

Министерство образования и молодёжной политики  
Свердловской области  
ГАПОУ СО «Исовский геологоразведочный техникум»

Принято на Педсовете  
протокол № 2 от 11.01.2021



Согласовано:  
Заместитель директора по ВР  
А. С. Богданова  
«11» января 2021г.

**Концепция психолого-педагогического сопровождения  
профилактики аддиктивных форм поведения среди  
студентов техникума**

Нижняя Тура  
2021

## **Концепция психолого-педагогического сопровождения профилактики аддиктивных форм поведения среди студентов техникума**

Аддиктивное поведение — это одна из форм девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или видах деятельности, что направлено на развитие и поддержание интенсивных эмоций.

Аддиктивная стратегия взаимодействия с действительностью приобретает все большие масштабы. Большого внимания требуют к себе те, чей уход от реальности пока еще не нашел своего яркого выражения, кто только начинает усваивать аддиктивные паттерны поведения в трудных столкновениях с требованиями среды, кто потенциально может оказаться вовлеченным в разные виды аддиктивной реализации.

В таких условиях возникает необходимость построения системы профилактических действий, под которой будет пониматься совокупность предупредительных мероприятий, направленных на выявление причин и условий, способствующих возникновению и распространению нежелательного явления, а также разработка мер по его предупреждению, направленных на сохранение и укрепление нормального состояния, порядка.

Рассматривая подход Змановской Е.В., профилактика отклоняющегося поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: общегосударственном, правовом, общественном, экономическом, медико-санитарном, педагогическом, социально-психологическом.

**Согласно классификации ВОЗ, профилактику принято разделять на первичную, вторичную и третичную.**

**Первичная профилактика** является наиболее массовой, неспецифической, использующей преимущественно педагогические, психологические и социальные влияния.

Цель направлена на предупреждение возникновения болезней. В подростковой наркологии она включает меры борьбы со злоупотреблением алкоголем, наркотиками и другими токсическими веществами — по сути дела с аддиктивным поведением у подростков.

Согласно классификации ВОЗ первичная профилактика является истинной и разделена на радикальную, включающую изменение социально-культурных условий жизни населения, то есть, пропаганда здорового образа жизни, спорт, санитарное просвещение и т.п., а также меры, запрещающие и контролируемые, и раннюю профилактику, под которой подразумевается выявление злоупотребления без зависимости и предупреждение её развития.

В рамках первичной профилактики рекомендуется организовывать различные мероприятия, такие как волонтерское движение «Равный обучает равного», проведение тренингов для учащихся по темам: «Профилактика

зависимостей в среде молодёжи», «Профилактика девиантного поведения» и другие.

Мерами первичной профилактики являются:

- Информирование
- Мотивирование
- Установление факторов риска
- Развитие защитных факторов
- Развитие навыков разрешения проблем

*Контингенты воздействия – студенты в учебных коллективах и вне их; педагоги, родители (семья).*

На начальном этапе проведения профилактических мероприятий предлагается проводить с обучающимися исследование с использованием различных тестов и методик:

1) Единая методика социально-психологического тестирования как вспомогательный, но важный приём по выявлению студентов высокого риска аддиктивного поведения.

2) Опросник отношения подростков к табакокурению (автор В.А. Хриптович);

3) Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) (автор А.Н. Орел).

4) Тест «Грозит ли тебе наркомания? Проверь себя» и др.

При всей необходимости системы запретов для профилактики аддиктивного поведения у студентов только этой системой ограничиваться невозможно, так как либо она оказывается недостаточно эффективной, либо вовсе недейственной.

**Вторичная профилактика** подразумевает меры, предназначенные для того, чтобы задержать развитие болезни. В подростковой наркологии сюда относят не столько раннюю диагностику и своевременное лечение, сколько совокупность мер для предотвращения рецидивов после лечения раннего алкоголизма, наркоманий и токсикоманий, включая специальное противорецидивное лечение. Здесь же, раннее выявление и работа с «группами риска», проведение психокоррекции в рамках групповой и индивидуальной консультации.

Цель – изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска.

Мерами вторичной профилактики являются:

- Информирование
- Мотивирование
- Изменение дезадаптивных моделей поведения
- Развитие коммуникативной и личностной компетентности

*Контингенты воздействия – студенты, имеющие опыт употребления психоактивных веществ, родители (семья).*

**Третичная профилактика** ставит целью предотвращение инвалидности путём, главным образом, реабилитационных мер. В подростковой наркологии она охватывает ограниченную, но весьма

трудную область – тяжёлые, далеко зашедшие случаи наркоманий после неоднократных рецидивов и безуспешного лечения.

Цель направлена на восстановление личности и её эффективного функционирования в социальной среде после лечения, уменьшение вероятности рецидива заболевания.

*Контингенты воздействия* – лица, имеющие зависимость от психоактивных веществ, родители (семья).

В соответствии с вышеперечисленным, можно выделить четыре основных контингента воздействия профилактики аддиктивных форм поведения среди студентов техникума:

<p><b>1. Работа со студентами:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- общая воспитательная педагогическая работа с подростками;</li><li>- работа со студентами «группы риска»;</li><li>- работа с обучающимися, употребляющими психоактивные вещества.</li></ul>	<p><b>2. Работа с педагогическим составом:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- подготовка преподавателей к ведению профилактической работы;</li><li>- организационно-методическая работа по профилактике аддиктивного поведения.</li></ul> <p>Концепция также предполагает работу с педагогами в течение учебного года с последующей консультативной и супервизорской поддержкой педагогических работников: классных руководителей, мастеров п/о, воспитателей общежития, руководителей студенческих объединений.</p>
<p><b>3. Работа с родителями:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- информирование и консультирование родителей по проблеме аддиктивного поведения;</li><li>- работа с конфликтными семьями (семьями «группы риска»);</li><li>- психолого-педагогическая поддержка семей, в которых ребенок начал употреблять психоактивные вещества.</li></ul>	<p><b>4. Работа с различными организациями, ответственными за осуществление профилактики аддиктивных форм поведения</b> (на федеральном, региональном и муниципальном уровнях).</p>

Можно выделить **основные принципы** профилактической работы:

*Комплексность или согласованное взаимодействие:*

- органов и учреждений, отвечающих за различные аспекты государственной системы профилактики аддиктивных форм поведения среди студентов техникума;

- специалистов различных профессий, так или иначе имеющих отношение к работе со студентами (преподаватели, педагоги-психологи, медицинские психологи, врачи, наркологи, социальные педагоги, работники комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспектора подразделений по делам несовершеннолетних и др.);

- органов управления образования (на федеральном, региональном, муниципальном уровне).

*Дифференцированность:* дифференциация целей, задач, методов и форм работы с учетом:

- возраста студентов;
- степени вовлеченности в ситуацию аддиктивного поведения.

*Аксиологичность:* формирование у студентов представления о здоровье как о важнейшей общечеловеческой ценности, ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих.

*Многоаспектность:* сочетание различных направлений профилактической работы:

- социальный аспект (формирование моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни, отрицательного отношения к употреблению алкоголя, курению и психоактивных веществ);
- психологический аспект (формирование адекватной самооценки, освоение навыков «быть успешным», самостоятельно принимать решения и нести за них ответственность, прежде всего, перед самим собой);
- образовательный аспект (формирование системы представления о негативных последствиях употребления наркотических веществ).

*Легитимность:* профилактическая работа должна осуществляться в рамках правовой базы (с учетом нормативных актов о правах и обязанностях лиц, которые в пределах своей компетенции и статуса обязаны заниматься профилактикой, а также прав и обязанностей детей и молодежи).

*Преемственность.* Этот принцип включает в себя два взаимосвязанных аспекта:

- согласованность профилактических мероприятий, проводимых различными учреждениями;
- анализ, обобщение и использование уже существующих технологий профилактики аддиктивных форм поведения среди студентов техникума (знакомство с опытом зарубежных и отечественных педагогов, практикой работы общественных организаций и других образовательных учреждений).

*Непрерывность:* профилактическая работа не должна ограничиваться только временем пребывания обучающегося в техникуме, что обеспечивается благодаря привлечению к работе системы дополнительного образования

*Систематичность.* Работа по профилактике должна вестись систематически, а для этого все принимаемые меры должны быть сведены в систему, где каждая отдельная мера согласуется с другой, не противоречит ей, вытекает одна из другой.

**Успешная профилактическая работа включает в себя три уровня:**

### **1. Образовательный:**

*Специфический* – знание о действии ПАВ на состояние сознания, на организм, о механизмах развития болезни, понимание последствий заболевания. *Цель* – научить понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ.

*Неспецифический* - знание о себе, понимание своих чувств, эмоций. *Цель* – развитие самосознания.

**2. Психологический:** коррекция психологических особенностей личности, способствующих развитию зависимости, психологическая адаптация студентов из группы риска.

*Цель* – психологическая поддержка студента, формирование у него адекватной самооценки, умение принимать верные для себя решения, умение сказать «нет», умение при необходимости обратиться за помощью.

**3. Социальный:** помощь в социальной адаптации обучающихся, овладения навыков общения, помощь в решении проблем занятости.

*Цель* – формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

Психологическое сопровождение профилактики аддиктивного поведения может входить в комплекс мероприятий всех трех уровней. Считается, что психопрофилактическая работа наиболее эффективна в форме воздействия на условия и причины, вызывающие аддиктивное поведение, на ранних этапах появления проблем.

Центром психопрофилактического комплекса является техникум, так как в нем происходит процесс адаптации, социализации молодого человека и его начальные этапы профессионального становления.

Собственно **структура психопрофилактической деятельности** может быть представлена единством трех компонентов:

*Когнитивный компонент* (информационный) психопрофилактической деятельности отражает информационное наполнение превентивной системы. Участники профилактики должны получать достаточно достоверной информации по возникающим вопросам. Кроме того, участники превентивной системы должны обладать навыками оперирования информацией, т.е. уметь добывать необходимую информацию, уметь ее анализировать, выделять причинно-следственные связи, выстраивать определенную систему проверки достоверности данных.

*Эмоциональный компонент* (эмоционально-оценочный) обеспечивает формирование стойкого негативного отношения к заявленной проблеме, например, к проблеме наркомании. Согласуясь с когнитивным компонентом, возможно формирование антипатии к данному явлению, построенное не на иррациональных убеждениях и догадках, а подкрепленное достоверными данными. Это позволит лучше ориентироваться в собственных чувствах, выделять эмоциональную основу поведения других людей, а, следовательно, будет способствовать развитию ответственности.

Необходимо обучить участников психопрофилактики приемам нейтрализации негативных переживаний, принятия себя и своих поступков, переживания себя как ценности для себя и окружающих (понятно, что эти процессы взаимосвязаны - уважительное отношение к другим обуславливает уважительное отношение к себе).

*Поведенческий компонент* интегрирует знания и навыки в определенный поведенческий акт, являющийся в той или иной степени реализованной целью деятельности профилактической системы.

Согласованность предыдущих компонентов отражается в полученном результате, другими словами, в уровне развития адаптивных навыков, диапазоне их применения и модифицирования. Участник психопрофилактической работы становится носителем уникального опыта, субъектом собственных изменений, исходя из полученного опыта.

**Стратегия психолого-педагогического сопровождения профилактики аддиктивного поведения** предусматривает активность профилактических мероприятий, направленных:

- на формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у студента активного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приёма психоактивных веществ;

- на формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у молодых людей законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку личности;

- на внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от аддиктивного поведения, а также технологий раннего обнаружения случаев отклоняющегося поведения обучающимися;

- на развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение студента.

Таким образом, **ведущие задачи** психопрофилактического вмешательства при аддиктивном поведении можно сформулировать следующим образом:

- формирование мотивации на социальную адаптацию или выздоровление;

- стимулирование личностных изменений;

- коррекция конкретных форм отклоняющегося поведения;

- создание благоприятных социально-психологических условий для личностных изменений или выздоровления.

**Существуют различные формы психопрофилактической работы:**

**Первая форма** - *организация социальной среды*. В ее основе лежат представления о детерминирующем влиянии окружающей среды на формирование девиаций. Воздействуя на социальные факторы можно предотвратить нежелательное поведение личности. Объектом работы также может быть семья, социальная группа или конкретная личность.

В рамках данной модели профилактика зависимого поведения у студентов включает, прежде всего, социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни и трезвость.

**Вторая форма** психопрофилактической работы - *информирование*. Это наиболее привычное для нас направление психопрофилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений.

Перспективному развитию данного подхода может способствовать отказ от преобладания запугивающей информации, а также дифференциация информации по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам.

**Третья форма** психопрофилактической работы - *активное социальное обучение социально-важным навыкам*. Данная модель преимущественно реализуется в форме групповых тренингов. В настоящее время распространены следующие формы:

- Тренинг резистентности (устойчивости) к негативному социальному влиянию. В ходе тренинга изменяются установки на аддиктивное поведение, формируются навыки распознавания рекламных стратегий, развивается способность говорить «нет» в случае давления сверстников, дается информация о возможном негативном влиянии родителей и других взрослых (например, употребляющих алкоголь) и так далее.

- Тренинг асертивности или аффективно-ценностного обучения. Основан на представлении, что девиантное поведение непосредственно связано с эмоциональными нарушениями. Для предупреждения данной проблемы молодых людей обучают распознавать эмоции, выражать их приемлемым образом и продуктивно справляться со стрессом. В ходе групповой психологической работы также формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей.

- Тренинг формирования жизненных навыков. Под жизненными навыками понимают наиболее важные социальные умения личности. Прежде всего, это умение общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты в межличностных отношениях. Также это способность принимать на себя ответственность, ставить цели, отстаивать свою позицию и интересы. Наконец, жизненно важными являются навыки самоконтроля, уверенного поведения, изменения себя и окружающей ситуации.

В работе со студентами данная модель представляется одной из наиболее перспективных.

**Четвертая форма** - *организация деятельности, альтернативной аддиктивному поведению*. Эта форма работы связана с представлениями о заместительном эффекте аддиктивного поведения. Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествия), испытание себя (походы в горы, спорт с риском), значимое общение, любовь, творчество,

деятельность (в том числе профессиональная, религиозно-духовная благотворительная, добровольческая).

**Пятая форма** - *организация здорового образа жизни*. Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом. Здоровый стиль жизни предполагает здоровое питание, регулярные физические нагрузки, соблюдение режима труда и отдыха, общение с природой, исключение излишеств.

**Шестая форма** - *активизация личностных ресурсов*. Активные занятия студентов спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арттерапия - все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

**Седьмая форма** - *минимизация негативных последствий девиантного поведения*. Данная форма работы используется в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий.

В различных видах психопрофилактической работы могут использоваться схожие формы и методы. По способу организации работы выделяют следующие формы психопрофилактики: индивидуальная, семейная, групповая работа. В целях предупреждения отклоняющегося поведения используются различные социально-психологические методы. Среди ведущих методов психопрофилактической работы: информирование, групповые дискуссии, тренинговые упражнения, ролевые игры, моделирование эффективного социального поведения, психотерапевтические методики. В зависимости от используемых методов психопрофилактическая работа может осуществляться в форме тренингов, образовательных программ (например, спецкурса в техникуме), психологического консультирования, кризисной помощи (телефон доверия), а также психотерапии пограничных состояний и нервно-психических расстройств.

Интервенция отклоняющегося поведения личности является еще одним направлением социально-психологического воздействия. Психологическая интервенция - это психологическое вмешательство в личностное пространство для стимулирования позитивных изменений. Цель интервенции аддиктивного поведения личности состоит в ослаблении или устранении тех форм ее поведения, которые препятствуют социальной адаптации.

В случае психологической интервенции отклоняющегося поведения используются все известные методы психологического воздействия, часто те же, что и в психопрофилактической работе. Ведущими методами психологической интервенции являются психотерапия, психологическое консультирование, психологический тренинг, организация терапевтической или саногенной среды.

Целесообразно включение в образовательный цикл предметов, интегрированных курсов, спецкурсов и факультативов, направленных в своем содержании на расширение объема знаний о реальной жизни. Данная информация необходима для обретения свободы выбора, для развития адаптивных способностей и понимания важности умения жить в реальной жизни и решать жизненно-важные проблемы без страха перед действительностью, и пользуясь разнообразными активными стратегиями преодоления стресса.

Досуговая деятельность позволяет студентам с отклоняющимся поведением восполнить недостаток эмоциональной, психической, физической нагрузки, снятия интеллектуального, социального напряжения.

Организованный досуг только тогда привлекает внимание студентов с отклоняющимся поведением, когда вызывает у них стремление присутствовать на программах, когда он интересен, увлекателен. Каждое образовательное учреждение призвано стать для студентов с отклоняющимся поведением, любимым местом отдыха, встреч с друзьями, разумного проведения досуга. Только при наличии у студентов устойчивого интереса к организованному досугу проблема аудитории в образовательных учреждениях будет решена.

Этапами психопрофилактической деятельности могут стать следующие составляющие:

№ п/п	Время проведения	Цель	Задачи	Методы и формы	Значение этапа
<b>1 этап: Диагностический</b>					
1.	Сентябрь-ноябрь.	изучение существующих в молодёжной среде тенденций употребления психоактивных веществ.	1. определить степень информированности детей и подростков по проблеме; 2. выделить факторы, влияющие на формирование позитивного отношения к употреблению психоактивных веществ; 3. сделать выводы о степени вовлеченности подростков в проблему и выделить основные целевые группы для дальнейшей работы.	1. изучение материалов общероссийских, областных и районных социологических исследований с целью получения информации о состоянии проблемы аддиктивного поведения в целом; 2. опрос и анкетирование с целью изучения состояния проблемы в конкретном образовательном учреждении при работе с определенной группой детей.	анализ результатов анкетирования (на основании предлагаемой анкеты) позволяет сделать выводы о степени вовлеченности учащихся в проблему и выделить три целевые группы: - студенты, имеющие опыт употребления психоактивных веществ; - студенты, для которых характерно позитивное отношение к употреблению психоактивных веществ; - студенты, имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению психоактивных веществ.
<p><b>Примечание:</b> <i>диагностический, включающий в себя диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (повышенная тревожность, низкая стрессоустойчивость, неустойчивая я-концепция, неспособность к эмпатии, некоммуникабельность, повышенный эгоцентризм, низкое восприятие социальной поддержки, стратегия избегания при преодолении стрессовых ситуаций, направленность на поиск ощущений и др.), а также получение информации о положении студента в семье, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о его увлечениях и способностях, о его друзьях и других возможных референтных группах.</i></p>					
<b>2 этап: Организационно-практический</b>					
2.	ноябрь – апрель.	реализация психопрофилактической	1. предоставить студентам объективную, соответствующую	1. информационно-просветительский; 2. метод поведенческих навыков	1. развитие у обучающихся таких жизненных навыков, как, например, навыки принятия

	<p>работы по аддиктивному поведению в техникуме.</p>	<p>возрасту информацию о табаке, алкоголе, наркотиках;</p> <p>2. способствовать увеличению знаний обучающихся путем обсуждения проблем, связанных с аддикциями;</p> <p>3. учить студентов лучше понимать собственные проблемы и критически относиться к поведению в обществе; способствовать стремлению студентов понимать окружающих и анализировать свои отношения с ними;</p> <p>4. создать условия для формирования у студентов культуры выбора, научить их принимать ответственные решения;</p> <p>5. обеспечить взаимодействие с семьей и внетехникумовскими организациями.</p>	<p>(анализ и проигрывание конкретных жизненных ситуаций);</p> <p>3. конструктивно-позитивный метод (организация тренингов, направленных на повышение психологической устойчивости).</p> <p><u>Формы работы:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лекция;</li> <li>- беседа;</li> <li>- семинар;</li> <li>- конференция;</li> <li>- психотерапевтические занятия;</li> <li>- тренинг;</li> <li>- ролевая и деловая игра;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- круглый стол;</li> <li>- дискуссия;</li> <li>- конкурс творческих работ (конкурс рисунков, стенгазет, книжная выставка);</li> <li>- социологический опрос;</li> <li>- показ видеоматериалов, презентаций.</li> </ul>	<p>решения, общения, ответственного поведения, противодействия стрессам, сопротивления негативным социальным влияниям;</p> <p>2. формирование потребности в здоровом образе жизни, осознание ценности собственного здоровья и ответственности за него;</p> <p>3. повышение уровня психосоциальной адаптации детей;</p> <p>4. выработка активной жизненной позиции, исклочающей использование наркотиков, алкоголя и курения в качестве средства ухода от жизненных проблем.</p>
<p><b>Примечание:</b></p> <p>- информационно-просветительский метод, представляющий собой расширение компетенции студента в таких важных областях, как культура межличностных отношений, технология преодоления стрессовых ситуаций, конфликтология и собственно проблемы аддиктивного поведения с рассмотрением основных аддиктивных механизмов, видов аддиктивной реализации, динамики развития аддиктивного процесса и последствий.</p> <p>- тренинги личностного роста с элементами коррекции отдельных личностных особенностей и форм поведения, включающие</p>				

формирование и развитие навыков работы над собой. Тренинг личностного роста - особый вид групповой психологической работы, фокусирующейся не столько на групповом процессе как таковом и не на процессе развития навыков межличностных взаимодействий, сколько на личностном росте участников тренинга. Основные параметры межличностных взаимодействий в тренинге личностного роста: концентрация на чувствах и переживаниях, осознание самого себя, чувство ответственности, самораскрытие, фокусировка на происходящем «здесь и теперь». Концентрация основной встречи базируется на вере в возможность позитивного конструктивного личностного роста в атмосфере безоценочного позитивного принятия, эмпатии и конгруэнтности. Тренинг личностного роста - форма групповой работы в целях стимулирования процессов личностного роста. Этапами тренинга являются:

1. Понятие уверенности в себе.
2. Развитие навыков уверенного поведения участников тренинга.
3. Управление внутренним состоянием. Саморегуляция.

3.	Март-июнь	определение эффективности разработанной системы профилактики аддиктивных форм поведения.	<p><b>3 этап: заключительный</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. выделить основные недостатки и достижения в проделанной работе;</li> <li>2. определить изменения личностной позиции студентов в отношении проблемы аддиктивного поведения;</li> <li>3. определить дальнейшее направление работы по предупреждению аддиктивных форм поведения.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. анализ отчетной документации;</li> <li>2. опрос, беседа;</li> <li>3. анкетирование.</li> </ol> <p>Сравнение результатов первичного и повторного анкетирования, методики оценки факторов риска и защиты от наркотиков в образовательном учреждении даст возможность:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. изучить характер изменений в отношении учащихся к употреблению психоактивных веществ;</li> <li>2. выявить наиболее устойчивые факторы, способствующие приобщению подростков к аддиктивным формам поведения;</li> <li>3. определить динамику целевых групп.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. позволяет обобщить и систематизировать информацию, накопленную в процессе проведения профилактической работы;</li> <li>2. сделать выводы об эффективности предлагаемой системы профилактики;</li> <li>3. на основании выделенных тенденций и закономерностей осуществить планирование дальнейшей работы по профилактике аддиктивного поведения среди обучающихся техникума.</li> </ol>
----	-----------	--	---	---	--

Администрация техникума осуществляет контроль и координацию профилактической работы в целом.

Преподаватели обеспечивают организацию профилактической работы на уроке (использование профилактических материалов в качестве фрагментов урока, проведение тематических уроков).

Классные руководители, мастера п/о, воспитатели, социальный педагог – активно участвуют в профилактике аддиктивного поведения студентов, проводят мероприятия профилактического комплекса в рамках своей компетенции и возможностей.

Руководители студенческих объединений, библиотекари также реализуют профилактический комплекс мер в рамках своих возможностей.

### **Ожидаемые результаты и эффективность психопрофилактической деятельности**

Эффективность работы оценивается как по объективным признакам уменьшения нежелательного поведения (например, случаев употребления психоактивных веществ), так и по субъективным изменениям (например, усилению желания вести трезвый образ жизни).

Показателями эффективности психолого-педагогического сопровождения профилактики аддиктивного поведения студентов являются:

- изменение ценностного отношения студентов к аддиктивному поведению в молодёжной среде;
- снижение численности групп риска потребления ПАВ (психоактивные вещества);
- повышение качества здоровья студентов;
- улучшение качества образования, за счёт повышения уровня здоровья и изменения ценностной ориентации студентов;
- улучшение криминогенной обстановки в регионе;
- противодействие идеям скрытности и безнаказанности у групп риска, путём широкого информирования о диагностических тест-системах.

Таким образом, после проведения психопрофилактической работы обучающиеся должны знать:

- значение здорового образа жизни и здоровья как ценности для человека;
- последствия вредного влияния на организм курения, алкоголя, наркотиков, токсических веществ;
- стадии заболевания алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, никотиновой зависимостью;
- правила техники безопасности при работе с различными токсичными и ядовитыми веществами;
- причины возникновения и распространения аддиктивных форм поведения;
- понятия о психоактивных веществах, аддиктивном поведении;

- влияние вредных привычек на состояние репродуктивной системы и сексуальности мужчин и женщин;
- законы, ограничивающие употребление табака, алкоголя, наркотиков;

Должны уметь:

- проявлять заботу о своем здоровье и здоровье других людей;
- сказать «нет» курению, алкоголю, наркотикам;
- нести ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих;
- вести здоровый образ жизни;
- оказывать первую помощь при пищевых отравлениях, в том числе вызванных чрезмерным употреблением алкоголя и курение.

Педагог-психолог

А.В. Малых