

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Гимназия»  
города Гая Оренбургской области**

Утверждаю  
директор МБОУ «Гимназия»  
*Л.М. Метальникова*  
«10» \_\_\_\_\_ 2015 г.



**Программа  
«Профилактика наркомании,  
алкоголизма, табакокурения и  
правонарушений среди  
несовершеннолетних»  
2015-2020 уч. г.**

## 1. Паспорт программы

<i>Наименование программы</i>	«Профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних».
<i>Цель программы</i>	Способствовать развитию ценностного отношения обучающихся к наркотическим веществам; формировать личную ответственность за своё поведение, пропагандировать здоровый образ жизни.
<i>Задачи программы</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни;</li> <li>- предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками;</li> <li>- обучение учащихся навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;</li> <li>- привлечение подростков попавших в ситуацию, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;</li> <li>- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.</li> </ul>
<i>Ожидаемые конечные результаты реализации программы, их социальная эффективность</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повышение образовательного уровня родителей и детей по вопросам здорового образа жизни.</li> <li>2. Информационное и методическое взаимодействие всех участников образовательного процесса, направленное на предотвращение распространения наркомании, алкоголизма, токсикомании; пропаганду здорового образа жизни.</li> <li>3. Формирование банка данных о семьях и детях, находящихся в трудной жизненной ситуации.</li> <li>4. Повышение уровня информированности школьников о формах рискованного поведения, здоровьесберегающей позиции и поведения.</li> <li>5. Возрождение традиций семейного воспитания, утверждение здорового образа жизни.</li> <li>6. Оказание практической помощи родителям при возникновении проблемных ситуаций. Обучение родителей навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношении с подростком.</li> </ol>
<i>Участники реализации программы</i>	Учащиеся 1-11 классов, классные руководители, педагоги школы, мед. работник, инспектор ПДН, КДН и ЗП,библиотекарь, родители, МЦ волонтеры
<i>Формы и методы реализации программы</i>	Групповые и индивидуальные занятия, беседы, тренинги.

## Пояснительная записка.

Россия является страной традиционного употребления алкоголя. В нашем обществе существует целый ряд культуральных стереотипов употребления алкоголя (по поводу торжественных, радостных и печальных событий). Можно утверждать, что к употреблению алкоголя и табакокурению наше общество относится с высокой степенью толерантности, несмотря на кратковременные усилия, направленные на уменьшение негативных последствий. Но проблема наркомании является относительно новой для России, поскольку мощный нелегальный рынок наркотиков сформировался в последние 8-10 лет.

Современная научная профилактика употребления ПАВ формировалась на протяжении ста лет и прошла несколько стадий развития – от запугивания до информирования. На данном этапе сформировано новое понятие – «защитные факторы». Уменьшение количества факторов риска и воспитание личностной гибкости – наиболее современный подход к профилактике.

Основной возраст алкогольного или наркотического дебюта – это возраст подростковый, являющийся критическим периодом в развитии человека. Это время сильных психофизиологических изменений, этап активного экспериментирования в различных сферах жизни. Выйдя из-под опеки взрослых, подростки оказываются неподготовленными ко многим ситуациям социального риска. К рискованному поведению подростка может привести значимая для него группа, которая приобретает серьёзное значение в формировании растущей личности. Поскольку среди особенностей развития подростков выделяются интенсивное формирование чувства собственного Я и при этом недостаточный уровень социальной компетентности, поэтому основой профилактической программы стала организация помощи учащимся по осознанию себя и своего жизненного пути.

Профилактика зависимостей, заболеваний, асоциального, нездорового поведения не может осуществляться без систематического формирования у детей, подростков, молодёжи навыков здорового жизненного стиля. Их следует проводить одновременно с привлечением всех органов и учреждений системы профилактики, общественных организаций, средств массовой информации. Мероприятия и акции по профилактике аддиктивного поведения и формированию здорового образа жизни могут проводиться в различных формах. Когда мы говорим о профилактике злоупотребления теми или иными веществами, естественно мы обращаемся в первую очередь к учащимся, поскольку именно в этом возрасте и этой среде происходит массовое приобщение к наркотикам. Однако в профилактике необходимо обращение и к окружающему взрослому населению, которое несет ответственность за подрастающее поколение. Проблема профилактики должна рассматриваться во всей ее целостности.

Разработка данной программы продиктована необходимостью создания в гимназии системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде. Это обусловлено тем, что у значительной части несовершеннолетних и молодёжи определяются признаки тех или иных зависимостей. Прежде всего, это широкий спектр зависимостей от различных психоактивных веществ (ПАВ), таких как никотин, алкоголь, наркотические и одурманивающие вещества.

Для решения общей задачи – борьбы с наркоманией необходима координация действий всех субъектов системы с привлечением широкого круга общественности. Ведь «болезнь легче предупредить, чем лечить». Поэтому необходима широкая пропаганда среди детей здорового образа жизни и ранняя профилактика наркомании и токсикомании. Американские исследователи выявили свыше 50 наиболее распространённых причин, по которым школьники начинают употреблять наркотики, и только 3 причины, по которым они этого не делают. К последним относятся: страх, положительный пример близкого взрослого и положительный пример кумира. Программа Профилактики направлена на все формы

злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ), включая употребление табака, алкоголя, наркотиков и токсикантов.

Программа профилактики направлена на формирование навыков сопротивления наркотикам (ПАВ) на основе усиления ответственности личности в использовании ПАВ, увеличения социальной компетентности (межличностные отношения, самодостаточность, и твердость в сопротивлении), в соединении с укреплением негативного отношения к наркотикам. Разработанная профилактическая программа призвана оказать воздействие на все причины, нивелируя влияние отрицательных и способствуя влиянию положительных.

**Цель:**

– создание в МБОУ «Гимназия» системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде;

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни.

**Актуальность данной программы** состоит в нарастании остроты данной проблемы среди подрастающего поколения, повышении требований в организации качественной работы по профилактике наркомании и формировании здорового образа жизни.

**Поставленная цель реализуется через решение следующих задач:**

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни;
- предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками;
- обучение навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;
- привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;
- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.

Профилактику наркомании и пропаганду здорового образа жизни целесообразно начинать уже с 1-го класса. Данная Программа рассчитана на обучающихся школьного возраста, легко применима в общеобразовательном учреждении.

**«Профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения  
среди несовершеннолетних»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный, должность	Сроки проведения ежегодных мероприятий	Возраст участников, категория
1.	<i>Акция «Мы за здоровый образ жизни»</i>	Классные руководители, учитель физкультуры, ОБЖ, Соц. педагог, психолог	ноябрь-декабрь,	1-11 классы;
	<i>«Классный час. Наркотики. Ответственность»</i>	Классные руководители, учитель физкультуры, ОБЖ, психолог, соц педагог	Октябрь-ноябрь	6 – 11 классы
	<i>Спортивные мероприятия Декады Здоровья</i>	учителя физкультуры, ОБЖ.	апрель	1-11 классы;
	<i>Антинаркотическая акция «Сообща, где торгуют смертью!»</i>	Классные руководители, ОБЖ, Соц. педагог	март	6 – 11 классы
2.	<b>Классные мероприятия:</b> <i>Беседы:</i> «О наркотиках и наркомании»; «Гибель от передозировки»; «Проблемы здоровья наркоманов»; «Уголовная ответственность»;	Классные руководители; соц. педагог, молодежный центр	В течение года	8-11 классы;

	<p>«Рост преступлений, совершаемых наркоманами»  <b>Классные часы:</b> «Улица, подросток»; «Скажем наркотикам «Нет!»»; «Привычки. Их влияние на детский организм»; «От вредной привычки к болезни всего один шаг»; «Алкоголь, табакокурение, наркотики и будущее поколение»; «Понятие о правонарушениях, формы правовой ответственности (ответственность человека за поступки, совершенные в состоянии опьянения); «Алкоголь и система пищеварения»; «Влияние алкоголя на детский организм»; «Преимущества трезвого здорового образа жизни»; «Заботиться о других – и долг и радость»; «Что такое здоровье?»; «Мир, в котором ты живёшь»; «Опасность вредных привычек»; «Учись преодолевать страх» и другие</p>	<p>Классные руководители, медицинский работник, специалисты ПДН, КДН и ЗП, МЦ волонтеры, учителя права</p>		
3.	<p><b>Психологические тренинги, мозговые штурмы:</b> «Учусь сопротивляться давлению», «Я и они», «Как сказать «нет».</p>	<p>Соц. педагог, МЦ волонтеры,</p>	<p>октябрь, апрель</p>	<p>6-11 классы учащиеся «группы риска»</p>
4.	<p><b>Ролевые игры:</b> «Качества личности, которые помогают воздержаться от употребления наркотических веществ»; «Дружба. Кого можно назвать другом?»</p>	<p>Психолог, МЦ волонтеры</p>	<p>Октябрь ноябрь</p>	<p>1-5 классы</p>
5.	<p><b>Плакаты, конкурс рисунков «Я выбираю здоровый образ жизни»; выставка литературы</b></p>	<p>Соц. педагог; специалисты ПДН КДН; и ЗП медицинский работник; библиотекарь</p>	<p>Всемирный день борьбы с курением ноябрь</p>	<p>1-11 классы</p>
6.	<p><b>Анкетирование</b> «Моё отношение к наркотикам, алкоголизму, табакокурению»</p>	<p>Классные руководители; зам. директора по ВР соц. педагог</p>	<p>март</p>	<p>7 - 11 классы</p>

## **Этапы реализации программы:**

### **I Подготовительный этап.**

1. Ретроспективный анализ литературы по данному направлению.
2. Составление программы социальных действий с участниками образовательного процесса.

### **II. Основной этап.**

1. Реализация мероприятий программы.
2. Внедрение программы через проведение традиционных мероприятий, направленных на решение задач:
  1. Участие в акции «Скажем наркотикам нет».
  2. Декада здоровья (комплекс мероприятий).
  3. Тренинги, направленные на здоровый образ жизни.
  4. Спортивные мероприятия.
  5. Классные часы, беседы по данной проблеме.

### **Механизм реализации программы осуществляется через:**

- мониторинговые исследования и определение перспектив.
- взаимодействие педагогов, классных руководителей, родителей, детей; сотрудничество с КДН, ПДН, МЦ, фельдшером
- внедрение здоровьесберегающих технологий, формирующих позитивные установки на ЗОЖ.
- привлечение родителей для успешного функционирования программы по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних
- повышение роли дополнительного образования детей; организацию совместной деятельности детей и взрослых: военно-патриотическое, интеллектуальное, научно-техническое, художественное, эстетическое, экологическое, физическое воспитание, краеведческую работу.

### **Участники программы**

- Основным звеном программы является коллектив детей, педагогов и родителей, участвующих в организации и проведении мероприятий, направленных на здоровый образ жизни, профилактику наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних

Участником программы является любой воспитанник в возрасте от 7 до 16 лет.

### **Управление, контроль, мониторинг**

Управление и контроль над реализацией программы осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе в мониторинге программы. Координатором программы являются классные руководители, учителя-предметники, соц. педагог психолог.

### **Методы реализации программы:**

**Рольевые игры.** Ощущение себя «в чужой шкуре» помогает развить сопереживание и возможность понять ситуацию с различных сторон. Можно попросить ребят представить себя в различных ситуациях – «драматическая ситуация» помогает вжиться в проблему. Можно принять рольевые игры, «проживая» какие-либо события.

**Развитие мнений через обсуждение и дебаты.** Многие вопросы требуют обсуждения, т. к. дети и педагоги часто имеют собственное мнение. Следовательно, очень важно определить своё собственное мнение. Во время обсуждения дети понимают, что бывает множество мнений по одному вопросу.

**Плакаты, рисунки.** Чаще всего школьное обучение состоит из разделов: слушать учителя, выполнять письменные задания. Записи очень важны для систематизации знаний, для развития коммуникативных способностей. Рисунка плаката – т.е. того, что может информировать других. Дизайн и иллюстрация становятся очень важными для детей, так как помогает им общаться.

**Истории.** Многие люди учатся на историях, которые являются важным путём передачи знаний и морали; и даже телевизионные «мыльные оперы» по-своему учат нас исследовать текущие события. Истории и рассказы позволяют ученикам переносить свой личный опыт в форму фантазий, и поэтому они не сообщают о себе те вещи, о которых хотелось бы умолчать. Различные люди по-разному интерпретируют одну и ту же историю. Народные сказки, рассказы о жизни, фантастика часто нужны нам, так как помогают лучше понять свои проблемы.

**Работа в группах и парах.** Ребёнок учится на чужих примерах, чужом опыте, поэтому работа в группе очень важна. Но управлять группой должен преподаватель, в обязанности которого входит следить, не доминирует ли кто-либо над другими, все ли участвуют в работе. В состав группы не должны постоянно входить только друзья, а с целью улучшения атмосферы в группе необходимо научиться уважать чужую точку зрения, что способствует развитию коммуникативных навыков.

### **Программа предполагает:**

1. Организацию управления и контроля системы профилактической работы в гимназии.
2. Проведение бесед с учащимися и их родителями о действии наркотических веществ, алкоголя на организм человека и его последствиях.
3. Деятельность участников образовательного процесса по предотвращению употребления и распространения психоактивных веществ.
4. Индивидуальную работу с учащимися.
5. Работу с родителями.

### **Основные требования к условиям реализации программы:**

Занятия не должны напоминать школьникам уроки. Целью занятий должно стать не столько получение учащимися определённых знаний, сколько формирование адекватного отношения к отдельным явлениям, ситуациям, проблемам, создание стойких убеждений в приемлемости или неприемлемости соответствующих способов поведения. Подход, при котором социальные установки формируются через игру, а не путём простой передачи знаний, представляется более эффективным при условии правильной его организации. Помимо психологических тренингов, бесед, классных часов в программу должны быть включены уроки здоровья.

### **Организация профилактической работы предполагает:**



1. Включение в план работы школы мероприятий по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений среди несовершеннолетних на учебный год.
2. Ознакомление с планом мероприятий педагогического коллектива.
3. Обсуждение направлений работы по профилактике употребления ПАВ и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях методического объединения классных руководителей.
4. Обсуждение хода работы по ранней профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях родительского комитета.
5. Деятельность школьной библиотеки по профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних через выставку литературы, читательские конференции и диспуты.
6. Борьбу с абсентеизмом (пропуски занятий без уважительных причин), которая, являясь одним из основных направлений в воспитательной и учебной работе, обеспечивает успешную профилактику наркомании, алкоголизма, табакокурения и правонарушений, а также формирование у подростков навыков законопослушного поведения.
7. Ежедневный контроль успеваемости со стороны классного руководителя и родителей.
8. Организацию досуга учащихся, широкое вовлечение их в занятия спортом, художественное творчество, кружковую работу, которые способствуют развитию творческих инициатив ребёнка, активному полезному проведению свободного от учёбы времени

*МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ГИМНАЗИЯ» ГОРОДА ГАЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ*

**Деятельность МБОУ «Гимназия»  
по профилактике  
злоупотребления ПАВ в  
образовательной среде**

*МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ГИМНАЗИЯ» ГОРОДА ГАЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ*

**Нормативно-правовые  
документы, регламентирующие  
деятельность по профилактике  
злоупотребления ПАВ в  
образовательной среде**

## Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность по профилактике злоупотребления ПАВ в образовательной среде

### Федеральные документы

1. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 № 6-ФКЗ и от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1998 г.).
3. Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года" (Заключена в г. Нью-Йорке 30.03.1961).
4. Федеральный закон от 29.12.1995 № 223-ФЗ «Семейный кодекс Российской Федерации» (ред. от 02.07.2013).
5. Федеральный закон от 13.06.1996 № 63-ФЗ «Уголовный кодекс Российской Федерации" (ред. от 23.07.2013, с изм. от 10.10.2013).
6. Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (ред. от 30.09.2013).
7. Федеральный закон от 08.01.1997 № 1-ФЗ «Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации" (ред. от 23.07.2013).
8. Конвенция о психотропных веществах" (заключена в г. Вене 21.02.1971).
9. Указ Президента РФ от 28.07.2004 N 976 (ред. от 14.10.2012) "Вопросы Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков"
10. Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
11. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.09.2013).
12. **Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 23.07.2013) "О наркотических средствах и психотропных веществах".**

*Данный закон устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту. Закон раскрывает основные понятия, имеющие отношение к легальному и нелегальному обороту наркотических средств и психотропных веществ, определяет организационные основы деятельности в сфере их оборота, ставит условия осуществления отдельных видов деятельности, связанных с их обращением, формулирует исходные положения, касающиеся противодействия незаконному обороту указанных средств и веществ.*

*Ст. 4, п. 2 данного закона устанавливает, что одним из принципов государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотиков является приоритетность мер по профилактике наркомании и стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду.*

Согласно ст. 40, 44, 45 данного закона и ст. 6.9 Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» содержатся требования, запрещающие потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Для нарушителей данных норм предусмотрен порядок направления на медицинское освидетельствование, а для больных наркоманией и токсикоманией установлены правоограничения (ст. 69, 92 Семейного кодекса РФ; ч. 1 ст. 30 Гражданского кодекса РФ); ч. 3 ст. 18 Уголовно-исполнительного кодекса РФ).

Согласно ст. 54 данного закона больным наркоманией наркологическая помощь оказывается по их просьбе или с их согласия, а больным наркоманией несовершеннолетним **в возрасте до 16 лет** наркологическая помощь оказывается без их согласия, но по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Согласно ст. 46. данного закона пропаганда наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений, осуществляемая юридическими или физическими лицами и направленная на распространение сведений о способах, методах разработки, изготовления и использования наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, местах их приобретения, способах и местах культивирования наркосодержащих растений, а также производство и распространение книжной продукции, продукции средств массовой информации, распространение указанных сведений посредством использования информационно-телекоммуникационных сетей или совершение иных действий в этих целях запрещаются.

**13. Федеральный закон от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 02.07.2013) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних".**

Согласно ст. 5 данного закона индивидуальная профилактическая работа проводится в отношении лиц употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе.

**14. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 23.07.2013, с изм. от 10.10.2013) (с изм. и доп., вступающими в силу с 01.09.2013).**

**15. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 № 2128-р «О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года».**

Настоящая Концепция определяет цели, задачи и механизмы реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года.

Реализация государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года направлена на снижение объемов потребления населением алкогольной продукции, в том числе

Целевыми группами (субъектами) профилактики употребления ПАВ в образовательной среде являются: обучающиеся, воспитанники, а также их родители (законные представители), специалисты образовательных учреждений (педагоги, медицинские работники, психологи, социальные работники), сотрудники территориальных органов ФСКН России, сотрудники органов внутренних дел, представители общественных объединений и организаций, способные оказывать влияние на формирование здорового образа жизни в среде несовершеннолетних и молодежи.

Задачами профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде являются:

формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики;

мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности, а также характеристика ситуаций, связанных с распространением употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений;

исключение влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений;

развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска употребления ПАВ среди обучающихся, воспитанников:

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

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

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

Объектами профилактики в образовательной среде являются обучающиеся, воспитанники, а также условия и факторы жизни обучающихся, воспитанников, связанные с риском употребления ПАВ, влияние которых возможно корректировать или нивелировать за счет специально организованного профилактического воздействия.

Ведущим содержанием первичной профилактики является педагогическая профилактика - комплексная и системная организация учебно-воспитательного процесса несовершеннолетних и молодежи, обеспечивающая снижение употребления ПАВ через расширение социальных компетенций, формирование личностных свойств и качеств несовершеннолетних, повышающих их устойчивость к негативным психосоциальным воздействиям. Включение в превентивную деятельность педагогов, воспитателей, школьных психологов обуславливают необходимость систематического повышения ими своей квалификации на основе использования современных информационных, интерактивных и проектных подходов в профилактике.

В Концепции оценка эффективности определяется существенной

*слабоалкогольных напитков, пива и напитков, изготавливаемых на его основе (далее - алкогольная продукция), улучшение демографической ситуации в стране, увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, формирование стимулов к здоровому образу жизни.*

**16. Указ Президента Российской Федерации от 09.06.2010 № 690 (ред. от 28.09.2011) "Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года"**

*Стратегия разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права в области противодействия незаконному обороту наркотиков и их прекурсоров с учетом отечественного и зарубежного опыта. Стратегией определяются цель, принципы, основные направления и задачи государственной антинаркотической политики Российской Федерации.*

*В Стратегии развиваются и конкретизируются применительно к сфере антинаркотической деятельности соответствующие положения Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года и Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года.*

*Согласно ст. 27 Стратегии одним из предпочтительных направлений антинаркотической деятельности является включение в основные и дополнительные образовательные программы общеобразовательных учреждений и учреждений профессионального образования разделов по профилактике злоупотребления психоактивными веществами, а также программ, направленных на соответствующие целевые аудитории. При этом реализация целевых программ должна охватывать следующие возрастные и социальные группы: дети и подростки в возрасте до 17 лет включительно (обучающиеся, воспитанники образовательных учреждений и осужденные в воспитательных колониях уголовно-исполнительной системы России) и др.*

**17. Письмо Минобрнауки Российской Федерации от 05.09.2011 № МД-1197/06 "О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде".**

*Концепция является системой принципов, организационных подходов и мер, направленных на исключение причин и условий, способствующих распространению и употреблению ПАВ в образовательной среде, с конечной целью - максимального исключения ПАВ из жизни несовершеннолетних.*

*Концепция ориентирована на утверждение качественно нового подхода к предупреждению распространения и употребления ПАВ как базового компонента общей государственной системы предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью и основывается на формировании в обществе культуры и ценностей здорового и безопасного образа жизни.*

*Цель профилактики в образовательной среде - развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.*

интегральной характеристикой достигнутых результатов профилактики в образовательной среде и отражает их социальный вклад в решение государственной задачи предупреждения употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками. Внутренняя оценка осуществляется непосредственными участниками, реализующими профилактическое направление в образовательной среде, и в целом характеризует здоровьесберегающую деятельность образовательного учреждения. Для внешней оценки привлекаются специалисты-эксперты, не принимающие непосредственного участия в реализации профилактической работы, она является частью федеральной составляющей системы профилактики употребления ПАВ в образовательной среде.

Ведущие параметры Концепции (основные формы деятельности по первичной профилактике в образовательной среде, инфраструктура профилактического пространства, целевые группы и объекты профилактики, оценка эффективности реализации профилактической деятельности) содержат базовые принципиальные положения выполнения основной цели профилактики в образовательной среде - минимизация уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

18. Распоряжение Правительства РФ от 23.09.2010 № 1563-р «О Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы» (вместе с "Концепцией осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы", "Планом мероприятий по реализации концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы").

Целью Концепции является создание условий для защиты здоровья россиян от последствий потребления табака и воздействия табачного дыма путем реализации мер, направленных на снижение потребления табака и уменьшение его воздействия на человека.

Достижение данной цели означает формирование общества, в котором граждане будут защищены от потерь многих лет продуктивной жизни, снижения производительности труда, расходов на лечение тяжелых заболеваний, связанных с потреблением табака.

Итогом реализации Концепции является создание условий для дальнейшего постоянного снижения распространенности потребления табака среди населения, что позволит в долгосрочной перспективе снизить уровень распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации до 25 процентов, а также достичь ежегодного снижения показателей заболеваемости и смертности от болезней, связанных с потреблением табака.

Несовершеннолетние граждане Российской Федерации являются особой категорией граждан, защита которых от воздействия табака должна быть приоритетной.

Появление таких новых, привлекательных для подростков табачных изделий, как кальян, снюс, нюхательный табак требует введения дополнительных мер, ограничивающих их продажу лицам, не достигшим 18 лет.

19. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 27.09.2013) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

20. Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий **ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА.**"



*МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ГИМНАЗИЯ» ГОРОДА ГАЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ*

**Методическое сопровождение  
работы по профилактике  
злоупотребления ПАВ в  
образовательной среде**

**Рекомендации**  
**для педагогов и работников образовательных учреждений**  
**«Раннее выявление в образовательных учреждениях**  
**несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества. Меры**  
**педагогического реагирования при выявлении несовершеннолетних,**  
**злоупотребляющих психоактивными веществами»**

**1. Нормативно – правовые основы выявления в образовательных учреждениях несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами**

Согласно п.7 ст. 28 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «**Об образовании в Российской Федерации**» образовательная организация несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье обучающихся.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2000 года № 751 «**О национальной доктрине образования в Российской Федерации**» одной из основных задач государства в сфере образования является всесторонняя забота о сохранности жизни, здоровья и физическом воспитании и развитии детей, учащихся и студентов.

В целях повышения эффективности деятельности по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях Министерством образования и науки Российской Федерации, Министерством внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков разработаны «**Рекомендации по осуществлению взаимодействия органов управления образованием, образовательных учреждений, органов внутренних дел и органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ в организации работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях**» (Письмо N ВФ-1376/06 от 21 сентября 2005 г.).

Согласно данным Рекомендациям, органы управления образованием, образовательные учреждения в пределах своей компетенции:

1. Выявляют обучающихся, воспитанников образовательных учреждений, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача и совершающих иные правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, ведут учет таких обучающихся, проводят с ними индивидуальную профилактическую работу в целях оказания им педагогической, психологической, социальной,

медицинской, правовой помощи, предупреждения совершения ими преступлений, правонарушений и антиобщественных действий.

2. Незамедлительно информируют органы внутренних дел и органы по контролю за оборотом наркотиков:

- о выявлении родителей (иных законных представителей) обучающихся и иных лиц, вовлекающих обучающихся в совершение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков;
- о правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенных обучающимися либо совершенных иными лицами на территории образовательных учреждений.

3. Закрепляют за конкретными работниками органов управления образованием и образовательных учреждений функции по координации работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях.

4. Принимают меры по обеспечению охраны территории образовательных учреждений, ограничению свободного входа и пребывания на территории образовательного учреждения посторонних лиц.

5. Включают в уставы и локальные акты образовательных учреждений положения, регламентирующие организацию работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях.

6. Обеспечивают:
- разработку и внедрение в практику работы образовательных учреждений программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях;
  - организацию правовой пропаганды, информационно – просветительской работы с обучающимися и работниками образовательных учреждений, родителями (иными законными представителями) обучающихся по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

7. Обеспечивают по согласованию с органами внутренних дел и органами по контролю за оборотом наркотиков участие педагогов и психологов в допросах несовершеннолетних потерпевших, свидетелей, подозреваемых, обвиняемых в соответствии со ст. 191 и 425 Уголовно – процессуального кодекса Российской Федерации, а также опроса несовершеннолетних потерпевших и свидетелей в соответствии со ст. 25.2 и 25.6 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

## II. Возрастные характеристики накопления интереса к наркотическим средствам

**8-10 лет** – интересуется все, что связано с наркотиками – их действие, способы употребления.

О последствиях злоупотребления если и слышали, то всерьез не воспринимают. Сами наркотики не употребляют, с употребляющими знакомы единицы. Знания отрывочны, недостоверны, получены с чужих слов.

Наркотики пробовали употреблять единицы, возрастных группировок, принимающих наркотики как норму, пока еще нет. Активное употребление чаще всего связано с токсическими веществами (токсикомания).

**11-13 лет** – основной интерес вызывает возможность употребления легких наркотиков из-за широко распространенного заблуждения об их существовании. Пробовали наркотик немногие – из любопытства, знакомы с потребителями многие. О наркотиках знают много, информация черпается из опыта знакомых или из рассказов. Многие сведения недостоверны. Опасность злоупотребления сильно недооценивается. Говорят о проблеме только между собой.

Первые эпизоды наркотизации и алкоголизации у подростков 11-13 лет связаны, как правило, с трудной семейной или школьной ситуацией, безнадзорностью, некритичным отношением к поведению окружающих, неорганизованным досугом. Так как в этом возрасте наиболее доступны лекарственные и бытовые средства, именно они оказываются тем, с чего начинается употребление психоактивных веществ.

**14-16 лет** – наиболее опасный возраст для начала экспериментирования с любыми психоактивными веществами. Опыт знакомства с наркотиками на дискотеке, молодежной вечеринке, в компании друзей – в изолированных от влияния взрослых пространствах.

По отношению к наркотикам формируются 5 групп:

1. «Употребляющие и втягивающие других» - интересуют вопросы, связанные со снижением риска при употреблении, с возможностью и продолжительностью употребления без наличия зависимости. Употребление считается признаком независимости, уверенности и силы. Среди членов этой группы много лидеров. Вовлечение других в среду употребляющих наркотики может быть связано с убеждением полезности ли быть продиктовано негативными стремлениями: нанесением вреда, материальной выгодой и т.д.

2. «Употребляющие, но понимающие опасность» - не стремятся распространять наркотики, себя считают жертвами. Многие хотели бы избавиться от пагубной привычки, но им не хватает силы воли преодолеть

возникшую зависимость или мешают внешние обстоятельства. В этой группе есть и такие, кто идет на сознательное саморазрушение.

3. «Радикальные противники» - самая малочисленная группа, их позиция: «сам никогда не буду и не дам гибнуть другу» - многие из членов этой группы считают употребление наркотиков признаком слабости и неполноценности. Иногда эта позиция основана на знаниях, чаще – на эмоциональном отражении. Во втором случае «грамотный наркоман» может поколебать уверенность радикального противника.

4. «Равнодушные противники» - входящие в эту группу отказываются от наркотиков при допущении их употребления другими: «Я наркотики не употребляю, а судьба других меня не касается. Хотят травиться – их дело».

5. «Не определившие своего отношения к наркотикам» - Значительная ее часть может начать употребление под влиянием друзей.

**16–18 лет** – группы сохраняются, но число не определившихся значительно уменьшается. Качественно меняется содержание знаний о наркотиках: они детализируются и становятся более объективными.

### III. Общие признаки употребления наркотиков

Определить, употребляет ваш ребенок наркотики или нет, сложно, особенно если ребенок сделал это в первый раз или употребляет наркотики периодически. Важно сделать правильные выводы и учитывать, что некоторые признаки могут появляться совершенно по другой причине. И все же стоит насторожиться, если проявляются:

**Резкие перепады настроения** - энтузиазм, веселость сменяются безразличием, доходящим до апатии. Отмечаются: утомляемость, слабость, сонливость, приступы раздражительности, нетерпимости, агрессивности, плач без повода.

**Меняется ритм сна** - днем подросток может быть сонливым, а вечером бодрым. Ложится спать очень поздно.

**Меняются ритм и манера еды** - подросток может длительное время отказываться от еды, ссылаясь на отсутствие аппетита, а порой готов съесть большое количество пищи. При этом он набрасывается на еду, не прожевывает, а глотает большими кусками («волчий аппетит»).

**Зрачки** - они или очень узкие («игольное ушко») или очень широкие («тарелки»). Самое главное, что они почти не реагируют на свет. Это можно заметить, если подвести ребенка из темноты к свету.

**Следы от уколов в различных местах тела** - чтобы скрыть от окружающих следы уколов, подростки делают инъекции в такие места, которые легко спрятать под одеждой. Часто дети маскируют уколы искусственным расчесыванием. Нередко подростки носят в любую погоду одежду с длинными рукавами.

**Резко меняется отношение к жизни** - школьные и домашние дела подростка не интересуют. Он может забросить любимое дело, прекращает дружбу со старыми друзьями. О новых друзьях старается ничего не говорить. От вопросов уходит, больше молчит.

**Меняется манера разговора** - на вопросы отвечает после долгих пауз. Он может что-то делать или даже говорить, но ответа на вопрос так и не давать. Или просто молчать. Это значит, что он не слышит вопрос, его «здесь нет». По телефону он много не говорит, пользуется отрывочными фразами: «Где? Когда? Сколько?». И если вы начнете расспрашивать его по поводу звонка, то он начнет кричать, обвинять Вас в том, что лезете в его жизнь и мешаете ему.

**Появление в речи обилия жаргонных слов** - такое впечатление, что ребенок говорит на чужом непонятном языке.

**Меняется внешний вид** - сначала имитируются наколки, появляются странные прически. Одежда, тело могут быть грязными, подростка трудно заставить помыться. Наступает полное безразличие к внешнему виду.

**Слезы, слюнотечение, насморк** - внешне напоминают симптомы гриппа.

**Сухость во рту** - в связи с этим также появляется привычка сплевывать.

**Поглаживание тела, потягивания, желание распрямиться** - это происходит из-за скованности мышц, болей в суставах, головной боли.

**Исчезновение из квартиры предметов и денег** - подросток может упорно доказывать, что он не брал их, будет при этом клясться.

**Появление у подростка денег, часто крупных** - ситуация, когда подросток начинает продавать наркотики, чтобы обеспечить свою потребность в них.

#### **Лживость**

**Странное поведение** - оно может проявляться в различных формах. Например, Вы разговариваете со своим сыном (дочерью) и вдруг понимаете, что он (она) Вас не слышит. Глаза открыты, вроде бы направлены в Вашу сторону, и никакой реакции, и подросток замолкает на полуслове и затихает, как будто спит с открытыми глазами. Может заснуть с куском во рту.

#### **IV. Специфические признаки употребления различных видов наркотиков**

##### **1. Каннабис (препараты конопли)**

- Марихуана – высушенное растение (травка, план, дудка, шала, шмаль)
- гашиш - смола каннабиса (анаша, план, хэш, пластилин, киф, афган, ливанец и т.д.). по консистенции может быть гранулированным или однородным, сухим или рыхлым, пластичным или твёрдым. Гашишу часто придают форму колбасок, лепёшек или плоских кружков.
- экстракт конопли – сиропообразный раствор черного или чёрно – коричневого цвета с неприятным запахом (гашишное масло, жидкая конопля). Экстракт обычно смешивается с табаком для курения.

##### *Способы применения:*

- Курение – основной способ;
- гашиш иногда пьют как чай, проглатывая мелкие частички;
- гашиш также смешивают с сахаром, специями, маслом, получая особого рода сладость под названием «давамек».

##### *Инттоксикация коноплей:*

Инттоксикация начинается через несколько минут и продолжается несколько часов

##### **Физиологические симптомы**

- Большие, расширенные зрачки
- Конъюнктивит (красные глаза)
- Опухшие веки
- Учащенный пульс и повышенное кровяное давление
- Сухие рот
- Тошнота и рвота

##### **Психические симптомы**

- Нарушение связности мышления
- Ухудшение памяти
- Искажение восприятия времени (сложности с оценкой скорости течения времени)
- Эйфория, сопровождаемая хихиканьем
- Дезориентация, а в тяжелых случаях – беспокойство или галлюцинаторные расстройства и агрессивность

##### *Что искать?*

Рулоны бумаги, сухие растения, папиросы

## 2. **Опиаты** (опиум - свернувшийся млечный сок опийного мака)

Героин – светлый порошок с оттенками от белого или светло – серого до коричневого, по консистенции напоминает пшеничную муку.

Курительный героин похож на маленькие серовато – белые или коричневые камешки

*Способы применения:*

- **Курение в специальных трубка**
- В виде таблеток, настоек
- Инъекции
- Вдыхание

*Инттоксикация опиатами:*

### **Физиологические симптомы**

**Суженные или очень узкие зрачки, тяжелый взгляд**

- Полуприкрытые глаза
- Влажная, холодная кожа
- Плохие зубы
- Затруднено сохранение прямой осанки
- Тошнота и рвота
- Замедленный пульс и пониженное кровяное давление
- Редкое дыхание, при тяжелых передозировках возможен паралич дыхания, быстрая смерть

### **Психические симптомы**

**Апатия или оцепенение, при высокой степени интоксикации – кома**

- Невнятная речь
- Затруднение речевого контакта
- Снижение болевой чувствительности
- Искаженное восприятие времени и пространства

*Что искать?*

Метки от игл, шприцы

## 3. **Психостимуляторы**

○ кокаин - это белый порошок с горьким вкусом и отчётливо ощущаемым эффектом «замораживания» при пробе на язык (снег)

○ амфетамин – белый порошок, иногда с оттенком желтого, коричневого или серого цвета (федор, фен)

○ метамфетамин – разновидность амфетамина, но с более сильным действием. Изготавливается в виде белого порошка, иногда в виде прозрачной кристаллической формы, под названием «айс»

**Способы применения**



- Жевание
- Ингаляции
- Заваривание чая
- Инъекционно
- Глотание
- Курение

### **Интоксикация психостимуляторами**

#### **Физиологические симптомы**

##### **Расширенные зрачки**

- Повышенная температура тела и потливость
- Истощение
- Сухость во рту, часто сопровождаемая чмокающими звуками при попытках повысить отделение слюны
- Судороги и эпилептические припадки (при больших дозах)
- Тремор и подергивания мышц, искажающие выражение лица и ухудшающие мелкую моторику

#### **Психические симптомы**

##### **Нервозность**

- Раздражительность
- Изменчивость хода мыслей с бессвязной речью
- Тревога и паника
- Помрачение сознания (в тяжелых случаях – параноидный психоз)

*Что искать?*

Пилули, капсулы, таблетки, порошок, шприцы, следы инъекций.

#### **4. Галлюциногены**

*натуральные*

- псилоцибин (из отдельного вида грибов)

*синтетические*

- ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты) – синтетический наркотик в виде белых кристаллов
- Экстази – белый порошок, в виде таблеток или капсул

##### **Способы применения**

##### **- Глотание маленькими кусочками**

- В виде таблеток, марок, которые легко растворяются в воде
- Курение (фенциклидин) в смеси с табаком или марихуаной
- Инъекционно

## **Инттоксикация галлюциногенами**

### **Физиологические симптомы**

#### **Расширенные или нормальные зрачки**

- Учащенный пульс
- Повышенное кровяное давление
- Тремор
- Тошнота
- Озноб
- Мышечные спазмы
- Нарушения координации
- Частое (иногда поверхностное) дыхание
- Кома (фенциклидин, кетамин)
- Полное отсутствие болевой чувствительности (фенциклидин, кетамин)

### **Психические симптомы**

- Разорванность мышления
- Взрывная непредсказуемая агрессивность
- Затруднения со вступлением в общение
- Пассивность
- Замедленная невнятная речь
- Провалы в памяти
- Возбудимость
- Бред преследования

*Что искать?*

Капсулы, таблетки, квадраты промокательной бумаги, марки

**V. Алгоритм действий педагогов и администрации учебного заведения при подозрении, что подросток находится на территории образовательного учреждения в состоянии наркотического опьянения**

1. Удалить учащегося из класса и по возможности изолировать его от остальных обучающихся до приезда родителей или законных представителей.
2. Незамедлительно поставить в известность руководство образовательного учреждения.
3. Вызвать медицинского работника учебного заведения для определения по видимым признакам состояния одурманивания у подростка.
4. В случае, когда состояние подростка расценено как состояние наркотического опьянения, незамедлительно известить о случившемся родителей или законных представителей.
5. Информировать родителей о государственных медицинских учреждениях, оказывающих квалифицированную наркологическую помощь несовершеннолетним.
6. Освидетельствовать несовершеннолетнего на состояние наркотического опьянения в государственном медицинском учреждении возможно только с согласия и в присутствии родителей или законных представителей.
7. В случае передозировки наркотическими веществами или общего ухудшения состояния здоровья несовершеннолетнего незамедлительно вызвать бригаду врачей скорой медицинской помощи.
8. При совершении подростком хулиганских действий прибегнуть к помощи сотрудников правоохранительных органов.
9. Учащиеся, которые замечены в случаях употребления психоактивных веществ, должны быть по согласованию со школьным врачом поставлены на внутришкольный учет.
10. О каждом выявленном факте потребления обучающимися наркотических средств или психотропных веществ сообщать в территориальные органы Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

**VI. Алгоритм действий педагога при возникновении подозрения периодического потребления несовершеннолетним наркотиков**

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям (законным представителям) несовершеннолетнего.
2. При подозрении на групповое потребление наркотиков провести повторные беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собрания с приглашением врача психиатра – нарколога, работника правоохранительных органов.
3. Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом – наркологом.
4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в данном направлении.