать страх путем предоставления устрашающей информации о неприглядной стороне употребления наркотиков, о деградациии людей, их употребляющих, их жизненных трудностях.

*2. Подход, основанный на аффективном (эмоциональном) обучении*, базируется на понимании того, что зависимость от наркотиков чаще развивается у личностей с трудностями в определении и выражении эмоций, имеющих так называемые интерперсональные факторы риска – низкую самооценку, неразвитую способность к сопереживанию (эмпатию). Поэтому у них не формируется умение накапливать собственный и чужой опыт переживаний, не развиваются навыки принятия решений в сложных

стрессовых ситуациях. Кроме того, люди с неразвитой способностью открытого проявления своих эмоций обычно недостаточно общительны, скованны в проявлении чувств, низко оцениваются сверстниками и поэтому готовы любой ценой, даже посредством приобщения к наркотикам, включиться в группу сверстников и быть там принятыми.

*3. Подход, основанный на влиянии социальных факторов* (влияние сверстников и семьи играет важную роль, способствуя или препятствуя началу наркотизации). Важнейшим фактором развития человека является социальная среда как источник обратной связи, поощрений и наказаний). Одним из важных подходов является работа с лидерами-сверстниками – подростками, желающими пройти обучение, для осуществления профилактической активности в своей школе или жилом районе.

*4. Подход, основанный на формировании жизненных навыков.* Употребление наркотиков становится основным фактором в поведении молодых людей, так как, некомпетентные в других формах социального «разговора», они рассматривают ПАВ как часть среды, в связи с этим в данном подходе центральным является понятие изменения поведения и используются преимущественно методы поведенческой модификации и терапии.

*5. Подход, основанный на развитии деятельности, альтернативной употреблению наркотиков,* предполагает развитие альтернативных социальных программ для молодёжи, в которых могли бы быть в социально нормативных рамках реализованы стремление к риску, поиск острых ощущений, повышенная поведенческая активность, свойственные молодым.

*6. Подход, основанный на укреплении здоровья* (развитие здоровой личности, проявляющей здоровый жизненный стиль, не только влияющий на собственное благополучие человека, но и способствующий позитивным изменениям среды, социальной и культурной ситуации).

**В области профилактики зависимостей выделяют следующие типы профилактики.<sup>1</sup>**

*Общесоциальная (неспецифическая) профилактика* – сфера деятельности, не затрагивающая непосредственно проблему употребления наркотиков, а влияющая на нее косвенно – через административные механизмы, педагогическими средствами, при помощи информационных технологий. К мероприятиям неспецифической профилактики можно отнести благоустройство дворовых территорий, программы и мероприятия по организации досуга подростков (работа подростковых клубов, спор-

---

<sup>1</sup> Подростковый возраст. Психолого-правовые проблемы наркотизма и деструктивных воздействий : учебное пособие / И.Е. Максимова и [др.]. Владивосток : Изд-во Дальневост. ун.-та, 2007. 260 с.

тивные соревнования и праздники) – создаётся альтернатива употреблению ПАВ, организуется занятость подростков в свободное время.

*Специфическая профилактика* – мероприятия и программы этого типа призваны влиять на те или иные проявления проблемы употребления ПАВ и их медицинские и социальные последствия – специализированные информационные кампании в СМИ, уроки, тематические занятия для подростков, выпуск специальной литературы, терапевтические программы для потребителей ПАВ.

**Кроме того, определены три уровня профилактики.**

*Личностный* – воздействие на целевую группу сфокусировано таким образом, чтобы содействовать формированию тех качеств личности, которые способствовали бы повышению уровня здоровья отдельного человека. К профилактике на личностном уровне можно отнести консультирование, лечение, тренинги личностного роста.

*Семейный уровень* предполагает влияние на «микросоциум» – семью, поскольку семья подростка и его ближайшее окружение во многом способны повлиять на вероятность приобщения молодого человека к употреблению ПАВ (например, тематические родительские собрания, семейные консультации, вовлечение родителей в общественную работу в школе).

*Социальный уровень* профилактики способствует изменению общественных норм в отношении употребления ПАВ, а также отношения к потребителям. Это помогает создать благоприятные условия для работы на личностном и семейном уровнях.

**При ведении первичной профилактической работы опора делается на три основных принципа.**

*Принцип устрашения.* Речь идет об объективном информировании о последствиях употребления наркотических средств. Подобная тактика рассчитана только на 5-7% взрослого и 10% детского населения. Примерно такое количество населения имеет выраженные тревожные черты в структуре собственной личности, а это значит, что данная категория людей отличается нормативностью. Использование «запугивающей» информации может возыметь эффективное действие. Однако при проведении «устрашающих» профилактических мероприятий необходимо определять разумную меру, основанную на принципе необходимости и достаточности (эффективной дозированности).

*Принцип обращения к здравому смыслу* предполагает:

- формирование моды на здоровый стиль жизни (использование кумиров молодежи);
- разработку профилактических областей, альтернативных наркотизации и алкоголизации; более активное использование позитивного подхода в профилактике (принцип «за», а не «против»);
- объединение усилий различных социальных групп и организаций;

– повышение родительской компетентности в области наркозависимости (формирование групп родителей-волонтеров);

– повышение уровня клубной культуры подростков (формирование не агрессивно настроенных групп подростков-волонтеров, «борющихся с наркотиками и наркоманами», а подростков, любящих «чистую жизнь»).

*Принцип каузальности* предполагает работу с первопричиной, а не со следствием. Представив разнообразные модели, мы показали, что основные причины, ведущие к употреблению ПАВ, связаны в большей степени с областью психологии человека. Таким образом, приоритетным направлением ведения профилактики зависимостей становится психология.

Следует выделить основные формы социально-психологической профилактики: диагностика, информационно-просветительская профилактическая работа с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями).

Диагностика включает в себя сбор информации о влиянии на личность и социум социально-психологических, педагогических, экологических и социологических факторов. Целью диагностической работы с родителями является диагностика типа семейного воспитания, установок родителей по отношению к детям к собственной семье, что в последующем необходимо для профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Информационно-просветительская работа с родителями (лекции, семинары, беседы, тематические родительские собрания с привлечением специалистов) имеет целью профилактику, предупреждение возможных нарушений в семейных отношениях и семейном воспитании и направлена на разъяснение влияния отношений и типа семейного воспитания на развитие негативных отклонений в поведении детей и подростков.

Информационно-просветительская работа с обучающимися должна быть построена на профилактике вредных привычек и негативных отклонений в поведении и направлена на выработку общественной позиции к тем или иным нарушениям дисциплины, общепринятых норм поведения.

Социально-профилактическая работа включает комплекс мероприятий, позволяющих нивелировать факторы, лежащие в основе дезадаптации личности несовершеннолетнего (тренинги, лекция, дискуссия, мозговой штурм, ролевые игры, групповые задания).

Таким образом, стратегическим приоритетом первичной профилактики следует рассматривать создание системы позитивной профилактики, направленной на раскрытие ресурсов личности, поддержку и помощь в самореализации собственного жизненного предназначения. Такой подход предполагает воспитание психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, что исключает прием психоактивных веществ. Реализация данного подхода требует на-

личия программ первичной профилактики, в основе которых комплексный, системный подход, основанный на современных научных концепциях позитивной профилактики (формирования жизненных навыков).

#### Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение понятиям: «первичная», «вторичная», «третичная» профилактика зависимостей от психоактивных веществ (на кого направлены, цели, задачи).

2. Какова роль сотрудников правоохранительных органов в системе профилактики зависимостей от психоактивных веществ в рамках предупреждения правонарушений, выявления и устранения причин и условий, способствующих их совершению?

#### Тестовые задания

1. Комплекс мероприятий первичной профилактики направлен...

- а) на значимое окружение (семья, педагоги);
- б) на людей, не употребляющих психоактивные вещества;
- в) на людей, эпизодически употребляющих психоактивные вещества;
- г) верно а) и б).

2. Комплекс мероприятий вторичной профилактики направлен на все перечисленные категории лиц, кроме...

- а) на значимое окружение (семья, педагоги);
- б) на людей, не употребляющих психоактивные вещества;
- в) на людей, употребляющих психоактивные вещества с вредными последствиями;
- г) на людей, эпизодически употребляющих психоактивные вещества.

3. Выявление наркотизирующихся групп сотрудниками правоохранительных органов можно отнести к мерам...

- а) первичной профилактики;
- б) вторичной профилактики;
- в) третичной профилактики;
- г) реабилитации.

4. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение инвалидности больных наркоманией – это...

- а) первичная профилактика;
- б) вторичная профилактика;
- в) третичная профилактика;
- г) психопрофилактика.

5. Информирование только о негативных последствиях употребления психоактивных веществ в рамках первичной профилактики относят к принципу...

- а) обращения к здравому смыслу;
- б) устрашения;
- в) солидарности;
- г) гуманизма.

6. Принцип первичной профилактики зависимого поведения подростков, подчеркивающий необходимость сочетания в профилактической работе различных направлений – социального, психологического, образовательного, медицинского и правоохранительного...

- а) многоаспектность;
- б) дифференцированность;
- в) комплексность;
- г) экспрессивность.

#### 4. ОБЗОР ПРОГРАММ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Одной из функций органов внутренних дел является оказание органам управления образованием, образовательным учреждениям содействия в разработке и внедрении в практическую деятельность программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, а также в организации правовой пропаганды, информационно-просветительской работы, в том числе с работниками образовательных учреждений, родителями, иными законными представителями несовершеннолетних, в данном направлении.

Определяя приоритетные направления антинаркотических мероприятий, следует учитывать так называемую «пирамиду познания»<sup>1</sup>, которая показывает, что чем больше степень участия обучаемых в процессе познания, тем больше информации и навыков ими усваивается. Например, лекция – наиболее быстрый способ предоставления необходимой информации неограниченному количеству лиц предполагает лишь 5% усвоения материала участниками, находящимися в пассивной позиции слушателя. В связи с этим профилактика зависимостей от ПАВ не должна ограничиваться малоэффективными попытками информирования о наркотиках и последствиях их употребления.

Необходимо в большей степени использовать такие методы взаимодействия, как *групповая дискуссия*, *мозговой штурм*, в рамках которых происходит обмен мыслями, впечатлениями по определенной теме, что развивает мыслительные процессы, позволяет сформировать собственное мнение и усвоить материал на 50%.

Еще более эффективным по усвоению информации (около 70%) является обучение практикой действия – это *ролевые игры*, проигрывание ситуаций, практические занятия, самостоятельные исследования.

Наиболее высокое усвоение материала (около 90%) происходит при выступлении в роли обучающего. В связи с этим огромная роль отводится формированию волонтерского движения, волонтерских групп из подростков, молодежи с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам группы риска либо уже имеющим проблемы зависимости от ПАВ.

Несмотря на то, что разнообразие программ профилактики аддиктивного поведения, используемых в образовательных учреждениях, достаточно велико, отсутствуют общие методологические принципы их построения, не выработаны единые объективные критерии оценки эффективности.

---

<sup>1</sup> Еремин А.С. Кейс-метод // Инновация в образовании. 2010. № 2. С. 67-81.

Учитывая, что данное учебное пособие предназначено для курсантов, студентов и слушателей юридических вузов, обучающихся по юридическим, а не по психологическим, педагогическим и медицинским специальностям, далее будут представлены программы, которые можно использовать в полном объеме, или некоторые элементы этих программ в зависимости от цели и задач, поставленных перед организатором и ведущим антинаркотического профилактического мероприятия.

Задачи программ первичной профилактики для детей и подростков универсальны, хотя и имеют специфику, а именно дифференциальный подход к различным субъектам профилактики (дети, подростки, молодежь).

**Основная задача первичной профилактики среди детей 6-9 лет – формирование представления о здоровье, его значении, об основах здорового образа жизни, освоение навыков безопасного поведения (в том числе связанных с наркотизацией окружающих), развитие навыков самоконтроля.**

*В возрасте 9-11 лет* – формирование комплексного представления о здоровье, расширение знаний о негативном воздействии наркотических веществ на организм человека, формирование устойчивости к негативному давлению среды.

*В возрасте 11-13 лет* – выработка специальных навыков высокой самооценки себя как личности, установки «не делай, как другие» по отношению к ПАВ, расширение знаний о негативном воздействии наркотических веществ на организм (свойства, механизм действия, мифы о безопасности ПАВ).

*В возрастной группе 14-17 лет* – освоение навыков отказа и навыков пошагового общения в ситуациях наркотического заражения, умения найти выход в конфликтной ситуации: «Умей сказать – НЕТ! Сделай свой выбор!».

Проведя анализ программ профилактики наркотизма, мы разделили их на три основных типа: информационные программы; программы, направленные на тренировку навыков социальной адаптации (общения, конфликтного взаимодействия, преодоления стрессов и др.); программы актуализации личностных ресурсов (приложение Б).

Наиболее широко используются такие программы, как «Все цвета, кроме черного» (М.М. Безруких, А.Г. Макеева), «Обучение жизненно важным навыкам» (Н.П. Майорова, Е.Е. Чепурных), «Полезные привычки. Полезные навыки» (Т.Б. Гречаная, Л.Ю.Иванова), «Счастливый подросток» (О.В. Хухлаева), «Ключи жизни» (Л. Сибли, Р. Сибли и др.), информационно-практический курс о здоровом образе жизни в единстве биологического, психологического, социального и духовного благополучия, «PRO-здоровый выбор» (А. Хмыров, Г. Панфилов и др.), комплексная профилактика поведения высокой степени риска среди подростков и

молодежи; «Шаг на встречу к себе» и «Дорога к здоровью» (И.В. Скуднова, Н.А. Махова).

Однако любая профилактическая программа требует объективной оценки ее эффективности, что подразумевает необходимость выбора соответствующих критериев эффективности, а также строгого, но простого в применении измерительного аппарата (анкеты, опросники, психологические тесты).

**Для того чтобы программа была действительно результативной, она должна отвечать следующим критериям<sup>1</sup>:**

- наличие концептуальной основы и ее адекватность современным направлениям профилактики;
- четкость и реалистичность в постановке цели, задач и стратегии действий;
- направленность на усиление протективных (защитных) и адаптационных факторов и уменьшение факторов риска;
- направленность на профилактическую работу в отношении профилактики употребления различных ПАВ (табак, алкоголь, наркотики и т.д.);
- развитие личностных ресурсов;
- развитие социальной среды: включение модулей для родителей, учителей, воспитателей, соответствующих тематике детских и подростковых программ, для инициации внутрисемейного обсуждения и выработки четкой внутрисемейной политики;
- формирование эффективных стратегий поведения;
- применение интерактивных и тренинговых методов работы: моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, обратная связь;
- соответствие возрастным категориям;
- сопровождение в средствах массовой информации, в сети Интернет;
- содержание блока правового регулирования – повышение правовой компетентности;
- привлечение общественного внимания к проблеме;
- возможность дальнейшего распространения знаний, навыков и умений среди других групп населения;
- долгосрочность, цикличность, повторяющееся воздействие программ;
- интенсивность и четкий алгоритм действий;
- учет местной специфики;
- развитие местных ресурсов для обеспечения программы: подбор и обучение кадров, информационное и методическое обеспечение;

---

<sup>1</sup> Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфенов Ю.А. Превентология. Профилактика социальных отклонений : учебное пособие. СПб.: Питер, 2014. 304 с.

- мониторинг и контроль эффективности программы;
- конкретность формулировки ожидаемых результатов;
- оправданность экономических затрат.

Кроме того, необходимо до начала программы и после ее завершения провести опрос, анкетирование, экспериментально-психологическое обследование ее участников по вышеназванным критериям (выбор метода исследования зависит от уровня подготовленности ведущего программы).

Целесообразно провести также отсроченное (спустя несколько месяцев после проведения программы) тестирование.

**Если программа отвечает указанным выше критериям, то можно ожидать следующие результаты ее реализации:**

- уменьшение факторов риска употребления наркотиков и других ПАВ у детей, подростков и молодежи;
- формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у участников программ;
- развитие системного подхода к профилактике злоупотребления ПАВ в обществе;
- развитие профессиональной и общественной сети профилактики злоупотребления ПАВ.

### **Информационные программы профилактики химических зависимостей**

Основная цель программ первичной профилактики аддиктивного поведения *данного типа* – информирование подростков, родителей, учителей, общественности о пагубном воздействии на организм человека психоактивных веществ, этапах формирования химических зависимостей.

Дополнительно в рамках программы дается информация о юридической ответственности за действия, связанные с наркотическими веществами.

Информационная модель профилактики часто использует фотографии и плакаты, где изображены физические дефекты человека, принимающего наркотики, а также включающие атрибуты «наркоманского» образа жизни (сигареты, иглы, шприцы, кровь, следы от инъекций, кресты, кладбища и др.).

Если профилактику в соответствии с информационной моделью осуществляет человек некомпетентный, то информация становится рекламой наркотического вещества и эффектов его действия. В настоящее время информационная модель профилактики в чистом виде используется редко, в основном сотрудниками правоохранительных органов, осуществляющими профилактические мероприятия в рамках антинаркотических акций.

Существуют данные, что информация, поступающая из различных источников (художественные и документальные фильмы, телепередачи, книги и брошюры, газетные и журнальные статьи, беседы со взрослыми (родителями, учителями, врачами), рассказы старших ребят и сверстников) нередко провоцирует употребление ПАВ.

Примером информационной программы может служить программа «Уроки профилактики наркомании в школе».<sup>1</sup>

Методическое обеспечение программы включает пояснительную записку, тезисы педагогической наркологии, ход уроков профилактики наркомании для всех трех ступеней (1-4 классы, 5-8 классы, 9-11 классы). Дополнительно представлены информационные материалы о признаках наркотического опьянения, краткий словарь терминов, используемых в наркогенной среде, анкета для обучающихся, содержащая вопросы для проверки усвоения ими учебного материала и позволяющая оценить степень их устойчивости к наркогенному давлению среды.

А также авторская профилактическая программа аддиктивного поведения.<sup>2</sup>

Методическое обеспечение программы включает лекционный материал, информационные материалы для интерактивного занятия.

### **Программы тренировки навыков социальной адаптации (общения, конфликтного взаимодействия, преодоления стрессовых ситуаций)**

Программы развития жизненных навыков, как правило, включают в себя информационный и развивающий социальную резистентность (устойчивость к действию факторов риска) компоненты. Целью данных программ является предупреждение употребления ПАВ и развитие личностных навыков преодоления жизненных проблем.

Программы направлены на усвоение адаптивных способов совладания со стрессом через обучение здоровому поведению, способность и возможность осуществлять когнитивную оценку проблемной ситуации, сформированность позитивной Я-концепции (самооценки, самоуважения, самоэффективности), способность самостоятельно контролировать свой поведенческий выбор; развитие коммуникативных навыков (умение сопереживать, общаться, понимать окружающих и прогнозировать их поведение, повышение социальной компетентности, оказание социальной поддержки), предупреждение инициации употребления наркотиков по-

---

<sup>1</sup> Николаева Л.П., Колесов Д.В. Уроки профилактики наркомании в школе : пособие для учителя. М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003.

<sup>2</sup> Ефимова М.В. Профилактическая программа аддиктивного поведения // Молодой ученый. 2015. № 20. С. 526-530.

средством обеспечения готовности подростков сказать осознанное «Нет!»).

При разработке программ этого типа исходят из необходимости развивать у учащихся умение идентифицировать неблагоприятное социальное влияние и навыки противостоять этому влиянию.

Программы содержат несколько компонентов: первый – информационный – заключается в изложении информации о здоровье, вреде и социальной недопустимости употребления ПАВ, о негативных социальных и физиологических последствиях; второй – включает в себя сведения о потворствующих употреблению психоактивных веществ влияниях сверстников, родителей, средств массовой информации; третий компонент – поведенческий – включает разработку планов самосовершенствования, обучение стратегиям принятия решений, устойчивости к влиянию других; четвертый компонент представляет собой тренировку, ролевые игры, практику в способах преодоления различных форм аддиктивного поведения.

Примером данных программ служит «Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами для детей младшего школьного возраста «Волшебная страна чувств».<sup>1</sup>

Методическое обеспечение программы включает описание теоретических положений, на которых основана программа, целей и задач, методов и форм описания занятий, тематический план, конспекты занятий с подробным описанием упражнений и игр.

А также «Программа копинг-профилактики употребления наркотиков и других психоактивных веществ для школьников подросткового возраста».<sup>2</sup>

Методическое обеспечение программы включает описание теоретических положений, на которых основана программа, целей и задач, методов и форм описания занятий, в том числе пошаговое описание каждого занятия, тематический план, конспекты занятий с подробным описанием упражнений и игр.

### **Программы актуализации личностных ресурсов**

Программы актуализации внутренних ресурсов ориентированы на поиск ресурсов для выхода из постоянно возникающих проблемных ситуаций и внутриличностных противоречий подростка, возвращение устремлений в его когнитивной, эмоциональной и волевой сфере. Ведущими

---

<sup>1</sup> Гусева Н.А. Тренинг предупреждения вредных привычек у детей : программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами / под науч. ред. А.М. Шипициной. СПб.: Речь, 2005. 256 с.

<sup>2</sup> Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения. ООО Центр полиграфических услуг «Радуга», 2004. 192 с.

целями этого типа программ являются помощь в осознании жизненных перспектив и эмоциональной привлекательности будущего без зависимостей, осмысление своего настоящего через призму прошлого и будущего; создание условий, способствующих приобретению подростками нового субъектного опыта и личностного развития в процессе содержательного общения; содействие подросткам в решении актуальных для них задач взросления.

Примерами данных программ может служить «Программа формирования здорового жизненного стиля, профилактики зависимости от наркотиков «Корабль»<sup>1</sup> и «Учебно-профилактическая программа Перешеек».<sup>2</sup>

Методическое обеспечение первой программы включает описание теоретических положений, на которых основана программа, целей и задач, методов и форм описания занятий, тематический план, конспекты занятий с подробным описанием упражнений и игр; приложения (макет карты Океана Чувств, полная карта Океана Чувств, письмо волшебника, карта Храма Любви; игры-разминки).

Программа «Перешеек» предлагает методический подход к проведению занятий по профилактике наркологических заболеваний, основанный на активных методах социально-психологического обучения. Методическое обеспечение программы включает описание теоретических положений, на которых основана программа, целей и задач, методов и форм описания занятий, тематический план, конспекты занятий с подробным описанием упражнений и игр. *Примерная структура занятий* (приложение В).

Реализация выше перечисленных программ требует определенного уровня подготовки специалистов и значительных временных затрат.

Несмотря на это отдельные элементы и упражнения могут использоваться сотрудниками правоохранительных органов, курсантами, студентами и слушателями (обучающимися не по психологическим, педагогическим и медицинским специальностям) в зависимости от цели и задач, поставленных перед организатором и ведущим антинаркотического профилактического мероприятия.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Подготовьте сообщение о методах эффективной борьбы и профилактики химических зависимостей у несовершеннолетних.

2. Составьте план антинаркотической работы в образовательном учреждении: тема антинаркотического мероприятия, цель, задачи, содержание, формы работы (лекция, беседа, просмотр видеороликов или фильма,

---

<sup>1</sup> Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Указ. работа.

<sup>2</sup> Ананьев В.А. Легальные и нелегальные наркотики : учебное пособие. СПб : «Иматон», 2000.

викторина, спортивное мероприятие и др.). Обязательно укажите возрастную категорию, на которую направлено ваше мероприятие. Оформите в виде презентации.

3. Проведите тестирование с помощью опросника Н.П. Фетискина «Диагностика склонности к употреблению психоактивных веществ (УПАВ)» (приложение А).

4. По результатам тестирования с помощью опросника Н.П. Фетискина «Диагностика склонности к употреблению психоактивных веществ (УПАВ)» (приложение А) составьте план антинаркотической профилактической работы.

5. Назовите критерии мониторинговой оценки эффективности профилактических программ.

## 5. ПРИМЕРНАЯ ПРОГРАММА ЗАНЯТИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТРЕНИНГОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В профилактической работе одним из самых эффективных инструментов является тренинг. Тренинг позволяет мотивировать, давать недостающую информацию, формировать навыки устойчивости к давлению сверстников и безопасного поведения.

Тренинг – это интенсивная форма обучения, в ходе которой основной упор делается на *приобретение практических навыков*, и лишь малую его часть составляет теория.

Неформальную обстановку общения на тренинге обеспечивает ведущий. Он вместе с участниками устанавливает правила работы и ведет группу к поставленной цели.

Любой тренинг проходит в просторной аудитории при относительно небольшом количестве участников (от 14 до 18 человек).

Тренинговый круг является необходимым условием таких занятий, так как способствует возникновению доверительной атмосферы, позволяет участникам видеть друг друга и ведущего, свободно общаться. В некоторых случаях рядом с тренером работает помощник, что дает максимально увеличить количество участников до 20 человек. При увеличении численности группы целесообразно давать групповые задания, так как индивидуальные требуют намного больше времени на выполнение, и внимание участников становится рассеянным.

Для проведения таких занятий обычно используются следующие *формы и инструменты*: непродолжительные лекции; дискуссии; просмотр видео; различного рода упражнения; медитация; игровая форма и другие.

Продолжительность тренинга зависит от целей (значительный результат можно получить при продолжительности тренинга не менее 3-х дней); организационных и материальных возможностей; возможностей тренера.

**Особенность тренинга – большие затраты времени для работы с небольшим количеством участников.**

В зависимости от времени, отведенного на занятие, можно использовать те или иные упражнения. Однако любой тренинг имеет определенную структуру и должен содержать обязательные этапы (приложение В).

## Вариант занятия на тему «Не влезай – убьет!»<sup>1</sup>

*Цель занятия:* дать представление о причинах и последствиях наркозависимости; сформировать у подростков негативное отношение к наркотикам и навык отказа от приема наркотиков.

*Участники:* подростки от 14 лет, группа не более 25 человек.

*Продолжительность:* 125 минут. В зависимости от времени, отведенного на тренинг и численности группы, можно использовать те или иные упражнения; увеличивать или сокращать время, отведенное на упражнение. При длительном тренинге целесообразно предусмотреть перерыв. Однако его можно и не делать, если группа заинтересована и не хочет прерываться, или если вы посчитаете, что это нарушит процесс.

*Дополнительные материалы:* палочки – 80 шт. (см. упр. «Игра»); стикеры 2-х цветов размером не менее 10см на 10 см; рисунок дерева (с корнями и кроной) на листе формата А 1 для упражнения «Дерево проблем»; плакат «Правила сопротивления уговорам»; ситуационные карточки для упражнения «Ночной клуб».

### Примерная структура занятия.

План занятия	Время (мин)	Материалы
Вводные слова. Оглашение темы занятия	5	
Знакомство. Упражнение «У меня получится»	10	
Разминка. «Гимнастика»	5	
Основная часть занятия		Плакат, стикеры. Набор палочек (80 шт.)
Введение в тему	5	
Упражнение «Дерево проблем»	10	
Упражнение «Игра»	30	
Перерыв или разминка	10	
Упражнение «Аргументы отказа от пробы наркотиков»	15	
Информационный блок. «Правила сопротивления уговорам»	15	
Упражнение «Ночной клуб»	25	Плакат «Правила сопротивления уговорам», стакан с соком или водой, ситуационные карточки.
Рефлексия занятия. Вывод	10	
	140	

<sup>1</sup> Всё, что тебя касается: комплексная внешкольная программа по формированию навыков здорового образа жизни у подростков. Российская некоммерческая организацией Фонд «Здоровье и Развитие».

**Вводные слова. Оглашение темы занятия» - 5 мин.**

*Ведущий.* Здравствуйте! Я рад (рада) всех видеть на нашей встрече. Тема нашего занятия «Не влезай – убьет!». Надеюсь, все готовы работать? Необходимо дождаться ответов участников. Для начала, давайте познакомимся.

**Упражнение «У меня получится» - 10 мин.**

**Инструкция.** Упражнение проводится по кругу. Прошу каждого по очереди говорить три фразы: «Меня зовут...» (называет имя), «Лучше всего у меня получается...» (называет то умение, которым гордится) и «Я хочу научиться...» (называет то, что считает нужным). Первым о себе говорит ведущий.

Важно просто высказаться по кругу и не отвлекаться на обсуждения сказанного.

Упражнение дает возможность показать свои достоинства и проговорить вслух свои желания.

*Хорошо. А теперь давайте немного разомнёмся.*

**Разминка «Гимнастика» - 5 мин.**

Ведущий просит всех участников тренинга встать. Это упражнение хорошо настраивает группу на работу с информационным материалом, когда необходимо концентрироваться на ведущем и слушать, что он говорит. «Гимнастику» можно делать под музыку. Ритм и темп музыки – на усмотрение ведущего.

**Инструкция.** Сейчас вам предстоит повторять мои действия.

Ведущий начинает с простейших движений, таких, например, как поднятие руки, наклон корпуса, кивки головы. Затем движения усложняются: он изображает умывание под ручкой, боксирование, кидание камня, поиски авторучки по карманам и проч. Можно выполнять и мимические действия, например, показывать язык и гримасничать. В какой-то момент можно передать свою роль кому-то из участников группы, затем другому. Стоит побуждать к участию в упражнении всех членов группы, однако принуждения быть не может.

**Введение в тему - 5 мин.** Сегодня тема нашего занятия «Наркозависимость». Что такое наркотики, как вам кажется?

*Выслушайте ответы участников*

*Наркотики – это химические вещества, большинство из которых относятся к ядам. Все они, вызывая отравление, приводят человека в состояние «опьянения». Наркотики вызывают сильнейшую зависимость, приводят к тяжелым заболеваниям, часто являются причиной несчастных случаев и смертельных исходов. По Российскому законодательству*

за действия с наркотиками предусмотрена административная или уголовная ответственность.

Если участники спросят: «Как можно рассуждать о том, чего не пробовал?», ответьте: «Не обязательно пробовать яд, чтобы понять, что это такое. Достаточно уметь его определять».

Пробуя наркотик, почему-то все верят, что не станут зависимыми, что их это не коснется, что они смогут удержаться от этой напасти.

Вступая на этот путь, мы даже не представляем, куда он нас приведет. Мы знаем, что зависимость – это ужасно, но по-настоящему не осознаем это и думаем, что это «ужасно» именно нас не коснется.

На сегодняшнем занятии я хочу, чтобы вы узнали, что это за дорога, и поняли, что вступать на нее не стоит. Никогда!

Спросите у участников: Почему люди попадают в зависимость? Что может произойти в жизни человека, попавшего в зависимость от наркотиков? Выслушайте ответы участников.

Чтобы разобраться в этих вопросах более подробно, давайте сделаем одно упражнение.

### **Упражнение «Дерево проблем» - 10 мин.**

**Цель:** показать, что причины приобщения к наркотикам могут быть разными, а последствия – одинаково тяжелыми.

**Материалы:** стикеры 2-х цветов размером не менее 10 см на 10 см; рисунок дерева (с корнями и кроной) на листе формата А 1.

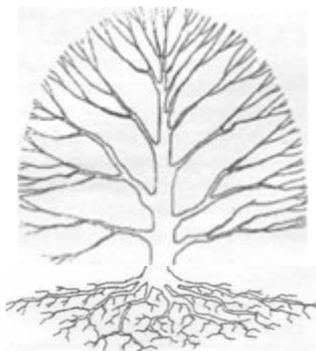


Рисунок дерева

**Пояснение.** Участники делятся на две группы. В данном случае можно использовать карточки с цифрами 1, 2. Перемешайте их и предложите тянуть жребий. Каждой группе дайте лист бумаги или стикеры.

Участники одной из групп в течение 3-х минут должны записать на стикерах как можно больше причин, почему люди обращаются к наркотикам. Участники другой – как можно больше последствий.

Пока группы работают, на доске разместите заранее подготовленный рисунок корней и кроны дерева. После того, как закончится время, попросите участников подгруппы «причины» подойти к доске и в корнях дерева наклеить стикеры с причинами, которые они выделили. Затем группа «последствия» наклеивает стикеры в кроне последствия потребления наркотиков.

Если необходимо, то подскажите им.

**Причины:** одиночество; за компанию; заставили; повеселиться; проблемы в семье; конфликт с учителем; показать другим, что взрослый; жизненная трагедия; не знал, что ему предлагают; любопытство; забыть про проблемы; болезнь – чтобы было легче; был пьян – не помнит; как все; не смог отказаться...)

**Последствия:** потеря друзей; проблемы в семье; безденежье; воровство; продажа имущества своего и своей семьи; разрыв с семьей; болезни, проблемы со здоровьем; потеря работы; потеря интереса к чему-либо вообще, кроме наркотиков; одиночество; проблемы с психикой; потеря возможности иметь детей; потеря интереса к жизни; бродяжничество; нарушение закона и наказание (тюрьма); смерть (сам умрет или убьют).

**Анализ упражнения:** *Любая зависимость влияет на человека негативно, приводит к печальным, а зачастую страшным последствиям. Употреблять что-то или нет, заниматься тем или иным делом – этот выбор человек делает сам (мы не будем говорить о случаях, когда человек подвергся насилию или его вынудили, ведь большинство людей сделали выбор в пользу наркотиков все-таки самостоятельно). Неужели человек хочет именно этих последствий для себя и своих близких? Скорее всего, нет. Почему же тогда он делает такой выбор?*

Попросите участников свободно высказаться на эту тему и выслушайте их. В конце упражнения обратите внимание участников на то, к каким последствиям может привести даже незначительная на первый взгляд причина. Проведите линии по нарисованному дереву от «любопытства» – к «тюрьме», от «за компанию» – к «безденежью», от «забыть про проблемы» – к «проблемы со здоровьем» и «смерть».

*А теперь давайте перейдем к следующему упражнению.*

**Упражнение «Игра» - 30 мин.** *Для выполнения упражнения понадобится 3-4 стола или парты, палочки в зависимости от количества подгрупп (17 на одну подгруппу). В качестве палочек могут выступать ручки, карандаши, фломастеры, спички или то, что вы сами придумаете.*

**Цель:** показать подросткам, как легко «втянуться» и стать наркоманом и что наркотики – это «игра», в которой невозможно выиграть. Эта цель озвучивается не в начале упражнения, а при его анализе. Вы делите

группу на 3-4 подгруппы. Используйте карточки с цифрами 1, 2, 3, 4, перемешайте их и предложите тянуть жребий.

Каждую подгруппу посадите за стол и раздайте по 17 палочек.

**Инструкция.** Ведущий стоит по одну сторону стола, а подгруппа – по другую. Между ними на столе лежат 17 палочек.



**Ведущий.** Сейчас мы с вами сыграем в одну игру. Играть будем так: с одной стороны стола - я, а с другой стороны - одна из подгрупп.

Между нами лежат 17 палочек. Мы по очереди тянем палочки (сначала вы, потом я, потом опять вы, потом я и т.д.) За один ход можно вытянуть 1, 2 или 3 палочки. Чья из сторон возьмет последнюю палочку, та и проиграла партию. Во время игры вы можете советовать, а можете выдвинуть одного представителя. Ваша цель – набрать как можно больше баллов. Изначально я дам вам 100 баллов. За каждую проигранную партию вы потеряете – 10 баллов, а за каждую выигранную партию получите 20 баллов. В любой момент вы можете остановиться и перестать играть. Это понятно? Посмотрим, какая подгруппа наберет больше всего баллов. Учтите, я очень хорошо играю! Поэтому подумайте: может, вовсе не играть ни одной партии, тогда ваш результат будет 100 очков.

**Ведущий должен прочитать следующую информацию перед тем, как проводить упражнение, а затем еще раз прочитать инструкцию!!!**

Играть ведущий будет следующим образом: сначала сыграет партию с подгруппой 1, потом с подгруппой 2, далее с 3, потом с 4, потом заново с 1, 2 и т.д.

Всегда начинайте партию так:

**Ведущий.** Ваша подгруппа готова сыграть следующую партию? (Дождитесь четкого положительного ответа от подгруппы) Тогда начинайте!

Далее вы играете партию.

**Суть игры:**

Ваша цель – **ВСЕГДА** выигрывать. Если знать хитрости этой игры, это очень легко сделать. Чтобы выигрывать, нужно **ВСЕГДА** выполнять два простых правила:

1. Каждую партию должен начинать противник (представитель подгруппы), затем – вы, после – снова они и т.д.

2. В сумме с противником нужно вытягивать 4 палочки. Например, противник (подгруппа) взял 1 палочку, тогда вы должны взять 3 ( $1+3=4$ ). Подгруппа взяла 2 палочки, тогда вы 2 ( $2+2=4$ ). Если подгруппа взяла 3 палочки, вы берете 1 палочку ( $3+1=4$ ). Математически это выражается так: если противник вытянул  $X$  палочек, вы должны вытянуть  $4-X$  палочек.

Чтобы освоиться с этими правилами, лучше потренироваться дома с друзьями. Если вы все сделали правильно, то перед последним ходом противника на столе должно лежать 5 палочек, тогда, сколько бы он ни взял, ему всегда достается последняя.

### **Психологический смысл игры.**

Вы втягиваете ребят в игру (по аналогии – в принятие наркотиков), они начинают стремиться набрать как можно больше баллов (незаметно увеличивается доза наркотиков), но они все время проигрывают, т.к. вы знаете решение (наркотики – это «игра», в которой нельзя выиграть). В итоге, больше всего баллов набирают те, кто остановился как можно раньше, или вообще не играл (точно так же и с наркотиками: не пробуйте их, и вы выиграете!). Сложности могут для вас возникнуть тогда, когда ребята захотят вторыми вступить в игру. Постарайтесь все-таки и в этом случае остаться вторым. Если группа настаивает, скажите, что таковы правила, и напомните, что у группы всегда есть право вообще отказаться от игры.

### **Этапы игры.**

1. Инструкция
2. Игра (здесь вы играете партии с подгруппами и считаете их баллы)
3. Далее, играя партию за партией, вы дожидаетесь, когда подгруппа скажет «Стоп!». Можно даже спровоцировать подгруппу на диалог.
  - Мы больше не хотим играть.
  - *Боитесь, что я опять у вас выиграю?*
  - Нет! Просто ты всегда выигрываешь!
  - *У меня совсем несложно выиграть. Может, еще партию? Подумайте!*

И только если подгруппа четко ответила «Нет!», вы больше с ней не играете. Заметьте! Этот диалог напоминает провокацию принять очередную дозу наркотиков. Когда все подгруппы сказали «Стоп!», игра заканчивается.

4. Задайте вопрос: *«Почему подгруппы сказали «Стоп!»? Дождитесь ответов ребят.*

5. Перейдите к анализу упражнения.

**Анализ упражнения.** *Если вы начинаете употреблять наркотики, то втягиваетесь в это дело незаметно, как втянулись сейчас в эту игру.*

*Вы желаете получить то, что вам обещали: кайф, просветление сознания, подъем сил, а в итоге кайф быстро проходит и возникает ломка.*

*Я знал (а) принцип игры и поэтому всегда выигрывал (а). Ваша задача была – вовремя остановиться. Та подгруппа, которая поняла это, набрала больше всего баллов. А те, кто продолжал играть (считайте – принимать наркотики), проиграли. Наркотики – это игра, в которой вы начинаете. У вас всегда есть выбор – принимать или нет, вовремя остановиться и больше не употреблять или подчиниться наркотикам и стать зависимым, стать наркоманом. Когда мы начинаем принимать наркотики, мы не думаем о том, что это игра, в которой мы обречены на поражение. В игре под названием «наркотики» выиграть НЕВОЗМОЖНО!*

Задайте участникам каждой подгруппы вопросы.

*Сколько баллов вы набрали?*

*На каком этапе остановились?*

*Как шло обсуждение в ваших подгруппах?*

В конце целесообразно похвалить и поаплодировать той подгруппе, которая набрала больше всего баллов.

6. Сделайте вывод.

### **Перерыв или разминка - 15 мин.**

**Ведущий.** *Отдохнули? Перейдем к следующему упражнению.*

**Упражнение «Аргументы отказа от пробы наркотиков» - 15 мин.** *Для выполнения упражнения понадобятся стулья и листы бумаги по количеству участников.*

**Цель:** рассмотреть имеющийся у участников «арсенал» возможных аргументов отказа от предложения попробовать наркотик.

**Ведущий.** *Как отказаться от предложения попробовать наркотики и сказать «Нет!»? Давайте сделаем упражнение.*

#### **I этап**

Попросите каждого участника в течение 3-х минут поработать индивидуально. Участники должны записать на своем листочке 3-4 аргумента, которые могут помочь им в случае предложения попробовать наркотики, противостоять давлению и отстоять свою позицию.

#### **II этап**

После завершения времени попросите участников пересесть так, чтобы 6 стульев стояли в ряд немного отдельно от общего круга (как бы образуя сцену). Попросите желающих занять места на отдельных стульях, дальше они должны будут играть активную роль. Когда желающие определятся (минимум 2, максимум 6) поясните инструкцию добровольцам.

**Инструкция добровольцам.**

**Ведущий.** Сейчас вы по очереди будете предлагать соседу слева попробовать наркотик. Когда дойдет очередь до последнего, он должен будет пересесть к первому. «Наркотик» может символизировать любой предмет – карандаш или мячик, например. Уговаривать нужно будет в течение 40-50 секунд. Задача того, кому предлагают, – отказаться от наркотика, используя придуманные ранее аргументы. По моей команде пары по очереди начинают и заканчивают диалог. После этого «наркотик» переходит к следующему участнику, и уже он уговаривает своего соседа попробовать его.

**Инструкция группе.**

**Ведущий.** Задача наблюдателей – внимательно выслушать аргументы, чтобы потом дать им оценку. Никто не должен давать комментарии или подсказывать во время игры.

После завершения поблагодарите тех, кто участвовал в ролевой игре.

**Анализ упражнения.** Сначала задайте вопросы «активным» участникам.

*Как вы себя чувствовали в роли предлагающего и отказывающегося?*

*Тяжело было отказываться или нет?*

*В реальной жизни тяжело отказывать друзьям или знакомым в какой-либо просьбе?*

*Чьи аргументы понравились больше всего?*

*Кто был более убедительным?*

Далее задайте вопросы «наблюдателям».

*Чьи аргументы понравились больше всего?*

*Кто был более убедительным?*

*Какие аргументы могли бы предложить вы?*

**Информационный блок «Правила сопротивления уговорам» - 15 мин.** Для выполнения упражнения понадобится плакат «Правила сопротивления уговорам».

**Задача:** дать информацию о правилах сопротивления уговорам.

**Ведущий.** Давайте вернемся к аргументам отказа. Я хочу вам предложить универсальные правила сопротивления уговорам. Они очень просты. Повесьте плакат с правилами.

**Правила сопротивления уговорам.**

1. Сразу встаньте на свою позицию, не увильвайте и не придумывайте уважительных причин (если вы вступаете в дискуссию, пытаясь аргументировать свой отказ, вас легче сбить с толку, особенно если на вас пытаются давить малознакомые люди);

2. Отказ начинайте всегда со слова «НЕТ»;

3. Повторяйте свое «НЕТ» вновь и вновь без объяснения причин и без оправданий: «НЕТ! Это мое решение. Я не должен вам объяснять, почему НЕТ»;

4. Всегда следует повторять одну и ту же фразу отказа;

5. При усилении давления откажитесь продолжать разговор: «Я не хочу об этом больше говорить»;

6. Если давление продолжается, желательнее покинуть эту компанию и это место.

*А сейчас давайте поиграем в игру «Ночной клуб» - 25 мин. Для выполнения упражнения понадобится плакат «Правила сопротивления уговорам», стакан с соком или водой, ситуационные карточки.*

**Задача:** обсудить с участниками возможности возникновения в их жизни ситуаций явного и неявного предложения наркотиков. Предложите участникам при отказе пользоваться Правилами, о которых только что говорилось.

Аргумент будет один – «Нет!». Из активных участников предыдущей игры вам нужно выбрать самого активного. В этом вам может помочь группа. Еще вам нужны два помощника, их можно выбрать из желающих.

**Перед началом упражнения дайте помощникам отдельную инструкцию, так, чтобы ее не слышал никто, кроме них.**

**Ведущий.** Сейчас мы будем разыгрывать ситуацию в ночном клубе. Мы с вами четверо знакомых. Мы втроем будем предлагать наркотик нашему другу/подруге. Сначала мы будем его уговаривать, потом хвалить за то, что он отказывается. И, наконец, в конце мы предложим ему за стойкость и волю к здоровому образу жизни выпить сок за наш счет. Я буду основным «предлагающим», а вы должны меня во всем поддерживать.

Приготовьте стакан с соком или с водой, чтобы вы могли его легко взять во время игры. Сядьте на стул рядом с «жертвой» – выбранным активистом. Помощники должны рассестись сбоку от вас и от «жертвы». Все остальные должны сесть в «зрительном зале». Сделайте пояснения для участника и всей группы

**Ведущий.** Итак, сейчас мы разыграем ситуацию в ночном клубе. Мы четверо знакомых. Мы втроем будем предлагать наркотик нашему другу/подруге. Его задача, используя свой опыт и аргументы, любыми способами отказаться. Все остальные участники должны молча наблюдать.

Спросите у участника, понятна ли ему его роль. Если необходимо сделайте дополнительные пояснения.

Если в ходе ролевой игры участник согласится взять у вас «наркотик» до того, как вы предложите ему сок, объявите его проигравшим и

начните игру сначала с новым участником. Со словами «Мы начинаем» вы можете разыграть примерно следующий диалог:

– Ну, что, что-то скучновато стало?

– Дождитесь ответа участника.

– Давай попробуй?

– Дождитесь ответа участника.

– Да ладно, ты знаешь, какой «улет»? Мы же тебе бесплатно предлагаем?

– Дождитесь ответа участника.

– Может, ты боишься, мамка заругает!

– Дождитесь ответа участника.

Сначала мы будем его уговаривать, потом хвалить за то, что он отказывается.

– Нет, ребят, он упертый! Да ладно бог с ним. Пусть, как знает. А может, все-таки, решишься?

– Дождитесь ответа участника.

Далее можно использовать свои предложения попробовать наркотики. Если участник настойчиво отказывается, похвалите его.

– Здоровый образ жизни ведет. Не, ну он молодец, правда ведь? Да ты молодец, здоровый пацан. Спортом занимаешься, лыжи и плавание? Может, фигурное катание, а?

– Дождитесь ответа участника.

– Не, ну ты, правда, молодец. На тебе сок за наш счет. Будь здоров, пей напитки для здоровья! (протяните ему стакан с соком и дождитесь его реакции).

– Дождитесь ответа участника.

– Да ладно, сок-то выпей!

Вне зависимости от того, взял участник у вас сок или нет, объявите игру завершённой. Поясните всем, что сейчас вы перейдете к анализу. Попросите всех сесть в один круг.

**Анализ:** После каждого вопроса давайте время на ответ.

Вопросы активному участнику.

– Легко ли говорить «НЕТ» по правилам?

– Легко ли запомнить и соблюдать правила?

– Сложно ли отказываться, когда уговаривают сразу несколько человек?

– Смог бы ты отказать нескольким людям, если бы действовал не по правилам?

– Если бы ты до этого момента уже выпил спиртное, было бы сложнее отказать или легче?

– Что ты чувствовал, когда на тебя «давили»?

– Что почувствовал, когда престали уговаривать?

– Когда стали хвалить?

– *Что почувствовал, когда предложили сок?*

Следующие вопросы должны быть обращены ко всей группе.

– *Сложнее ли уговаривать человека, который все время твердит «НЕТ»?*

– *Заметил ли кто-нибудь, что тот, кого уговаривали, нарушает правила? Например, начинает оправдываться или искать уважительную причину?*

– *Что могло быть в соке? Могла ли там быть водка? Наркотик?*

– *Реальна ли такая ситуация в жизни?*

– *Может ли случиться так, что нам предложат наркотик, а мы этого не поймем и согласимся?*

**Ведущий.** *Любой из нас может попасть в ловушку к наркотикам, даже если сказали «нет». Опасность иногда нас поджидает в таких ситуациях, от которых мы этого совсем не ждем. Наркотики могут маскироваться под безобидные вещи, и нужно научиться распознавать их. Представьте, что вы все сейчас в ночном клубе. К вам подходит незнакомый молодой человек или девушка. Вы не знаете, это обычный посетитель, который хочет с вами познакомиться, или наркоторговец, которому нужно, чтобы вы приняли дозу наркотика и «подсели» на него. Вам будет представлено несколько таких ситуаций, и вам нужно определить, насколько каждая из них опасна и почему.*

Ведущий зачитывает всей группе содержание карточки (карточки должны быть напечатаны заранее). После озвучивания каждой ситуации следует ее обсуждение.

**Ситуации неявного предложения наркотиков.**

– *Привет, помоги, а? Мне нужно наклеить на конверт марку, а у меня от танцев во рту пересохло. В общем, нужно марку лизнуть. Вот она.*

– *Привет! Держи, это тебе! Да это обычная кола! От меня – в честь нашего знакомства!*

– *Эй, друг, голова болит? Так у меня есть аспирин! Мне один друг привез! Видишь, символ Евро на таблетке? Попробуй! Уже не болит? Да ты сильно устал! У меня есть классные витамины! Бери, усталость как рукой снимет!*

– *Привет! Как дела? Давай закуривай скорей! У меня отличные сигареты! Таких в магазине не купишь*

**Вывод.** Даже, казалось бы, в безобидных ситуациях нас может подстеречь опасность. Это необходимо помнить и учитывать. Мы сами можем отказаться от принятия наркотика, но они (наркотики) любят скрываться под разными масками. А ведь даже принятие легкого наркотика грозит перерасти в наркотическую зависимость. Вы не успеете оглянуться. Итак, наркотики – это дорога в никуда.

**Первый шаг** по этой дороге – это проба наркотика.

**Второй шаг.** Втягивание в процесс, прием более сильного наркотика. Наркотики еще употребляются «по приколу», ради «кайфа» или интереса, чтобы они «расширили сознание» или «сняли усталость». Наркоторговцы уверяют, что наркотики могут расширять сознание, стимулировать к работе и сделать тебя в одно мгновение гением. Но это миф! Это только кажется, что наркотики стимулируют память, человек может работать и танцевать «как угорелый». Расплата приходит очень быстро, и расплата страшная.

**Третий шаг** – зависимость со всеми вытекающими последствиями. Наркотики на этой стадии начинают употребляться с одной целью – убежать от боли. Просто когда образуется зависимость, человек испытывает непреодолимое желание употреблять еще и еще, и если он не употребил наркотик, то начинается так называемая ломка (о ней вы, наверное, слышали). Во время ломки наркоман испытывает неприятные ощущения, боль, тошноту, рвоту, ломоту в мышцах. В этом состоянии он не может себя контролировать.

Наркомания вызывает огромное количество последствий, и среди них те, о которых мыс вами уже говорили: хронические заболевания, воровство, продажа имущества...

**Четвертый шаг** – это продажа себя е наркобизнес за дозу. Это распространение наркотиков, втягивание других, только бы самому уколоться. Страшно! Наркобизнес – идеальный бизнес, так как организован так, что покупатель полностью зависит от товара, вне зависимости от внешних обстоятельств и качества товара. Попробовав раз, будешь потреблять и потом.

**Рефлексия занятия – 10 мин.** Проработайте вопросы.

*Что запомнилось на занятии?*

*Что нового вы узнали?*

*Что было для вас наиболее актуальным, а что вы знали уже раньше?*

**Итоговый вывод.**

**Ведущий.** Наркотики – это дорога в никуда! Надеюсь, что на этом занятии вы получили представление об этом. Дайте вспомним шаги в пропасть.

*Первый шаг – это первый прием наркотика.*

*Второй шаг – это втягивание в этот процесс, прием более сильного наркотика.*

*Третий шаг – это зависимость со всеми вытекающими последствиями: ломкой, ВИЧ, алкоголизмом, воровством, продажей своего имущества.*

*Четвертый шаг – это продажа себя в наркобизнес за дозу. Распространение наркотиков, втягивание других, только бы самому добыть дозу.*

*Стоит ли наша жизнь того, чтобы вот так ее закончить?*

*Всем спасибо! Удачи вам!*

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Аддиктивное поведение как форма отклоняющегося поведения является негативным фактом, обусловленным как индивидуальными особенностями личности, так и социальными условиями общества. Химические зависимости являются результатом реализации интересов индивида, противоположных интересам общества. Основным моментом в формировании химических зависимостей является стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной жизнью, склонность к поиску запредельных эмоциональных переживаний даже ценой серьезного риска и неспособность быть ответственным за что-либо.

В связи с этим в рамках организации и проведения профилактики наркомании и антинаркотической пропаганды необходимо системное взаимодействие с другими правоохранительными, контролирующими органами, учреждениями образования, здравоохранения, спорта, туризма и молодежной политики, культуры, с общественными организациями, негосударственными общественными организациями, религиозными конфессиями, средствами массовой информации.

Наиболее эффективным подходом к организации вышеуказанной работы является комплексное, сбалансированное и согласованное проведение таких мероприятий.

Вместе с тем одним из предпочтительных направлений антинаркотической деятельности является включение в основные и дополнительные образовательные программы общеобразовательных учреждений и учреждений профессионального образования разделов по профилактике злоупотребления ПАВ. Немаловажным является совершенствование имеющихся, разработка и внедрение (на основе изучения отечественного и зарубежного опыта) новых форм и методов профилактики незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и антинаркотической пропаганды.

Практика показывает, что, несмотря на доступность учебно-методических пособий образовательным учреждениям, их практическое применение зависит от способности, желания и ответственности конкретного специалиста. Как следствие – необходимо принимать меры, направленные на недопущение со стороны ряда субъектов антинаркотической деятельности (министерств и ведомств, учреждений и организаций, предприятий) формальных (упрощенных) подходов к организации профилактических мероприятий, в частности заключающихся в единичном проведении лекций (бесед) сотрудниками правоохранительных органов.

Следует отметить, что современные программы первичной профилактики должны иметь четко сформулированные цели, задачи и стратегии действий и являться системой научных знаний.

В связи с этим основными проблемами организации профилактических мероприятий является уровень подготовки специалистов, которые занимаются профилактикой наркомании и иных форм зависимого поведения, а также их квалификация и методическое обеспечение организации профилактических мероприятий.

Профилактическая работа о вреде наркотиков с подростками и молодыми людьми направлена в первую очередь на активизацию, тренировку и развитие основных психологических механизмов, участвующих в формировании нравственной культуры личности, а также в формировании социальных навыков (узнать и понять себя, быть признанным и понятым окружающими).

## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Беженцев, А.А. Профилактика правонарушений несовершеннолетних : учебное пособие / А.А. Беженцев. – М.: НИЦ ИНФРА-М: Вузowski учебник, 2015. – 272 с.
2. В помощь профилектологу: Часть 2 / Практическое пособие для специалистов образовательных учреждений (классных руководителей, психологов, социальных педагогов, владеющих приемами ведения групповой работы. / Авт. сост.; Скуднова И.В., Махова Н.А., 2011. – 112 с.
3. Готчина, Л.В. Методики профилактики наркомании : учебное пособие / Л.В. Готчина, Т.В. Коробицина, Е.В. Жижко. – Белгород: БелЮИ МВД России, 2006.
4. Гусева, Н.А. Тренинг предупреждения вредных привычек у детей. Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами / под научн. ред. Л.М. Шипициной. – СПб. : Речь, 2005. – 256 с.
5. Коробицина, Т.В. Профилактика зависимостей от психоактивных веществ : учебное пособие / Т.В. Коробицина. – Красноярск : СибЮИ МВД России, 2012. – 136 с.
6. Кудинова, С.В. Проектирование профилактической работы с «трудными» подростками в образовательной организации [Электронный ресурс] : методическое пособие / С.В. Кудинова. – Киров : Тип. Старая Вятка, 2014. – 63 с.
7. Лисецкий, К.С. Психология и профилактика наркотической зависимости / К.С. Лисецкий, Е.В. Литягин. – Самара: Издательский Дом «Бахрах-М», 2008. – 224 с.
8. Мандель, Б. Р. Психология зависимостей (аддиктология): учебное пособие / Б. Р. Мандель. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ИНФРА-М, 2021. – 334 с.
9. Минин, А.Я. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодежи : пособие / А.Я. Минин, О.Ю. Краев – М. : Прометей, 2016. – 140 с.
10. Павленок, П.Д. Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: учебное пособие / П.Д. Павленок, М.Я. Руднева. – Москва: ИНФРА-М, 2021. – 185 с.
11. Профилактика девиантного поведения в образовательной организации (правовые аспекты) : учебное пособие / А.И. Глушков, А.Я. Минин, О.В. Поликашина, С.А. Тульская ; под ред. проф. А.Я. Минина. - Москва : МПГУ, 2018. – 224 с.
12. Профилактика наркомании и алкоголизма в подростковой среде: методическое пособие / А.Н. Добров [и др.]. – Иркутск : ФГКОУ ВО ВСИ МВД РФ, 2015.

13. Рожков, М. И., Ковальчук, М. А. Профилактика наркомагии у подростков: учебно-методическое пособие / М. И. Рожков, М. А. Ковальчук. — Москва : Издательство ВЛАДОС, 2018. — 142 с.

14. Рублёва Т.Ю. Оценка мнения студентов относительно наркопотребления как средство разработки профилактических мероприятия / Т.Ю. Рублёва // Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики : Сборник статей I Международного научно-педагогического форума, посвященного 80-летию ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, Красноярск, 02-03 февраля 2022 года / Гл. редактор И.А. Соловьева. – Красноярск, 2022. – С 369-374.

15. Рублева Т.Ю., Дайнеко И.А., Кучер О.Н. Оценка информированности различных групп населения о распространенности употребления наркотиков и проблемах профилактической деятельности // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020 Т. 9 № 4А. С. 5-15. DOI: 10.34670/AR.2020.51.78.001.

16. Рублёва, Т. Ю. Психологическая профилактика химических зависимостей : учебное пособие / Т. Ю. Рублева. – Красноярск : СибЮИ МВД России, 2021. – 2-е изд., перераб. и доп. – 84 с.

17. Рублёва, Т.Ю. Информированность наркозависимых о распространенности употребления наркотиков и антинаркотической деятельности субъектов профилактики / Т.Ю. Рублёва // Научный компонент. – 2021. – № 4 (12). – С. 6-11. – DOI 10.51980/2686-939X\_2021\_4\_6.

18. Рублева, Т.Ю. Использование результатов социологического опроса при выборе форм и методов антинаркотической профилактики / Т.Ю.Рублева // Противодействие наркоугрозе на современном этапе: правовой и социально-гуманитарный аспекты : Материалы международного научно-практического семинара, Красноярск, 08 апреля 2022 года. – Красноярск: Сибирский юридический институт Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2022. – С. 60-64. – DOI 10.51980/978-5-7889-2-200331-6\_2022\_7\_60.

19. Рублева, Т.Ю. Обоснование степени значимости организации и проведении профилактических мероприятий среди населения / Т.Ю. Рублева, О.Н. Кучер, И.А. Дайнеко, М.А. Лисняк // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. – 2021 – Т. 10. – № 3А. – С. 159-172. DOI: 10.34670/AR.2021.44.94.021.

20. Рублева, Т.Ю. Оценка информированности различных групп населения о распространенности употребления наркотиков и проблемах профилактической деятельности / Т.Ю. Рублева, И.А. Дайнеко, О.Н. Кучер // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. – 2020 – Т. 9. – № 4А. – С. 5-15. DOI: 10.34670/AR.2020.51.78.001.

21. Рублёва, Т.Ю. Формирование антинаркотической политики в сфере профилактики наркомании в молодёжной среде по результатам мониторинга наркоситуации / Т.Ю. Рублёва // Психологическое здоровье человека: жизненный ресурс и жизненный потенциал : Материалы VIII Международной научно-практической конференции, Красноярск, 25-26 ноября 2021 года / Ред. И.О. Логинова, В.Б. Чупина, Л.С. Гавриленко [и др.]. – Красноярск: Общество с ограниченной ответственностью «Версо», 2022. – С. 196-203.

22. Сирота, Н.А. Теоретические, методологические и практические основы альтернативной употреблению наркотиков активности несовершеннолетних и молодежи / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2004. – 156 с.

23. Спицин, А.М. Химические и нехимические зависимости / А.М. Спицин, О.Ф. Ерышев. – СПб.: СпецЛит, 2012. – 127 с.

24. Теория, практика и методы антинаркотической деятельности в современной России : монография / Н. Флорова [и др.]. – М.: Орбита-М, 2014. – 216 с.

25. Яковлев, В.В. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, употребляющими наркотические, токсические и другие одурманивающие вещества, в случаях отказа от посещения врача-нарколога : методическое пособие / В.В. Яковлев. – Краснодарский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации. – Краснодар, 2013.

## СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

**Антинаркотическое воспитание** – систематическое воздействие родителей и учителей на эмоции, волю, нравственность ребенка (подростка) с целью формирования у него устойчивых антинаркотических барьеров, воспитание его в духе здорового образа жизни.

**Групповая дискуссия** – способ организации совместной деятельности с целью решения групповых задач, обсуждение общей темы в группе.

**Девиянтное поведение** – (также **социальная девиация, отклоняющееся поведение**) – это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространенных и устоявшихся общественных норм.

**Когнитивный метод** – метод, помогающий освободить мышление от иррациональных убеждений, в его основе лежит информационный метод. С точки зрения решения различных жизненных ситуаций, когнитивный метод не позволяет действовать импульсивно, принимать скоропалительных решений, а учит взвешенно оценивать ситуацию и эффективно разрешать проблемы.

**Концепция государственной политики профилактики наркомании и предупреждения наркопреступности** – это научно обоснованная система теоретических взглядов, идеологических положений, критических оценок и первоочередных мероприятий, обеспечивающих приоритетность мер по профилактике наркомании и предупреждению наркопреступности перед другими видами противодействия незаконному обороту наркотиков в антинаркотической деятельности государственной власти и органов местного самоуправления.

**Креативность** – способность порождать необычные идеи, отклоняться от традиционных схем мышления, творчески решать проблемные ситуации.

**Мозговой штурм** – метод стимуляции активности, развития гибкости мышления и креативности.

**Наркотизм (социологическое понятие)** – относительно распространенное, статистически устойчивое многоуровневое социальное явление, затрагивающее основные общественные институты (государство, семью, экономику, СМИ и пр.), проявляющееся в системе экономических, социокультурных, социально-психологических, политико-идеологических и юридико-правовых координат и включающее в себя алкоголизм, употребление наркотических и токсических веществ, табакокурение.

**Наркотические средства** – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законода-

тельством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 г.

**Полинаркомания** – это заболевание, при котором больной употребляет сразу несколько видов ПАВ.

**Профилактика наркомании** – совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании.

Деятельность государственных органов, религиозных конфессий, общественных организаций, бизнес-структур, родителей и просто граждан, направленная, во-первых, на недопущение первой пробы наркотиков, во-вторых, на раннее выявление лиц с опытом потребления наркотиков и удержание их от формирования наркозависимости и, в-третьих, на поддержку лиц с диагнозом «наркомания» в устойчивой ремиссии.

**Профилактика наркопреступности** – деятельность правоохранительных органов, направленная на предупреждение совершения участниками незаконного оборота наркотиков наркопреступлений, например привлечение к административной ответственности за потребление наркотиков без назначения врача или применение административных санкций за участие в административно наказуемом незаконном обороте наркотиков.

**Ролевая игра** – метод обучения через практическое действие (проигрывание какой-либо жизненной ситуации в зависимости от роли, полученной в соответствии с сюжетом).

**Созависимость** – патологическое состояние, характеризующееся глубокой поглощённостью и сильной эмоциональной, социальной или даже физической зависимостью от другого человека. Чаще всего термин употребляется по отношению к родственникам и близким алкоголиков, наркоманов и других людей с какими-либо зависимостями, но далеко не ограничивается ими.

**Токсикомания** – хроническое заболевание, возникающее в результате злоупотребления ПАВ, не включенным в официальный список наркотических средств.

**Тренинг** – это интенсивная форма обучения, в ходе которой основной упор делается на приобретение практических навыков, и лишь малую его часть составляет теория.

**Факторы риска наркотизации** – условия, способствующие общению к психоактивным веществам.

**Химическая зависимость** – это форма аддиктивного поведения, вызванная химическими агентами, наиболее распространенными из которых являются: этиловый спирт, денатураты, летучие токсические вещества, наркотики.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### ПРИЛОЖЕНИЕ А

#### Диагностика склонности к употреблению психоактивных веществ (УПАВ) (Н.П. Фетискина)

*Описание.* Методика содержит 57 утверждений, отражающих шесть шкал: эмоциональная устойчивость, ведомость, рискованность, потребность в новизне, отношение к наркотикам и направленность на употребление психоактивных веществ (далее – УПАВ).

*Инструкция.* На каждое высказывание необходимо ответить «Да» (+) или «Нет (–)».

*Текст опросника.*

1. Бывали случаи, что я не сдерживал своих обещаний.
2. Иногда, когда я себя неважно чувствую, я бываю очень раздражительным.
3. Я охотно слеую за авторитетными людьми.
4. Временами я люблю приключения и часто рискую.
5. Я считаю, что в жизни человек должен попробовать все.
6. У меня нет отвращения к сверстникам, которые употребляют наркотики.
7. Выпив, я особенно ярко воспринимаю окружающий мир, и мне это нравится.
8. Иногда мне в голову приходят такие нехорошие мысли, что лучше о них не рассказывать.
9. Неудачи приводят меня в отчаяние: я становлюсь либо агрессивным, либо замыкаюсь в себе.
10. Чтобы не нарушать компанию, я буду делать то, что делают друзья (даже употреблять наркотики).
11. Я очень дорожу своим здоровьем, поэтому никогда не рискну попробовать наркотики.
12. Я охотно знакоюсь с новыми людьми, вхожу в новые компании.
13. К наркотикам я испытываю отвращение.
14. Когда у меня неприятности, я обычно заглушаю свои обиды и разочарования, выпивая спиртные напитки.
15. Иногда я говорю неправду.
16. Я всегда контролирую свои эмоции.
17. Я люблю быть первым в компании, руководить и направлять других.
18. Бывали случаи, когда я не соблюдал закон.

19. Я никогда не задумывался над тем, в какой мир попадают наркоманы, какое удовольствие они получают от наркотиков.

20. Я не употреблял и никогда не стану употреблять наркотики, так как это противоречит моим принципам.

21. Если я не употребляю спиртные напитки, окружающий мир кажется мне тусклым и скучным.

22. Бывало, что я говорил о вещах, в которых не разбираюсь.

23. Иногда окружающие не понимают моих поступков, отчего я прихожу в отчаяние.

24. В кругу моих знакомых всегда находятся люди, которые слушают меня и принимают мой авторитет.

25. Иногда я совершаю поступки, не думая об их последствиях.

26. Даже ради новых ощущений я не употреблял наркотики.

27. Я противлюсь всяким разговорам на тему «наркомании».

28. При употреблении алкогольных напитков я перестаю себя контролировать.

29. Бывает, что я откладываю на завтра то, что должен сделать сегодня.

30. Временами у меня бывают приступы смеха или плача, с которыми я никак не могу справиться.

31. Я стараюсь не попадать под давление и принимаю решения самостоятельно.

32. У меня никогда не было столкновений с законом.

33. Я боюсь перемен в жизни, новая обстановка меня пугает.

34. Я считаю, что попробовать наркотики – это не значит стать наркоманом.

35. Поддерживать хорошее настроение, нормальное общение с окружающими я могу лишь только после употребления алкогольных напитков.

36. Среди моих знакомых есть люди, которые мне не нравятся.

37. Бывает, у меня появляется желание все ломать или крушить все вокруг.

38. Я предпочитаю действовать согласно собственным планам, а не следовать указаниям других.

39. Я не люблю рисковать.

40. Иногда я совершаю поступки только ради того, чтобы испытать новые ощущения.

41. При виде наркоманов, я нахожусь в некотором шоке.

42. При употреблении алкогольных напитков у меня зачастую возникают конфликты с кем-нибудь.

43. Бывает, что я с кем-нибудь посплетничаю.

44. Иногда у меня бывает такое чувство, что я должен нанести повреждение себе или кому-нибудь.

45. Бывало, что при решении некоторых вопросов я, особенно не задумываясь, соглашался с мнением других.

46. Иногда я совершаю такие поступки, за которые меня следовало бы наказать.

47. Я считаю, что один раз можно попробовать наркотики для того, чтобы получить новые ощущения.

48. Я не осуждаю людей, которые употребляют наркотики.

49. Мне нравится сидеть в компаниях, веселиться и употреблять алкогольные напитки.

50. Когда я пытаюсь что-то сделать, то часто замечаю, что у меня дрожат руки.

51. Меня очень трудно переспорить, я всегда отстаиваю свою точку зрения.

52. Я не совершаю поступки «просто так», перед этим я сначала взвешиваю все «за» и «против».

53. Иногда я ловлю себя на мысли, что мне хочется попасть в новый мир, где нет разочарований и предательства.

54. Иногда у меня появляется желание ощутить воздействие наркотика.

55. Алкогольные напитки я стал употреблять еще в раннем возрасте.

56. Среди моих друзей есть такие, которые употребляют наркотики, и мое отношение к ним не ухудшается.

57. Мне не известно, где бы я смог приобрести наркотики.

### *Обработка результатов.*

По каждой из представленных ниже шкал в отдельности определяется сумма баллов, полученная испытуемым, ниже для каждой шкалы указаны соответствующие ей номера вопросов и варианты ответов на них. Если ответ, выбранный испытуемым, совпадает с ключевым, то он получает один балл. Степень развития каждого качества оценивается по количеству баллов, которое оно получило.

1. *Эмоциональная неустойчивость*: «да» в ответах на вопросы: 2, 9, 23, 30, 37, 44, 50; «нет» в ответе на вопрос 16.

2. *Ведомость*: «да» в ответах на вопросы: 3, 10, 45; «нет» в ответах на вопросы 17, 24, 31, 38, 51.

3. *Рискованность*: «да» в ответах на вопросы: 4, 18, 25; «нет» в ответах на вопросы: 17, 32, 39, 46, 52.

4. *Потребность в новизне*: «да» в ответах на вопросы: 5, 12, 40, 47, 53; «нет» в ответах на вопросы: 19, 26, 33.

5. *Отношение к наркотикам*: «да» в ответах на вопросы: 6, 34, 48, 56; «нет» в ответах на вопросы: 13, 20, 27, 41.

6. *Направленность на употребление ПАВ*: «да» в ответах на вопросы: 7, 14, 21, 28, 35, 42, 49, 54, 55; «нет» в ответе на вопрос: 57.

7. *Шкала лжи*: «нет» в ответах на вопросы: 1, 8, 15, 22, 29, 36, 43.

Вначале по ответам на контрольные вопросы устанавливается, насколько искренне испытуемый ответил на предложенные ему вопросы («шкала лжи»). Если ответы на контрольные вопросы более чем в 3 случаях совпадают с ключевыми, то это значит, что в ответах на основные вопросы испытуемый старается приукрасить себя, представить в более выгодном свете.

В заключение подсчитывается общая сумма баллов, набранных испытуемым, и на ее основе делается вывод о его склонности к употреблению ПАВ:

– от 40 до 50 баллов – очень высокая (группа риска);

– от 25 до 40 баллов – высокая (положительное отношение к наркотикам и черты личности, которые значительно увеличивают риск приобщения к ПАВ);

– от 15 до 24 баллов – выше среднего (преобладают качества, свидетельствующие о его направленности в положительном отношении к ПАВ);

– от 5 до 14 баллов – ниже средней (преобладающим является отрицательное отношение к ПАВ);

– от 0 до 4 – низкая (личностные черты, которые исключают риск приобщения к ПАВ).

### *Интерпретация шкал*

*Шкала «Эмоциональная устойчивость»* выражает общее эмоционально положительное или эмоционально отрицательное состояние человека. Высокие показатели свидетельствуют о том, что эмоциональные реакции крайне неустойчивы и могут переходить друг в друга.

*Шкала «Ведомость»* ориентирована на выявление легкости попадания человека под влияние группы, легкость следования за авторитетными людьми. Человек, не имеющий своей точки зрения на жизненные ситуации, следующий за авторитетами и царящей в определенных кругах молодежи моды на наркотики и алкоголь, вполне может столкнуться сам с этими проблемами, не думая о страшных последствиях.

*Шкала «Рискованность»* позволяет выяснить, готов ли человек подвергнуть себя риску ради того, чтобы получить новые ощущения, готов ли он пойти против закона с целью подняться выше в глазах окружающих, в своих глазах.

*Шкала «Потребность в новизне»* позволяет выявить потребность человека в новых знакомствах, новых впечатлениях и ощущениях. Любопытство, стремление шагнуть по совершенно новым «ступенькам жизни» является одним из факторов, подталкивающим к употреблению ПАВ.

*Шкала «Отношение к наркотикам»* позволяет выяснить отношение человека к наркотикам; к окружающим людям, употребляющим наркотики. Является же это отношение положительным или же, напротив, даже к слову «наркомания» человек испытывает отвращение, не говоря уже о собственном употреблении наркотиков.

*Шкала «Направленность на употребление ПАВ»* выражает стремление человека к употреблению ПАВ: считает ли он, что возникшие неприятности, обиды и разочарования можно «заглушить», употребляя ПАВ, или же не впадает в отчаяние и считает, что проблемы можно решить любым другим способом, но не таким.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### Типы программ профилактики аддиктивного поведения, в том числе химических зависимостей

Типы программ	Примеры	Основные задачи
Информационные программы	«Уроки профилактики наркомании в школе» (Николаева Л.П), «Вне зависимости» (Корчагина Ю.), «Прививка против наркотиков» (Кириллова О.Г.); «Спасибо. Нет!» (Нелидов А.Л.); «Профилактика аддиктивного поведения» (Николаева Л.П.)	Информирование подростков, родителей, учителей, общественности о пагубном воздействии на организм человека психоактивных веществ, этапах формирования химических зависимостей. Дополнительно дается информация о юридической ответственности за действия, связанные с наркотическими веществами
Программы тренировки навыков социальной адаптации (общения, конфликтного взаимодействия, преодоления стрессов и др.)	«На пороге нового века: программы, устремленные в будущее» (С.В. Кривцова, Кнорре Е.Б. и др.); «Путешествие во времени» (О.В. Журавлева, С.П. Зуева и др.); «Субъект саморазвития» (Березин С.В., Лисецкий К.С., Самыкина Н.Ю. и др.); «Волшебная страна чувств» (Гусева Н.А.)	Программы направлены на усвоение адаптивных способов совладания со стрессом через обучение здоровому поведению; сформированность позитивной Я-концепции (самооценки, самоуважения), способность самостоятельно контролировать свое поведение; развитие коммуникативных навыков (умение сопереживать, общаться, понимать окружающих и прогнозировать их поведение, повышение социальной компетентности, оказание социальной поддержки), предупреждение инициации употребления наркотиков, посредством обеспечения готовности подростков сказать осознанное «нет»
Программы актуализации личностных ресурсов	«Навыки жизни» (Соловов А.В.); Программа копинг – профилактики «Прививка против наркомании» (Шабалина В.В., Терновская Г.А.) «Программы формирования здорового жизненного стиля» (Сирота Н.А., Ялтонский В.М.); «Все цвета. Кроме черного» (Безруких М.М. и др.); «Перешеек» (Ананьев В.А.)	В основе – копинг – стратегии. Развитие способности к когнитивной оценке проблемной ситуации. Формирование позитивной Я-концепции. Развитие социальной компетентности

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

Этапы	Время	Задачи	Средства	Примечание
Приветствие	5 мин.	1. Вхождение в пространство занятия. 2. Обозначить начало занятия	Определенные ритуалы начала действия	На каждом занятии желательно повторять один и тот же ритуал
Начало работы	10 мин.	Рефлексия состояния участников, оценка работоспособности (с чем они пришли на группу, как себя сейчас ощущают, хотят ли поделиться своими переживаниями)	Опрос, ассоциации с цветом и другие приемы, которые каждый раз могут открывать новое содержание	На каждом занятии можно использовать новые упражнения
Разминка	10 мин.	1. Включение в совместную деятельность. 2. Объединение, сплочение группы 3. Создание доброжелательной атмосферы	Психогимнастические упражнения. Подвижные игры с четко определенными правилами	Желательно, чтобы тренер сам участвовал в проводимых играх
Работа по теме	45-60 мин.	Задачи соответствуют теме занятия	Самые разнообразные активные формы социально-психологического обучения	
Разминка	10 мин.	1. Снятие напряжения, усталости. 2. Переключение на другую тему. 3. Сплочение группы	Психогимнастические упражнения	По возможности приближающие к новой теме игры
Работа по теме	25-30 мин.	Задачи соответствуют теме занятия	Самые разнообразные активные формы социально- психологического обучения	Могут быть домашние задания
Завершение занятия	20-30 мин.	1. Возможность «отстояться» сознанию, сбалансировать энергию. 2. Вырабатывать и закреплять навыки саморегуляции	Релаксационные медитативные технологии, упражнения направленного воображения	С использованием музыкального фона
Прощание	5-10 мин.	Обозначить конец занятия	Определенные ритуалы	Осуществлять один и тот же ритуал закрытия на протяжении всей программы