

вместе с  
росмолодёжь



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
АНТИНАРКОТИЧЕСКИЙ  
КОМИТЕТ



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ИРКУТСКОЙ  
ОБЛАСТИ

# Лучшие практики субъектов Российской Федерации в сфере профилактики наркомании и других социально-негативных явлений

*Материалы II Всероссийского Байкальского форума профилактических проектов и лучших практик в сфере профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ и других социально-негативных явлений (Иркутск, 13-15 мая 2024 г.)*

Иркутск, 2024

**Редакционная коллегия:**

**В.Ф. Вобликова**, заместитель Председателя Правительства Иркутской области;

**Д.М. Киримов**, начальник отдела аналитического и методического обеспечения молодежной политики Федерального агентства по делам молодежи;

**В.С. Батулин**, начальник Управления межведомственного взаимодействия Главного управления по контролю за оборотом наркотиков Министерства внутренних дел Российской Федерации;

**М.В. Горохова**, помощник Губернатора Иркутской области по обеспечению исполнения отдельных полномочий, секретарь антинаркотической комиссии в Иркутской области;

**М.Н. Галстян**, директор Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»;

**Н.Ю. Дичина**, кандидат педагогических наук, доцент, заместитель директора по организационно-методической работе Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»;

**Р.Н. Нынюк**, заместитель начальника Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области;

**О.В. Носова**, заместитель начальника штаба Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области;

**Е.В. Портнягина**, доцент кафедры клинической фармакологии ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, врач-клинический фармаколог, невролог высшей категории, руководитель центра профилактики социально-негативных явлений ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет»;

**Э.А. Тарбева**, главный внештатный специалист психиатр-нарколог Иркутской области;

**О.В. Шубкина**, директор областного государственного казенного учреждения «Центр профилактики наркомании».

Лучшие практики субъектов Российской Федерации в сфере профилактики наркомании и других социально-негативных явлений: материалы II Всероссийского Байкальского форума профилактических проектов и лучших практик в сфере профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ и других социально-негативных явлений (Иркутск, 13-15 мая 2024 г.). – Иркутск: 2024. – 333 с.

В сборнике опубликованы труды специалистов, реализующих на территории субъектов Российской Федерации профилактику незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ и других социально-негативных явлений, деятельность антинаркотической комиссии, некоммерческих организаций, а также опыт субъектов по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

*Материалы, представленные к публикации, сохраняют авторскую редакцию. Ответственность за аутентичность и точность цитат, названий и иных сведений, а также за соблюдение закона об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемых материалов.*

**СОДЕРЖАНИЕ****ОПЫТ И ПРАКТИКИ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ  
АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ, ПРОФИЛАКТИКИ  
НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И  
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНО-  
НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ***Алтайский край***Н.Н. Казанцева**

Профилактика наркологических расстройств в молодежной среде во взаимодействии с общественными организациями 9

*Республика Бурятия***Л. Б. Сансанова, А.А. Попова, Б.А. Бубаев, О.А. Доржиева**

Опыт профилактической деятельности наркологической службы Республики Бурятия 12

*Забайкальский край***В.А. Дмитриева**

Об участии Забайкальской региональной общественной организации «Ассоциация наркологов Забайкалья» в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций по предоставлению субсидий на реализацию информационных проектов по профилактике наркологических расстройств среди населения 17

*Ивановская область***А.С. Хуторова, М.А. Исаев**

Коррекция личностных особенностей подростков, способствующих возникновению интереса к употреблению ПАВ с помощью кинотерапии 21

*Иркутская область***И.С. Авдеева, О.В. Шубкина**

Использование проектного подхода как инструмента формирования современного профилактического пространства на территории Иркутской области 30

**А.И. Болгов**

Опыт фонда «Город без наркотиков» и Совета отцов города Агарска по профилактике социально-негативных явлений среди подростков и молодёжи 36

<b>М.Н. Галстян, Н.Ю. Дичина, А.П. Старкова</b>	
Организация профилактической деятельности в системе образования иркутской области (из опыта работы ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции»)	40
<b>М.В. Горохова</b>	
Реализация Стратегии антинаркотической политики: от регионального уровня к муниципальному	49
<b>О.В. Носова</b>	
Перспективы развития информационно-аналитического обеспечения антинаркотической деятельности	64
<b>Р.Н. Нынюк</b>	
Проблемы кибербезопасности несовершеннолетних в современном мире	76
<b>В. А. Портнягина, Е. В. Портнягина</b>	
Инновационные проекты Иркутского государственного медицинского университета в профилактике социально-негативных явлений в молодежной среде	84
<b><i>Калининградская область</i></b>	
<b>М.Б. Гагина</b>	
Развитие социализированности подростков-выпускников интернатных учреждений в условиях наставничества как фактор профилактики немедицинского потребления психоактивных веществ	87
<b>Е.О. Студинская,</b>	
Опыт организации профилактической деятельности	93
<b><i>Краснодарский край</i></b>	
<b>Е.В. Захаревич</b>	
Формирование гражданской ответственности и патриотизма у подростков и молодежи в традициях и ценностях Кубанского казачества	96
<b><i>Красноярский край</i></b>	
<b>К.В. Криусенко</b>	
Проект «Служба превенции» в системе молодежной политики - успешная практика по профилактике зависимых форм поведения среди студентов профессиональных образовательных организаций города Красноярска	106

*Кемеровская область***Т.В. Веткасова,**

Интерактивная техника групповой работы «форум-театр» как инновационная форма системы профилактики употребления пав и других деструктивных проявлений подростков. Организация деятельности подросткового форум – театра «Твой выбор» 111

*Липецкая область***М.И. Коростин, В.Б. Вантей, Е.А.Иванова, А.А.Звягин, А.Н.Иванова**

Организация мероприятий по профилактике психоактивных веществ среди молодежи в рамках реализации профилактической акции Р.И.С.К. на территории Липецкой области 115

*город Москва***С.А. Полозов**

Роль регулярного обучения и повышения квалификации специалистов первичной профилактики наркомании: значимость и перспективы 119

*Московская область***А.С. Коповой, Д. А. Давыдов**

Мониторинг и профилактика рисков информационного пространства в образовательной организации 122

**Д.Р. Ананянц**

Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди подростков и молодежи (обсуждение вопросов организации и проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся) 126

*Мурманская область***Т.А. Баланова, С. А. Колесник**

Полипрофессиональное взаимодействие в сфере образования Мурманской области по первичной и вторичной профилактике употребления психоактивных веществ 136

*город Санкт-Петербург***Романов А.В., Габуева С.А., Зеленский Д.С.**

Методика оценки наркопораженности и наркозащищенности районов города Санкт-Петербурга 141

*Ставропольский край***В.В. Чернухина**

О современных способах профилактики наркомании и противодействия незаконному обороту наркотиков среди молодежи, реализуемых на территории Ставропольского края 147

*Тульская область***М.В. Душанкина, М.А. Шашкова**

Об опыте использования информационной панели «мониторинг наркоситуации в Тульской области» в работе аппарата антинаркотической комиссий Тульской области и муниципальных антинаркотических комиссий 151

**Ю.А. Перминова**

Программа по подготовке антинаркотических добровольцев «Новое поколение» 157

*Хабаровский край***К.Ю. Сливко**

Об эффективности мероприятий, реализуемых в рамках региональных и муниципальных программ, направленных на снижение алкоголизма и наркомании в Хабаровском крае, в том числе их финансовое обеспечение 160

**ОПЫТ И ПРАКТИКИ В СФЕРЕ  
КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ  
НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Республика Бурятия***А. А. Попова, Л.Б. Сансанова, Б.А. Бубаев, О.А. Доржиева**

Характерные черты копинг-поведения мужчин с диагнозом «пагубное употребление каннабиноидов» 163

**Н. С. Полуэктова**

Изменение копинг-стратегий пациентов с зависимостью в процессе реабилитации 168

*Забайкальский край***А.В. Игнатьева**

Опыт работы отделения медицинской реабилитации пациентов с наркологическими расстройствами ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер» 175

*Иркутская область***М.М. Манжеева**

Опыт применения Программы «12 Шагов» в системе реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц на базе областного государственного казенного учреждения «Центр реабилитации наркозависимых «Воля» 179

**Э.А. Тарбеева**

Медицинская реабилитация наркопотребителей в Иркутской области на базе ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» 187

*Пермский край***Т.Л. Индейкина, Е.И. Фатова, О.Л. Васильева,**

Практика социальной реабилитации подростков, замеченных в употреблении ПАВ в Пермском крае 191

*город Севастополь***И.С. Мочалова, И. В. Панова**

Комплексная реабилитация граждан больных наркоманией в городе Севастополе 199

*Республика Татарстан***В.А. Юферов**

Трезвый и здоровый образ жизни – основа сохранения семьи, общества, государства! Возрождение трезвенных традиций в Республике Татарстан 206

*Тюменская область***Е.О. Добровольская**

Роль семьи и социальных факторов в процессе профилактики и реабилитации алко- и наркозависимых 210

**Н.И. Караисаев**

По «ступеням» в новую жизнь: региональная практика по социальной реабилитации несовершеннолетних 216

*Ульяновская область***Д.В. Волков, М.В. Сухорукова, И.А. Макарова**

Эффективность использования психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетних, употребляющих пав в ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница» 222

*Чувашская Республика -Чувашия***И.Е.Булыгина, А.П.Андреева, Е.В.Калинина**

Региональный опыт реабилитации и ресоциализации женщин с наркотической зависимостью, освободившихся из ФКУ ЛИУ №7 УФСИН России по Чувашской Республике. 231

*Республика Хакасия***Е.Ю. Тарасова**

Этапы первичной психологической консультации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами, в условиях амбулаторного приёма 235

**ПРОГРАММЫ, МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ В СФЕРЕ СФЕРЕ  
КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ  
НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ**

*Иркутская область***А.С. Вторушина**

Программа «Жизнь в осознанной трезвости», профилактика и реабилитация осужденных, состоящих на учете в Уголовно-исполнительной инспекции, склонных к наркотической зависимости 239

**А.С. Вторушина**

Программа «Правила жизни». Работа психологов Уголовно-исполнительной инспекции с родителями, законными представителями несовершеннолетних, состоящих на учете в Уголовно-исполнительной инспекции, направленная на предупреждение употребления несовершеннолетними осужденными наркотических средств 263



## **ОПЫТ И ПРАКТИКИ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ, ПРОФИЛАКТИКИ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНО- НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

---

**Н.Н. Казанцева**

заведующий диспансерно-поликлиническим отделением (детско-подростковое население) КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» Алтайский край, город Барнаул, ул. Л.Толстого 23 т. 89132223415  
[detstvo.aknd@mail.ru](mailto:detstvo.aknd@mail.ru)

### **ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

Опыт проведения мероприятий в рамках первичной профилактики наркологических расстройств среди несовершеннолетних и молодежи показывает, что проведение лекций, демонстрация фильмов с последующим обсуждением и уроки-диалоги не имеют достаточного эффекта в сравнении с такой формой работы, как донесение информации по принципу «равный-равному», то есть через волонтеров-сверстников. Научные данные также подтверждают, что процент усвоения информации: лекция - 5%, аудиовизуальные средства с последующим обсуждением - 20%, обсуждения в группах - 50%, ролевые игры - 70%, выступление в роли обучающего - 90% (слушатель, который исследует проблему и преподает материал другим, сам усваивает 90% преподаваемого).

В этой связи специалисты КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» на территории города Барнаула принимают активное участие в реализации городского волонтерского проекта «ШАР» (Школа активных ребят). Данный проект создан специалистами Барнаульского городского детско-юношеского центра на средства грантовой поддержки Губернатора Алтайского края в сфере молодежной политики «Алтай молодой». Проект нацелен на решение таких задач, как: обучение лидеров общественного формирования «Наркопост», формирование городского Совета «Наркопост», развитие навыков организации собственной жизнедеятельности и мотивации к проявлению социально-творческой инициативы подростков, популяризация в молодежной среде культуры здорового образа жизни, как основы успеха в будущем, организация и проведение профилактических мероприятий среди сверстников.

В ежеквартальном режиме в рамках проведения городских профильных смен для лидеров общественных формирований в сфере здорового образа жизни «Школа активных ребят» специалисты-наркологи проводят обучающие семинары для волонтеров-школьников. Ребята обучаются проведению тренинговых занятий, направленных на формирование мотивации к ведению здорового образа жизни. Чтобы повысить заинтересованность детско-подростковой аудитории, как правило, занятия проводятся в игровой форме.

Учитывая, что основными мотивами к употреблению психоактивных веществ среди несовершеннолетних являются, как правило: «за компанию», «из любопытства», «чтобы выглядеть взрослым» и т. д., на первый план выходят такие личностные качества подростка, как неуверенность в себе, коммуникативная дезадаптация, неустойчивость к стрессам. Поэтому применяемые технологии должны быть направлены на повышение стрессоустойчивости подростка, приобретение умения противостоять давлению извне, развитие уверенности в себе и самодостаточности.

С этой целью специалистами наркологического диспансера применяются различные методики. Например, активно используются материалы Комплексной внешкольной программы по формированию навыков здорового образа жизни у подростков «Всё, что тебя касается», разработанной Российской некоммерческой организацией - Фонд «Здоровье и Развитие» под редакцией Дмитриевой Е.В. директора фонда «Здоровье и Развитие», д.с.н., профессора кафедры ММСИ социологического факультета МГУ им. М.В. Ломоносова.

В сферу деятельности волонтеров-школьников входит проведение мероприятий только в рамках первичной профилактики, направленных на предотвращение приобщения сверстников и младших подростков к употреблению психоактивных веществ.

Следующим направлением является подготовка волонтеров-студентов: обучение добровольцев формам и технологиям профилактических антинаркотических программ. В сферу деятельности волонтеров-студентов входит проведение мероприятий в рамках первичной и вторичной профилактики.

В подготовке волонтеров принимают участие врачи психиатры-наркологи, медицинские психологи. Внедрена технология двухэтапной подготовки волонтеров, где на первом этапе предусмотрены семинары, в которых предоставляется информация о вреде потребления наркотических, психотропных веществ, алкоголя и никотинсодержащих продуктов. Обсуждаются актуальные вопросы вовлечения молодежи в употребление психоактивных веществ.

Второй этап обучения посвящен формированию навыков профилактического тренинга в области зависимых состояний по употреблению наркотических, психотропных веществ, алкоголя и никотинсодержащих продуктов. Студенты обучаются мини-тренингам, ориентированным на выработку установки на ведение здорового образа

жизни, им предоставляются буклеты и брошюры по профилактике зависимых состояний.

В последующем подготовленных волонтеров-тьюторов специалисты-наркологи задействуют в проведении межведомственных профилактических акций в рамках первичной профилактики: «Азбука права», «Выездные Единые дни профилактики в муниципальных образовательных организациях» города Барнаула и других мероприятий антинаркотической направленности.

Ежегодно специалисты КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» проводят обучающий семинар для участников Всероссийской патриотической акции «Снежный десант РСО». Участниками являются студенты-активисты всех ВУЗов, расположенных на территории города Барнаула (более 400 студентов). Ребята отправляются в уголки нашего региона для оказания помощи местному населению, в том числе проводят тематические занятия, направленные на формирование приверженности к ведению здорового образа жизни для учащихся образовательных организаций края.

В рамках проведения вторичной профилактики на базе круглосуточного отделения для лечения детей и подростков и медико-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Родник» КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» проводятся встречи с волонтерами-студентами ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет». Данные мероприятия способствуют формированию у подростков позитивного настроя на будущее, созданию мотивации для занятия социально-полезной деятельностью.

Ещё одним блоком взаимодействия с представителями общественной организации является совместная работа с Новоалтайской общественной организацией «Матери против наркотиков» (НОО «МПН»). С данной организацией КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» сотрудничает с 2016 года в сфере пропаганды здорового образа жизни, профилактики потребления и распространения психоактивных веществ в подростковой и молодёжной среде.

Специалисты наркологи (врачи психиатры-наркологи и медицинские психологи) активно приглашаются общественниками к участию в проведении профилактических мероприятий в общеобразовательных организациях и организациях среднего профессионального образования, расположенных на территории города Новоалтайска. В свою очередь, представители общественной организации, по приглашению наркологов, проводят творческие встречи с несовершеннолетними пациентами, находящимися на лечении в круглосуточном отделении для лечения детей и подростков и медико-реабилитационном Центре для несовершеннолетних «Родник» КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер».

В рамках «Творческой гостиной» с детьми проводятся мастер-классы художественно-эстетической, прикладной направленности. Организованная на базе общественной организации театрализованная студия «Чудики» в

креативном молодежном пространстве «Vmeste» проводят для детей театрализованные представления.

Совместные профилактические мероприятия по патриотическому воспитанию, формированию навыков здорового образа жизни и профилактике наркомании у детей и подростков проводятся для подростков из социально-неблагополучных семей и подростков «группы риска» специалистами КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» на базе отделения для лечения детей и подростков с привлечением Барнаульского городского казачьего общества. Встречи с казаками - «уроки мужества», где алтайские казаки рассказывают о роли казачества в истории России, о принципах воспитания в семье, о моральных устоях семьи, о системе наказания за отказ выполнять общественные и моральные нормы, о воинских доблестях и подвигах, демонстрируют различные виды оружия и боевые приемы.

Таким образом, взаимодействие специалистов наркологов и представителей общественных организаций в профилактическом пространстве направлено на повышение социальной активности целевых групп и формирование ответственного отношения к здоровью в целом среди несовершеннолетних и молодежи.

#### **Л. Б. Сансанова**

медицинский психолог, заведующая отделом профилактики ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская 44, тел. 8(3012)41-90-13, [profilaktika@rndbur.ru](mailto:profilaktika@rndbur.ru)

#### **А.А. Попова**

медицинский психолог второй квалификационной категории отдела профилактики ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия

#### **Б.А. Бубаев**

медицинский психолог первой квалификационной категории отдела профилактики, ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия

#### **О.А. Доржиева**

медицинский психолог второй квалификационной категории отдела профилактики ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия

## **ОПЫТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

Профилактика наркологических расстройств, включающих алкогольную, наркотическую зависимости и аддикции от других психоактивных веществ, требует подхода с использованием современных инструментов обучения и информирования населения. Специалистам в

области превенции необходимо совершенствовать методы работы с населением в вопросе укрепления здоровья, мотивирования граждан к трезвому образу жизни. В статье представлен обзор за 2021-2023 годы. Этот период характеризовался распространением новой коронавирусной инфекции в мире, жесткими ограничительными мерами. Социальные вызовы в обществе всегда повышают риск увеличения уровня потребления алкогольной продукции и психоактивных веществ в популяции. Перед специалистами стояла задача - не допустить снижения качества профилактической работы, использования альтернативных способов распространения профилактической информации.

В рамках данного направления отделом профилактики Республиканского наркологического диспансера осуществлялась комплексная работа, включающая следующие направления и мероприятия.

**Обучение населения** навыкам адаптивного поведения, направленного на снижение масштабов злоупотребления алкоголем и формирование мотивации к отказу от употребления психоактивных веществ. В рамках этой деятельности осуществлялись лекционные, семинарские занятия для разных целевых групп. В первую очередь, для обучающихся образовательных организаций (подростки и молодежь), а также работающее население, родительская общественность, призывники и военнослужащие, пенсионеры, пациенты стационарных отделений больниц и поликлиник. Организованы выездные «дни нарколога» в поликлиниках города Улан-Удэ, в стационарных отделениях многопрофильных больниц с целью снижения основных факторов риска (алкоголя, табака) через скрининги и консультации пациентов медицинских организаций. В трудовых коллективах также проводятся лекции, семинары, «ярмарки здоровья». За три года проведено более 1150 обучающих мероприятий (лекций, тренингов, семинаров, конференций) для разных целевых групп населения.

В связи с распространением новой коронавирусной инфекции и введением дистанционного обучения школьников и студентов, был подготовлен электронный диск в свободном доступе, где размещены профилактические видеоматериалы, папка с макетами наглядных средств агитации (листовки, буклеты), методические рекомендации для специалистов системы образования, социальной защиты населения и других. Размещенные материалы можно использовать для проведения классных часов. Были подготовлены видеоуроки с выступлением специалистов отдела профилактики для подростков на темы «Хочу быть здоровым», «Вред табачных и никотинсодержащих изделий», «Алкоголь и его последствия», «Стрессоустойчивость как основа успешности современного подростка», анимационные видеоуроки для подростков 12+ и 16+ о вреде психоактивных веществ. Также были изготовлены анимационные видеоролики по вопросам сохранения здоровья для других групп населения: «стрессы на рабочем месте», «COVID-19 и образ жизни», «регуляция стресса при COVID-19», «трезвость за рулем», «трезвость - выбор зрелых» и другие. Проведено

большое количество онлайн-уроков для обучающихся образовательных организаций в период дистанционного обучения.

Вся профилактическая деятельность осуществляется в тесном **межведомственном взаимодействии** с другими ведомствами и учреждениями с целью организации совместных мероприятий, а также методической помощи для специалистов, занимающихся профилактикой наркологических расстройств: медицинские работники, педагоги, психологи, специалисты по социальной работе, по молодежной политике, органов опеки и попечительства, сотрудники правоохранительных органов. Ежегодно составляется план межведомственных мероприятий. Традиционными мероприятиями являются месячники «Родительский урок» и «Классный час» в школах города, «Десант здоровья» в детских оздоровительных лагерях, оперативно-профилактическая акция МВД РФ по Республике Бурятия «Дети России», среди военнослужащих «Призывник», «Армия против наркотиков».

В целях методической поддержки специалистов, занимающихся профилактикой, проводятся семинары во взаимодействии со специалистами системы профилактики. Проведены семинары для заместителей директоров школ, советников директоров, наставников, педагогов-психологов, инструкторов по спорту и тренеров спортивных школ, медицинских работников поликлиник, специалистов отделов социальной защиты населения РБ, сотрудников уголовно-исполнительной инспекции УФСИН РФ по Республике Бурятия, Управления по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ по Республике Бурятия (тематика семинаров: «Организация первичной профилактики наркологических расстройств», «Задачи, принципы и формы профилактической деятельности», «Мотивационное консультирование пациентов наркологического профиля в рамках вторичной и третичной профилактики», «Профилактика профессионального «выгорания» специалистов помогающих профессий»).

Развитие добровольческого движения является важной составляющей нашей работы. Обучение и подготовка добровольцев последние три года осуществлялась в основном среди студентов Республиканского базового медицинского колледжа им. Э. Р. Раднаева. С их участием проходят практически все массовые мероприятия Республиканского наркологического диспансера.

**Раннее выявление потребителей психоактивных веществ** является одним из приоритетных направлений первичной (универсальной) профилактики. Задача специалистов отдела профилактики в рамках этой деятельности заключается в мониторинге ситуации через скрининги, опросы и анкетирование населения. Количество опрошенных лиц достигает более 1500 человек ежегодно. Также в рамках профилактических медицинских осмотров обучающихся (наркотестирование) проводятся информационно-разъяснительная работа среди родителей, педагогов, школьников и студентов, и после наркотестирования - профилактические мероприятия в учреждениях, где выявлены положительные результаты в целях недопущения распространения наркомании.

**Информирование населения по вопросам профилактики наркологических расстройств.** В данном направлении активно используются современные информационные ресурсы. Активная работа осуществляется в сфере информирования населения посредством сайтов и госпабликов Вконтакте, Одноклассники и Телеграмм. Работа коллектива отдела профилактики неоднократно становилась победителем и призером федеральных и региональных конкурсов.

- Сайт [www.элуур.рф](http://www.элуур.рф) признан лучшим сайтом общественного проекта по итогам Республиканского конкурса «BaikalWeb» в 2014 году;

- Официальный сайт РНД <https://www.rndbur.ru/> стал финалистом Республиканского конкурса «BaikalWeb» в 2015 году;

- Коллектив отдела профилактики стал победителем Всероссийского конкурса социальной рекламы «Спасем жизнь вместе!» в 2018 году;

- Победитель в номинации «Лучшая пропаганда ЗОЖ» в Городском конкурсе корпоративных программ в 2022 году;

- Победитель в направлении «Лучшая медицинская организация по информационной работе в сфере здравоохранения» по итогам 2022 года.

Таблица 1 - Публикации в средствах массовой информации и госпабликах.

	2021 год	2022 год	2023
Телевидение	4	14	25
Радио	5	15	10
Печать	3	11	32
Интернет-издания	76	50	44
Социальные сети (госпаблики)	701	1360	1545

За 2021-2023 годы растиражировано более 90000 экземпляров наглядной продукции. Ежегодно разрабатываются идеи создания мультимедийной продукции: видео- и аудиороликов с участием специалистов Республиканского наркологического диспансера, анимационных роликов для размещения в СМИ и аккаунтах в соцсетях.

В целях улучшения и расширения контента внедрены тематические рубрики:

«Экспертное мнение» - видеовыступления и карточки от врачей и специалистов Республиканского наркологического диспансера с полезной информацией о болезнях зависимостей, психологии зависимого поведения и рекомендации;

«Безопасность» - посты по профилактике несчастных случаев с детьми по вине нетрезвых родителей, мероприятия проекта «Автотрезвость»;

«Если Ваш близкий пьет...» - информация о созависимости, рекомендации родственникам пациентов;

Прямые эфиры в социальных сетях, в том числе с врачами других медицинских организаций, с представителями религиозных конфессий, с сотрудниками ГИБДД по Республике Бурятия.

Новости, анонсы и поздравления – рубрика о позитивных новостях, релизы, объявления о предстоящих мероприятиях.

«Цифра дня» - размещаются актуальные статистические данные;

Материалы о вреде самогона и других спиртосодержащих жидкостях, суррогатном алкоголе – изготовление видеороликов и карточек об опасности употребления самогона, суррогатного алкоголя.

В рамках реализации государственной программы «Совершенствование государственного управления» ежегодно из республиканского бюджета выделяются средства на мероприятия по информированию населения. Также из средств Республиканского наркологического диспансера осуществляется подготовка информационных материалов.

Таблица 2 - Изготовление информационных и методических материалов

Источник финансирования	2021 год	2022 год	2023 год
<b>Госпрограмма, подпрограмма по профилактике наркомании</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 видеороликов</li> <li>• Соцсети (размещение на популярном аккаунте)</li> <li>• Таргет в соцсетях</li> <li>• Буклеты (60000 экз.)</li> <li>• Подкаст</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 подкастов на радио</li> <li>• Соцсети (размещение на популярном аккаунте)</li> <li>• Выступления специалистов на телевидении</li> <li>• Статья в «Пилуле»</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 9 телепередач</li> <li>• 6 прямых эфиров на радио</li> <li>• 1 видеоролик на цифровых экранах</li> <li>• Печатные статьи</li> </ul>
<b>Республиканский наркологический диспансер</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 видеороликов</li> <li>• статьи в «Пилуле»</li> <li>• Видео - и аудиоролики по проблеме алкоголизма</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 видеоролика</li> <li>• Статьи в «Пилуле»</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 телепередач по профилактике алкоголизма</li> <li>• 7 статей в журнале</li> <li>• 26 статей в газете.</li> </ul>

Большая информационная работа проводится через массовые акции, цель которых привлечь внимание общественности к проблемам наркомании, алкоголизма, никотиновой зависимости.

За 2021-2023 годы организовано и проведено 71 массовое мероприятие с охватом 11610 человек. Наиболее интересные из них: «Велопробег против наркотиков», акции в рамках проекта «Автотрезвость» совместно с ГИБДД, антитабачная акция «Дыши легко» для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Ярмарки здоровья» в торговых центрах и общественных местах.

Разработана программа комплексной профилактической акции «Бурятия за трезвость!», которая реализуется в районах Республики. В программе акции «круглые столы» с участием администрации муниципальных образований, глав поселений, всех субъектов профилактики районов по актуальным вопросам взаимодействия, улучшению профилактических мер, а также интеллектуальный брейн-ринг среди подростковых команд, творческий конкурс среди школьников в возрастных номинациях от 7 до 9 лет и от 10 до 12 лет на тему «Моя здоровая семья», турнир по мини-футболу среди



школьных команд, а также консультативная «ярмарка здоровья» для населения специалистами РНД (врач психиатр-нарколог, медицинские психологи).

Ежегодно под руководством Минздрава медицинскими организациями организовывается месячник пропаганды трезвого образа жизни, в рамках которого проводятся заседания «круглых столов», дискуссий, освещение в СМИ, «ярмарки здоровья», встречи с населением в трудовых и образовательных организациях.

Таким образом, для снижения масштабов злоупотребления алкоголем и другими психоактивными веществами, необходим комплекс превентивных мер на постоянной основе. В современном мире возрастает потребность в качественном, полезном и интересном контенте, соответственно активное использование социальных сетей, мессенджеров для информирования населения по вопросам профилактики наркологических расстройств является одним из важных направлений деятельности превентологов. Наряду с этим должны проводиться обучающие программы и мероприятия по раннему выявлению потребителей психоактивных веществ.

#### **В.А. Дмитриева**

Психолог кабинета профилактики наркологических расстройств ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер», Забайкальский край, г. Чита, ул. Верхоленская, 1, +7-924-476-40-81, email: [omr-knd@yandex.ru](mailto:omr-knd@yandex.ru)

### **ОБ УЧАСТИИ ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «АССОЦИАЦИЯ НАРКОЛОГОВ ЗАБАЙКАЛЬЯ» В КОНКУРСЕ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ СУБСИДИЙ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПРОЕКТОВ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ**

Все большей угрозой для человечества в настоящее время являются социально значимые заболевания. Около 80% всех смертей в этой возрастной группе обусловлены неинфекционными заболеваниями.

Употребление алкоголя и наркотиков вносят весомый вклад в преждевременную смертность населения в трудоспособном возрасте не только опосредованно (через формирование соматических, онкологических) заболеваний, но и непосредственно, являясь прямыми причинами смертей от отравлений, острых психотических состояний, гибели в пожарах, утоплений, травм, дорожно-транспортных происшествий.

Наркологическая ситуация в Забайкальском крае на протяжении

последних лет продолжает оставаться неблагополучной. По уровню заболеваемости всеми наркологическими расстройствами Забайкальский край превышает показатель по России в 2,3 раза, ДФО – в 1,5 раза, по уровню заболеваемости алкогольными психозами выше РФ в 2,4 раза. Смертность от случайных отравлений алкоголем в Забайкальском крае в 1,9 раза выше показателя по РФ, в 2,5 раза – по ДФО.

Одной из приоритетных задач в повышении качества жизни российских граждан является задача по снижению уровня заболеваемости алкоголизмом и наркоманией, обеспечению доступности современного здравоохранения, в том числе и наркологической помощи. Основным методом решения проблем обозначена нацеленность государственной политики Российской Федерации в сфере здравоохранения и здоровья нации на профилактику и предотвращение роста уровня социально опасных заболеваний.

В связи с масштабностью задач и трудностью их реализации во всем мире возрастает роль так называемого «третьего сектора» — совокупности общественных негосударственных организаций, занимающих свою нишу в сфере социальных услуг, организующих свою работу как на коммерческой, так и в рамках целевой благотворительности.

Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации предусмотрено расширение и совершенствование поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций (далее - СО НКО), оказывающих населению услуги в сфере охраны здоровья граждан. Совершенствуется методическая, консультационная и информационная поддержка СО НКО, оказывающих населению услуги в сфере охраны здоровья граждан.

В Забайкальском крае с 2016 года начала свою деятельность Забайкальская региональная общественная организация «Ассоциация наркологов Забайкалья». Сегодня ее членом является 71 врач психиатр-нарколог.

Основной целью организации является стремление к повышению профессионального уровня специалистов, работающих в области наркологии и психиатрии, обеспечение их прав и интересов; профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и алкоголизма; содействие совершенствованию всех видов наркологической помощи, повышению ее качеств, укреплению правовых и этических аспектов работы с наркологическими больными, защиты их прав и законных интересов.

В 2020-2023 гг. ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» приняла участие в конкурсах на предоставление субсидии из федерального бюджета и бюджета Забайкальского края на реализацию регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)».

Члены ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» разработали пять проектов, четыре из которых были реализованы на территории Забайкальского края.

Решением конкурсной комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья», заняв третье место в конкурсе среди социально ориентированных некоммерческих организаций, в 2020 году получила субсидии из федерального бюджета на реализацию комплекса профилактических мероприятий к Всероссийскому дню трезвости – 11 сентября в рамках проекта «Вместе в трезвое завтра» в сумме 1 124 700,0 руб.

В рамках проекта «Вместе в трезвое завтра» на площади им. Ленина г. Читы члены ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» совместно с сотрудниками УГИБДД УМВД России по Забайкальскому краю, РОО «Трезвое Забайкалье», представителями Читинской епархии, студентами волонтерского отряда ЧГМА провели профилактические акции «Трезво жить здорово!» и «Трезвым по дороге жизни!».

В преддверии акции выпущены 2 видео и радио-ролика, разработано и растиражировано 9000 экземпляров буклетов профилактической тематики. Прошли выступления на радио «FM», радио «Маяк», радио «Россия». Изготовлено 2250 экземпляров информационных закладок, 200 тематических плакатов по профилактике алкоголизма, 1000 значков и 1000 флажков с лозунгами: «Трезвая семья», «Трезвость - норма жизни!», «Трезвость-выбор сильных!», «Живи трезво!».

В 2020 году ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» получила денежные средства из регионального бюджета в соответствии с запланированным размером (субсидии) в сумме 250 тыс. руб. Данные денежные средства потрачены на изготовление наглядной информационной продукции для проведения профилактических мероприятий: буклеты, плакаты, визитки, календари настенные и настольные, информационные закладки для книг.

В 2021 году ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» представила на конкурс социально ориентированных некоммерческих организаций проект «Счастливая жизнь без наркотиков», в который входит комплекс профилактических мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику употребления психотропных и наркотических средств среди молодежи и взрослого населения Забайкальского края. По итогам конкурсного отбора Ассоциация, заняв второе место в конкурсе, получила денежные средства из федерального бюджета в сумме 500 тыс. руб.

В рамках данного проекта 26 июня 2021 года в г. Чите в парке «ОДОРА» проведена уличная массовая акция - «Сохрани свое счастливое завтра!». Организовано анкетирование населения, информирование о способах профилактики употребления наркотических веществ, раздача наглядных информационных материалов по профилактике наркомании (буклеты, памятки, листовки), консультация врача психиатра-нарколога. В местах проведения акции были размещены информационные баннеры, хардпостеры о здоровом образе жизни без наркотиков. По городским маршрутам в течение июня месяца курсировал троллейбус, оформленный к Международному дню борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. Совместно с ГТРК

«Чита» организованы съемки 2-х видеороликов антинаркотической направленности.

В 2021 году ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» получила денежные средства из регионального бюджета в сумме 250 тыс. руб. Данные денежные средства потрачены на изготовление 6-ти видеороликов для проведения большой информационной кампании для родителей и подростков по профилактике употребления наркотических веществ. Данные видеоролики транслировались на уличных светодиодных экранах г. Читы, а также в социальных сетях.

Реализация данных профилактических проектов позволила повысить уровень информированности населения Забайкальского края в вопросах трезвого образа жизни и мотивацию к отказу от вредных привычек. Так, масштабность проекта «Вместе в трезвое завтра» составила более 50 тысяч человек, проекта «Знать, чтобы жить» - более 300 тысяч человек, проекта «Счастливая жизнь без наркотиков» - более 500 тысяч человек.

В 2022 году ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» вновь приняла участие в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций и представила информационный проект «Код Забайкалья-Трезвость!». По итогам конкурсного отбора Ассоциация, заняв второе место в конкурсе, получила денежные средства из федерального бюджета в сумме 1 919 тыс. руб.

Проект «Код Забайкалья – Трезвость!» включает в себя трансляцию информационно-профилактических видеороликов на больших светодиодных экранах г. Читы, трансляцию аудиороликов и информационных сюжетов на радиостанциях «Русское Радио» и «Серебряный дождь» для районов Забайкальского края; установку уличных баннеров в г. Чите с тематикой по вопросам профилактики вредных привычек и здорового образа жизни; курсирование брендированного троллейбуса к Всероссийскому дню трезвости – 11 сентября по маршрутам г. Читы; распространение информационного наглядного материала по профилактике табакокурения, алкоголизма и наркомании среди населения края, обеспечение наглядной продукцией медицинских организаций края и города.

В 2023 году ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья» приняла участие в конкурсе социально ориентированных некоммерческих организаций с проектом «Счастливая жизнь без наркотиков!». По итогам конкурсного отбора Ассоциация, заняв третье место в конкурсе, получила денежные средства из федерального бюджета в сумме 1 064 866,4 руб.

В г. Чите в рамках проекта «Счастливая жизнь без наркотиков» проведена уличная массовая акция - «Сохрани свое счастливое завтра!». Акция носила межведомственный характер с привлечением Читинской Епархии, УМВД России по Забайкальскому краю, волонтеров отделения медицинской реабилитации ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер» и социально-педагогического отряда «Ойкос» ЗабГУ и представителей общества «Анонимные наркоманы».

26 июня организовано информирование населения о способах профилактики употребления наркотических веществ, раздача наглядных

информационных материалов по профилактике наркомании (буклеты, памятки, листовки). В местах проведения акции размещены информационные баннеры, хардпостеры о здоровом образе жизни без наркотиков.

Также в рамках проекта «Счастливая жизнь без наркотиков» транслировались профилактические видеоролики на больших светодиодных экранах г. Читы, аудиоролики и информационные сюжеты на радиостанциях «Русское Радио» и «Серебряный дождь». На улицах г. Читы установлены баннеры с тематикой по вопросам профилактики вредных привычек и ведению здорового образа жизни. Распространены информационные наглядные материалы по профилактике табакокурения, алкоголизма и наркомании среди населения края.

Таким образом, ЗРОО «Ассоциация наркологов Забайкалья», находясь в тесной взаимосвязи с Забайкальским краевым наркологическим диспансером, средствами массовой информации, научно-образовательными и физкультурно-спортивными учреждениями и другими заинтересованными учреждениями и ведомствами, оказывает помощь в решении вопросов профилактики наркологических расстройств среди населения Забайкальского края. Такое взаимодействие открывает доступ к различным целевым аудиториям и имеет целью совершенствование существующей системы наркологической помощи населению.

В настоящее время Забайкалье продолжает держать курс на трезвость, на здоровый образ жизни, понимая, что будущее находится за здоровым и прогрессивно мыслящим поколением.

**А.С. Хуторова**

психолог амбулаторного наркологического отделения № 1 областного государственного учреждения здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер», Ивановская область, г. Иваново, ул. Постышева, д. 54/1, т. 879811262840, [annakhutorova@gmail.com](mailto:annakhutorova@gmail.com),

**М.А. Исаев**

главный врач областного государственного учреждения здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер»

**КОРРЕКЦИЯ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ  
ПОДРОСТКОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ВОЗНИКНОВЕНИЮ  
ИНТЕРЕСА К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПАВ С ПОМОЩЬЮ  
КИНОТЕРАПИИ**

«Кино и реальность» - комплексный, пролонгированный проект, направленный на коррекцию личностных особенностей подростков, способствующих возникновению интереса к употреблению ПАВ.

Согласно современным исследованиям [12,13,14], восприятие современных подростков имеет свои особенности. Мышление современных подростков ускоряет свой темп, но становится более поверхностным. Все чаще наблюдается языковой минимализм. Современными авторами подчеркивается преобладание конкретного мышления над абстрактным, визуальная составляющая в воспринимаемом материале все чаще имеет большее значение, нежели смысловая наполненность [3].

В силу развития интернета, масс-медиа, кинематографа, подростки начинают воспринимать окружающую реальность отрывисто, бесструктурно. Глубинные взаимосвязи явлений, событий, людей становятся трудноуловимыми в масштабном информационном потоке. Клиповое мышление современных подростков искажает восприятие реальности, все чаще оно осуществляется в виде доступного визуального образа, дающей готовое решение, порой, рушащее логические связи между объектами действительности [6].

В силу вышеназванных особенностей восприятия современных подростков становится актуальным внедрение в систему профилактики методов, где будут задействованы доступные визуальные образы. В качестве основного метода, решающего данную задачу, выступает кинотерапия.

Кинотерапия — это метод, предполагающий просмотр и осмысление фильма, а также его обсуждение с психологом. В процессе просмотра фильма подросток исследует свои личностные особенности, анализирует поведение, а также проецирует положительные действия главных героев. Кинотерапия может помочь подросткам лучше понять себя и свое окружение, научит управлению своей жизнью. В фильме подросток может увидеть ту или иную жизненную ситуацию, которая встречалась или может встретиться на его пути, позволит проанализировать собственные ошибки и помочь с решением проблем [1].

Анализ фильма, позволяет взглянуть на проблему под новым, возможно непривычным и более глубоким углом зрения.

Одной из составляющих успеха кинотерапии является правильно подобранный материал, который позволяет охватить достаточно глубокий спектр проблем. В данном проекте мы используем наиболее популярные фильмы среди подростков разных возрастных групп. В каждом подобранном фильме употребление ПАВ в той или иной мере романтизировано, может вызывать положительные эмоции. Мы же разрушаем позитивный образ героев фильмов, фиксируем внимание на негативных последствиях употребления ПАВ.

Групповая кинотерапия помогает повышать психологическую компетенцию через анализ и разбор фильмов, уже сделанный психологами, развивать коммуникативные навыки, кругозор и интеллект.

Психологический разбор фильма предполагает не только демонстрацию социальных, медицинских и юридических последствий употребления ПАВ, но и раскрывает для участников тренинга возможные причины вовлеченности человека в проблему. Одновременно с разбором причин употребления ПАВ на

тренинге представляются возможные варианты того, как человек может избежать этого, какие для этого необходимо тренировать навыки. В первую очередь, на тренинге делается акцент на необходимости развития навыков эмоционального интеллекта, адаптивности, жизнестойкости и стрессоустойчивости.

В завершении первого тренинга участникам предлагается посетить дополнительные тренинги, направленные на развитие навыков, обсуждаемых в процессе кинотерапии.

Тренинг по развитию эмоционального интеллекта направлен на ознакомление подростков с основными составляющими эмоционального интеллекта, обучение управлению основными эмоциональными состояниями.

На тренинге по развитию адаптивности происходит обучение и развитие способности к адаптации в меняющихся условиях среды.

Четвертый этап программы – тренинг для подростков по формированию жизнестойкости. Тренинг жизнестойкости помогает развивать и поддерживать позитивную самооценку и самосознание, способствует формированию адекватной оценки жизнедеятельности.

Заключительное мероприятие проекта – тренинг по развитию стрессоустойчивости. Главной целью тренинга является развитие навыков сопротивления стрессу.

В рамках тренингов реализуются современные технологии развития эмоционального интеллекта. Тренинг эмоциональной компетентности по Д. Гоулману (систематическая оценка потребностей, фокусирование на ясных и достижимых целях, организация системы поддержки и поощрения применения новых навыков и др.). Основная направленность упражнений - развитие навыков и умений справляться с эмоциями (идентификация чувств и эмоций, оценка их интенсивности, управление эмоциями и чувствами, контролирование побуждений, ослабление стресса, понимание разницы между чувствами, мыслями и действиями). Упражнения двух последних тренингов направлены на развитие умений конструктивно разрешать конфликтные ситуации. Использование речевых техник в конфликте, техник активного слушания, вербализации, развитие навыков убеждения, техники работы с сопротивлением собеседника. Развитие когнитивных способностей (считывание и толкование социальной информации, позитивное отношение к жизни, самоосознание/выработка реалистичных ожиданий в отношении себя и окружающих.).

Отдельным направлением проекта «Кино и реальность» является работа с подростками и молодежью, относящимися к группам риска. Общая структура работы здесь неизменна. Основные мероприятия – кинотерапия и тренинги развития навыков ведения здорового образа жизни. Ключевым различием в проведении мероприятий является набор инструментов, использующихся в программе. Такими инструментами являются:

1. Набор фильмов, отличающийся от набора, используемого для подростков, участвующих в проекте в рамках первичной профилактики. Возрастной ценз фильмов в этом случае выше.

2. Тренинговые упражнения (больше посвящены тренировкам навыков здорового преодоления стрессовых ситуаций).

До прохождения тренингов проекта и после участникам предлагается заполнить анкету, состоящую из двух блоков:

Блок 1. Осведомленность о социальных, медицинских и юридических последствиях употребления ПАВ.

Блок 2. Уровень развития навыков эмоционального интеллекта, стрессоустойчивости, жизнестойкости, адаптивности.

Программа успешно реализуется в Ивановской области сотрудниками ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» с 2023 года. Участники – учащиеся школ (8-11 класс), среднеспециальных учебных заведений, студенты 1го курса высших учебных заведений.

Возрастные группы участников:

1. 12-14 лет
2. 15-16 лет
3. 17-19 лет

Длительность программы – 5 недель. Периодичность мероприятий – 1 тренинг в неделю. Мероприятия проходят на базе Центра профилактики зависимостей ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер».

Участие в программе возможно для всех желающих, организованными группами. Очередь на прохождения тренингов составляет около 2-3 месяцев.

Проект работает в области 6 месяцев, но, несмотря на это, по результатам анкетирования участников можно проследить положительную тенденцию по увеличению осведомленности о последствиях употребления ПАВ подростками, участвующими в проекте, об улучшении показателей тренируемых на мероприятиях психологических навыков, способствующих ведению здорового образа жизни: навыков эмоционального интеллекта, стрессоустойчивости, адаптивности и жизнестойкости. Проект будет продолжаться, на данный момент проводится исследование его результативности для представления статистически достоверных результатов.

#### Список литературы:

1. Вавилова, Е. А. Современное представление о кинотерапии в психолого-педагогической науке / Е. А. Вавилова, О. В. Аршанская // Шамовские чтения: сборник статей XV Международной научно-практической конференции: В 2 ч., Москва, 21–25 января 2023 года. Том Ч. 1.. – Москва: 5 за знания, 2023. – С. 681-687.

2. Данилина, А. А. Кинотерапия как метод социальной помощи / А. А. Данилина // Мир и Россия в условиях новой реальности: материалы XX Всероссийской очной научно-практической конференции, Липецк, 19 апреля 2023 года. – Воронеж: Автономная некоммерческая организация по оказанию издательских и полиграфических услуг "НАУКА-ЮНИПРЕСС", 2023. – С. 348-351.



3. Колобаев, В. К. Клиповое мышление - новый этап в развитии мышления современных учащихся / В. К. Колобаев, Т. А. Сеницына // Наукосфера. – 2022. – № 2-1. – С. 57-62.
4. Кондратенко, Ю. В. Тренинговые методы первичной профилактики среди подростков группы риска употребления ПАВ / Ю. В. Кондратенко // Фундаментальные и прикладные исследования: проблемы и результаты. – 2014. – № 16. – С. 82-88.
5. Мухина, В. С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество / В. С. Мухина. - М.: Академия, 2009. - 414 с.
6. Николаева, И. А. Особенности восприятия информации подростками, обучающимися в сфере дополнительного образования / И. А. Николаева, С. А. Гаврилушкин, Л. В. Гурылева // Человеческий капитал. – 2020. – № 5(137). – С. 217-229.
7. Орноева, К. Г. К вопросу о профилактике немедицинского употребления наркотических веществ среди подростков / К. Г. Орноева, М. А. Фризина // Актуальные проблемы российского права и законодательства: Сборник материалов XVI Всероссийской научно-практической конференции, Красноярск, 25–26 апреля 2023 года / Составитель Е.В. Василенко. – Красноярск: Сибирский институт бизнеса, управления и психологии, 2023. – С. 261-264.
8. Сафиуллина, Р. Г. К вопросу о реализации кинотерапии с подростками девиантного поведения в социальных службах / Р. Г. Сафиуллина, Л. В. Вандышева // Вестник молодых ученых и специалистов Самарского университета. – 2022. – № 2(21). – С. 251-253.
9. Станоева, Ю. П. Использование кинотерапии как средства социализации подростков / Ю. П. Станоева // Проблемы современного педагогического образования. – 2023. – № 81-3. – С. 356-359.
10. Харламенкова Н.Е. Самоутверждение подростка. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2017. 384 с.
11. Ясинская, Н. А. Кинотерапия как средство духовно-нравственного воспитания студенческой молодежи / Н. А. Ясинская, Л. Ю. Москалева // Осовские педагогические чтения "Образование в современном мире: новое время - новые решения". – 2022. – № 1-3. – С. 377-381.
12. McConnell, K., Vaterlaus, J. M., & Jensen, A. C. (2016). The effects of music video exposure on men's sexual attitudes: A structural equation modeling analysis. *Journal of Health Communication*, 21(7), 799-807.
13. Zhou, J., Wang, Y., & Zhang, Z. (2018). The effects of music video exposure on cognitive processing and information overload. *Journal of Applied Psychology*, 103(4), 498-506
14. Wang, Y., Zhou, J., & Zhang, Z. (2020). The effects of music video exposure on attentional bias and cognitive control. *Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance*, 46(2), 203-214

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1.*****Анкета блок №1. Осведомленность о социальных, медицинских и юридических последствиях употребления ПАВ***

**Уважаемые участники, просим вас ответить на несколько вопросов!**

1. Какие юридические последствия существуют от потребления психоактивных веществ:

---

2. Оцените серьезность юридических последствий употребления ПАВ по шкале от 1 до 5, где 1 - нет никаких последствий на человека, 5 - последствия крайне серьезные.

---

3. Какие медицинские последствия существуют от потребления психоактивных веществ:

---

4. Оцените серьезность медицинских последствий употребления ПАВ по шкале от 1 до 5, где 1 - нет никаких последствий на человека, 5 - последствия крайне серьезные.

---

5. Какие социальные последствия существуют от потребления психоактивных веществ:

---

6. Оцените серьезность юридических последствий употребления ПАВ по шкале от 1 до 5, где 1 - нет никаких последствий на человека, 5 - последствия крайне серьезные.

---

7. Видели ли вы рекламу потребления ПАВ? Если да, то какую?

---

8. Как вы считаете, можно ли уберечь себя от зависимостей? Если да, то как?

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****Анкета блок №2. Уровень развития навыков эмоционального интеллекта, стрессоустойчивости, жизнестойкости, адаптивности.****Тест эмоционального интеллекта**

Инструкция: Вам предложены высказывания, которые так или иначе отражают различные стороны Вашей жизни. Пожалуйста, отметьте знаком справа от каждого утверждения, исходя из оценки ваших ответов.

Утверждения	Полностью не согласен	В основном не согласен	Отчасти не согласен	Отчасти согласен	В основном согласен	Полностью согласен
1. Для меня как отрицательные, так и положительные эмоции служат источником знания, как поступать в жизни.						
2. Отрицательные эмоции помогают мне понять, что я должен изменить в моей жизни.						
3. Я спокоен, когда испытываю давление со стороны.						
4. Я способен наблюдать изменение своих чувств.						
5. Когда необходимо, я могу быть спокойным и сосредоточенным, чтобы действовать в соответствии с запросами жизни.						
6. Когда необходимо, я могу вызвать у себя широкий спектр положительных эмоций, такие как веселье, радость, внутренний подъем и юмор.						
7. Я слежу за тем, как я себя чувствую.						
8. После того как что-то расстроило меня, я могу легко совладать со своими чувствами.						
9. Я способен выслушивать проблемы других людей.						
10. Я не закликаюсь на отрицательных эмоциях.						
11. Я чувствителен к эмоциональным потребностям других.						
12. Я могу действовать успокаивающе на других людей.						
13. Я могу заставить себя снова и снова встать перед лицом препятствия.						

14. Я стараюсь подходить творчески к жизненным проблемам.						
15. Я адекватно реагирую на настроения, побуждения и желания других людей.						
16. Я могу легко входить в состояние спокойствия, готовности и сосредоточенности.						
17. Когда позволяет время, я обращаюсь к своим негативным чувствам и разбираюсь, в чем проблема.						
18. Я способен быстро успокоиться после неожиданного огорчения.						
19. Знание моих истинных чувств важно для поддержания «хорошей формы»						
20. Я хорошо понимаю эмоции других людей, даже если они не выражены открыто.						
21. Я хорошо могу распознавать эмоции по выражению лица.						
22. Я могу легко отбросить негативные чувства, когда необходимо действовать						
23. Я хорошо улавливаю знаки в общении, которые указывают на то, в чем другие нуждаются.						
24. Люди считают меня хорошим знатоком переживаний других людей.						
25. Люди, осознающие свои истинные чувства, лучше управляют своей жизнью.						
26. Я способен улучшить настроение других людей.						
27. Со мной можно посоветоваться по вопросам отношений между людьми.						
28. Я хорошо настраиваюсь на эмоции других людей.						
29. Я помогаю другим использовать их побуждения для достижения личных целей.						
30. Я могу легко отключиться от переживания неприятностей.						

### Тест стрессоустойчивости

Инструкция. Постарайся отвечать на вопросы как можно более искренне и откровенно. Пометь подходящий вариант по каждому утверждению.

Утверждения	Часто	Редко	Никогда
1. Я думаю, что меня недооценивают в коллективе			
2. Я стараюсь работать, даже если совсем не здоров			
3. Я постоянно переживаю за качество своей работы			
4. Я бываю настроен агрессивно			
5. Я не терплю критики в свой адрес			
6. Я бываю раздражителен			
7. Я стараюсь быть лидером там, где это возможно			
8. Меня считают человеком настойчивым и напористым			
9. Я страдаю бессоницей			
10. Своим недругам я могу дать отпор			
11. Я эмоционально и болезненно переживаю неприятность			
12. У меня не хватает времени на отдых			
13. У меня возникают конфликтные ситуации			
14. Мне не хватает власти, чтобы реализовать себя			
15. У меня не хватает времени, чтобы заняться любимым делом			
16. Я делаю все быстро			
17. Я испытываю страх, что не поступлю в институт			
18. Я действую сгоряча, а затем переживаю за свои дела и поступки			

### Тест жизнестойкости

Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов о себе. Выбирайте тот ответ, который наилучшим образом отражает ваше мнение. Здесь нет правильных или неправильных ответов, так как важно только ваше мнение. Просьба работать в темпе, подолгу не задумываясь над ответами.

Утверждения	Нет	Скорее нет	Скорее да	Да
Иногда мне кажется, что никому нет до меня дела				
Мои мечты редко сбываются				
Порой мне кажется, что все мои усилия тщетны				
Иногда я чувствую себя лишним даже в кругу друзей				
Я часто сожалею о том, что уже сделано				
Возникающие проблемы часто кажутся мне неразрешимыми				
Мне кажется, я не живу полной жизнью, а только играю роль				
Иногда меня пугают мысли о будущем				
Бывает, на меня наваливается столько проблем, что просто руки опускаются				
Мне кажется. Что жизнь проходит мимо меня				
Мне кажется, если бы в прошлом у меня было меньше разочарований и невзгод, мне было бы легче жить на свете				
Я всегда уверен, что могу воплотить в жизнь то, что задумал				

**И.С. Авдеева**

заместитель министра по молодежной политике Иркутской области, Иркутская область, город Иркутск, ул. Свердлова, 28, тел. 8 (3952) 24-06-61, email: i.avdeeva@govirk.ru;

**О.В. Шубкина**

директор областного государственного казенного учреждения «Центр профилактики наркомании», Иркутская область, город Иркутск, ул. Академическая, 74, офис 219, тел. 8 (3952) 42-83-64, email:ogu01@mail.ru.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОЕКТНОГО ПОДХОДА КАК ИНСТРУМЕНТА ФОРМИРОВАНИЯ СОВРЕМЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Государственная молодежная политика Российской Федерации сегодня направлена на создание условий для успешной социализации и эффективной самореализации молодежи, развития ее потенциала. Приоритеты ориентированы на укрепление воспитательной роли семьи, общества и государства. Формирование и реализация молодежной политики происходят на федеральном, региональном и муниципальном уровнях и включают в себя многоступенчатую систему грантовой поддержки, работу с талантливой молодежью, социальные лифты.

К сожалению, молодежь в настоящее время подвержена негативным влияниям, психологические проблемы молодых людей, связанные с развитием человека в цифровом мире, манипулирование сознанием, отсутствием критического мышления, как следствие попадания под влияния лиц, обещающих легкие заработки, вовлечение в преступную деятельность, употребление психоактивных веществ.

Наша общая задача - направить молодых людей в правильном направлении, не допустить асоциального поведения, вовлечения молодежи в незаконное употребление и распространение наркотиков, а помочь нам в этом поможет как раз разработка современных молодежных антинаркотических проектов и их внедрение, в том числе благодаря системе грантовой поддержки, выделения субсидий.

В структуре министерства по молодежной политике Иркутской области уже более 20 лет работает областное государственное казенное учреждение «Центр профилактики наркомании» (далее – ОГКУ «ЦПН»).

За период работы учреждения было проведено большое количество различных антинаркотических мероприятий. Однако с учетом накопленного опыта работы мы пришли к выводу, что стандартные форматы мероприятий (лекции, беседы, акции, конкурсы социальной рекламы) в такой непростой теме как наркомания, не позволяют простыми словами убедить современную молодежь «не связываться с наркотиками и не поддаваться на манипуляции наркобизнеса». К сожалению, находятся те, кто готов рисковать своим

здоровьем, свободой и не всегда молодежь в силу возраста осознает эти последствия здесь и сейчас.

Чтобы повысить эффективность профилактики в молодежной среде, мы стали искать новые современные технологии проведения мероприятий и поняли, что ненавязчивые способы подачи серьезного материала, имеют огромный психологический эффект, а информация лучше усваивается через игру, азарт, свойственный в большей степени молодежи, непринужденную обстановку, в том случае, когда молодежь сама становится активным участником процесса.

В 2020 году команда ОГКУ «ЦПН» впервые попробовала разработать антинаркотический проект – «Квест-комната «Демоны молодости – история одной зависимости» и подать его на Всероссийский конкурс молодежных проектов Федерального агентства по делам молодежи. Проект стал победителем конкурса, сумма поддержки составила 1 100 000,00 рублей.

Реализация проекта в регионе позволила создать первую в России профилактическую квест-комнату на базе ОГКУ «ЦПН».

Квест-комната состоит из 5 локаций:

- 1 локация - «Отдел полиции с отделением КПЗ (тюремная камера)»;
- 2 локация - «Морг»;
- 3 локация - «Психиатрическая палата»;
- 4 локация - «Смотровой кабинет»;
- 5 локация - «Комната девушки».

В основе сценария квест-комнаты детективный сюжет с элементами хоррора: история молодых людей, обычных парня и девушки, которые так же, как и участники квеста, «любят жизнь, имеют семью, друзей, любовь и строят планы, но девушка неожиданно погибает». Прежде чем добраться до разгадки смерти одного из героев, участникам квеста придется побывать в полицейском участке, посетить морг, оказаться в психиатрической больнице и найти последний ключ-отгадку причин резких изменений в жизни героя, приведших к трагическим последствиям в комнате девушки. Сценарий квест-игры подготовлен специализированной организацией, которая имеет опыт создания квест-комнат для молодежи по собственным авторским сценариям в городах Иркутск, Красноярск, Улан-Удэ.

Для квест-игры создана специальная авторская музыка, которая создает психологическое погружение в тематику квеста.

Продолжительность квест-игры – 60 минут.

Команда формируется из 6 человек.

Участники игры «14+»:

обучающие старших классов общеобразовательных организаций,  
студенты профессиональных и образовательных организаций высшего образования,

несовершеннолетние старше 14 лет, состоящие на учете в Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, в подразделениях по делам несовершеннолетних, в Уголовно-исполнительных инспекциях, молодежь «группы риска».

В обязательном порядке посетить квест-игру приглашаются обучающиеся образовательных организаций, в которых правоохранительными органами выявлены несовершеннолетние, вовлеченные в незаконный оборот наркотиков, наркопотребление, обучающиеся которых были доставлены в медицинские организации с диагнозом «отравление наркотическими средствами».

Квест-комната с художественным сюжетом, декорациями и реквизитами, специальным освещением и авторским музыкальным сопровождением позволяет активно вовлекать молодежь с ее клиповым мышлением в созданную реальность, выйдя из которой каждый молодой человек сделает правильные выводы, оценит необратимую тяжесть последствий даже от единственного раза потребления наркотиков и останется с багажом нужных знаний показать участникам игры.

Проект пользуется успехом и интересен молодежи, ребята сами записываются и приходят на игры. За период реализации проекта более 7 тысяч молодых людей посетили квест-комнату и оставили в книге отзывов только положительные отклики.

Проект «Квест-комната «Демоны молодости – история одной зависимости» включен в сборник материалов «Лучшие практики организации антинаркотической работы в субъектах Российской Федерации».

По поручению Губернатора Иркутской области И.И. Кобзева по аналогии с действующей квест-комнатой на базе ОГКУ «ЦПН» в 2023 году открыты квест-комнаты в 3 северных территориях Иркутской области:

в городе Братске - квест-комната «Zож» (проект стал победителем регионального конкурса социально значимых проектов «Губернское собрание общественности Иркутской области», объем поддержки составил 799090 рублей),

в городе Усть-Кут - квест-комната «Твой выбор» (проект стал победителем Всероссийского конкурса молодежных проектов для физических лиц, организованного Федеральным агентством по делам молодежи, сумма гранта составила 890 000 рублей),

в городе Усть-Илимске - квест-комната «Независимость дороже: история одного дна» (за счет средств, выигранных в рамках Всероссийского конкурса «Регион для молодых», размер поддержки на открытие квест-комнаты составил 1087169 рублей).

В 2023 году на территории Иркутской области специалистом ОГКУ «ЦПН» реализован еще один из проектов, ставший победителем Всероссийского конкурса молодежных проектов для физических лиц в 2022 году, организованного Федеральным агентством по делам молодежи, «Интеллектуально-профилактические игры «Будь в теме», сумма гранта составила 326 000 рублей.

В рамках проекта проведена серия интеллектуально-профилактических игр (квизов, брейн-рингов, игр) среди молодежи Иркутской области (в онлайн- и офлайн-формате), в том числе выездные игры на территории 4 муниципальных образований региона.



Итогом мероприятий проекта стало проведение регионального онлайн-квиза «Будь\_в\_Теме», в игре приняли участие одновременно 196 команд или почти 2000 участников из 42 муниципальных образований Иркутской области. Вопросы квиза включали блок о юридических последствиях употребления и распространения наркотиков. Всего в проект было включено 2500 молодых людей.

При реализации проектов мы убедились, что нашей молодежи интересны именно современные молодежные форматы. Безусловно, мы это учитываем при выстраивании профилактической работы в регионе и активно масштабируем в муниципальные образования.

В 2023 году еще один сотрудник ОГКУ «ЦПН» стала победителем в 1 сезоне грантового конкурса Росмолодежи с проектом «Интерактивный сериал «Выбор». Сумма гранта составила 899000 рублей.

В настоящее время творческим коллективом проводится работа по созданию первого интерактивного сериала антинаркотической тематики. Сцены сериала будут сняты на примере реальных жизненных ситуаций, в которых герои будут делать выбор и показывать зрителям (подросткам и молодежи), что нужно делать, чтобы не попасться на манипуляции наркосбытчиков, сохранить здоровье и свою свободу. Формат интерактивного сериала предполагает привлечение зрителей к ходу предложенной истории. В ключевые моменты выбора дальнейших действий героя кадр фильма будет остановлен и зрителю будет предложено с помощью кнопок на экране определить дальнейший сюжет, сделать выбор действий и узнать реальные последствия этого выбора. Презентация интерактивного сериала запланирована 26 июня 2024 года в Международный день борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом.

Помимо разработки проектов на региональном уровне, в Иркутской области имеется положительная практика использования проектного подхода на муниципальном уровне.

Так, например, в муниципальном образовании город Черемхово реализован проект «Молоды и Независимы», направленный на разработку и использование в профилактической деятельности брендированного «ЗОЖ-бокса».

Проект включает в себя интерактивные настольные игры с проверенной игровой механикой, авторским сценарным ходом и оригинальными картами-заданиями; журнал комиксов с профилактической сюжетной линией и тематический стикерпак. В рамках проекта разработаны «Профилактический ЗОЖ-крокодил», «Профилактическая мафия», профилактическая логическая игра «Шпион».

В рамках проекта разработан настольный антинаркотический квест «В коробке». Поле игры представляет собой миниатюрный аналог локаций, где чаще всего в реальной жизни молодой человек может впервые столкнуться с пагубным соблазном первой пробы запрещенных веществ (ночной клуб, вечеринка на съемной квартире, запрещенные интернет-сообщества), а карточки-задания раскрывают основные аспекты влияния социально-

негативных явлений (социальные, юридические, психологические и медицинские) на личность.

Еще один проект реализованный на территории города Черемхово «Лаборатория профилактических квестов», ставший победителем конкурсного отбора на право получения грантов на реализацию социально значимых проектов в сфере молодежной политики. Нестандартным решением в проекте является то, что участники, победившие в профилактической квест-игре, получают сертификат на разработку следующего профилактического квеста.

Буквально за 3 года муниципалитету удалось за счет грантов привлечь на территорию 1843,9 тыс. рублей из средств областного и федерального бюджетов.

В реализации проектного подхода в Иркутской области активное участие принимают некоммерческие организации.

В рамках Проектного офиса министерства по молодежной политике Иркутской области организована работа по оказанию помощи молодежи и некоммерческим организациям в разработке проектов по профилактике социально-негативных явлений для участия в региональных и федеральных грантовых конкурсах.

За счет средств субсидии из областного бюджета регионального проекта «Социальная активность» на 2019-2025 годы Иркутским городским фондом «Здоровая молодежь» реализован проект «Интеллектуально-профилактический клуб «Лабиринты разума» для студентов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования. Объем финансирования на реализацию проекта из областного бюджета составил 877562 рублей.

Проект включает в себя проведение брейн-рингов на антинаркотическую тематику для студенческой молодежи. В играх используется специально закупленное оборудование – система для брейн-рингов: сигнальные лампы, таймер, кнопки для ответов.

Игры проходят на базе образовательных организаций в 2 этапа: отборочный и финальный. Команды, занявшие 1 и 2 места по итогам отборочной игры, участвуют в финальной межвузовской и межссузовской игре.

Сценарий игры включает в себя вопросы разных уровней сложности, направленные на проверку уровня знаний молодежи о профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании, токсикомании, потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции. Для правильного ответа на вопросы участникам также необходимо обладать достаточными знаниями в сфере истории, литературы, искусства и массовой культуры. При проведении игр активно используются видео-вопросы, музыкальные вопросы, вопросы от экспертов и вопросы с черным ящиком.

В 2023 году Иркутскому городскому фонду «Здоровая молодежь» выделена субсидия в объеме 491989 рублей на реализацию еще одного проекта «Клуб знатоков «Разминка для мозга».

Данный проект включает в себя проведение серии интеллектуально-профилактических игр по принципу игры «Что? Где? Когда?» среди студенческой молодежи Иркутской области.

В игре Клуба знатоков «Разминка для мозга» принимают участие две команды: «знатоков» и «телезрителей».

Команда «знатоков – студенты образовательных организаций Иркутской области.

Команда «телезрителей» составлена из экспертов, работающих в сфере профилактики наркомании, противодействия незаконному обороту наркотиков, членов антинаркотической комиссии в Иркутской области и студентов профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования.

Проект интеллектуально-профилактический клуб «Разминка для мозга» презентован 30-31 января 2024 года на Международной выставке-форуме «Россия» на выставочном стенде Иркутской области.

По итогам апробации проекты Фонда «Интеллектуально-профилактический клуб «Лабиринты разума», «Клуб знатоков «Разминка для мозга» с готовыми методически разработанными сценариями проведения мероприятий внедряются и реализуются в муниципальных образованиях Иркутской области.

В настоящее время проект «Клуб знатоков «Разминка для мозга» запущен среди ребят, состоящих на различном виде учета по линии комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекций по делам несовершеннолетних, уголовно-исполнительных инспекций. В процессе реализации проекта получаем большое количество положительных отзывов от данной целевой аудитории, а также вопросы «в каких мероприятиях я могу принять еще участие...».

Автономной некоммерческой организацией «Агентство содействия инновациям» разработан проект «Т-MAN x ARTпатруль», направленный борьбу с рекламой наркотиков на фасадах домов с помощью художественного закрашивания незаконной рекламы наркотиков, нанесения изображений деталей игры «Тетрис» с использованием простых трафаретов, цифрового персонажа Т-MAN и технологии дополненной реальности, разработаны 5 видов трафаретов для закрашивания негативных граффити.

На территории Иркутской области любой желающий может вступить в проект «Т-MAN x ARTпатруль» и, используя трафареты и аэрозольные баллончики с краской, эффективно и художественно с помощью граффити с изображениями геометрических фигур закрасить надпись на доме, гараже, заборе и других объектах и превратить вредоносную рекламу в пиксель-арт.

АНО «Агентство содействия инновациям» совместно с министерством труда и занятости Иркутской области ежегодно в рамках реализации проекта

обеспечивается трудоустройство молодежи, в рамках выполнения оплачиваемых общественных работ.

Министерством по молодежной политике Иркутской области в рамках Проектного офиса проводится работа по оказанию помощи молодежи в создании проектов для участия в конкурсном отборе на право получения грантов в форме субсидий на реализацию социально значимых проектов в сфере молодежной политики по направлению «Лучший проект по профилактике социально-негативных явлений, социализации молодежи, нуждающейся в особой защите государства», Всероссийском конкурсе молодежных проектов среди физических лиц в рамках Всероссийского научно-образовательного форума по профилактике социально-негативных явлений в молодежной среде «Социальный десант».

За последние несколько лет нам удалось увеличить количество поданных антинаркотических проектов на региональные и федеральные грантовые конкурсы с 2 в 2020 году до 60 в 2023 году, общее количество победителей за данный период составило 14 проектов, сумма грантовой поддержки - 6737000 рублей.

В целом, в процессе проводимых мероприятий мы отмечаем следующие преимущества использования проектного подхода в профилактике социально-негативных явлений в молодежной среде:

профилактическая работа становится масштабируемой, системной и комплексной, а самое главное интересной для целевой аудитории;

позволяет значительно повысить качество профилактической работы в территориях за счет разработанных готовых методических материалов по организации и проведению мероприятий в рамках реализации проектов;

вовлечь в профилактические мероприятия подростков и молодежь «групп риска».

**А.И. Болгов,**

руководитель Ангарского фонда «Город без наркотиков», Иркутская область, город Ангарск, +79025675333, [angarskbn@gmail.com](mailto:angarskbn@gmail.com)

## **ОПЫТ ФОНДА «ГОРОД БЕЗ НАРКОТИКОВ» И СОВЕТА ОТЦОВ Г.АНГАРСКА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СОЦИАЛЬНО- НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЁЖИ**

Фонд «Город без наркотиков» основан в Ангарске в 2005 году. Основной деятельностью фонда является содействие правоохранительным органам в борьбе с наркоторговлей. За годы работы фонд совместно с сотрудниками милиции, полиции, ФСКН принимал участие в сотнях операций по пресечению торговли наркотиками на территории Иркутской области.

Таким образом, в ходе нашей деятельности со временем накопился огромный опыт наркоборьбы, в связи с чем нас стали приглашать в различные учебные заведения для бесед с подростками. Это именно беседы, а не лекции, в ходе которых мы рассказываем о последствиях употребления наркотиков, о

том, какие опасности ожидают ребят, если вдруг они решат заработать, продавая наркотики, о том, как эффективно отказываться, если предлагают попробовать наркотики, о том, что делать, если друг начал употреблять и о многом другом.

В ходе бесед мы основной упор делаем не на теорию, а на реальные примеры и истории, которые мы наблюдали в ходе деятельности нашего фонда непосредственно на улицах нашего города, не абстрактные примеры «где-то там», а ситуации на знакомых улицах и дворах, что для подростков довольно важно.

Разговоры на простом и понятном языке ребятам очень нравятся, а рассказанные истории и примеры запоминаются очень надолго. Так однажды сотрудник кофейни узнал меня и сказал, что помнит нашу беседу, когда он еще учился в школе и даже пересказал пару историй. После общения с ним я выяснил, что беседа была 5 лет назад. Даже один визит фонда в школу молодой человек практически в деталях помнит спустя 5 лет. Думаю, что это хороший показатель.

В другом случае 25-летний парень рассказывал, что помнит визит фонда в техникум. Тогда ему было 16 лет. И самое главное, что после беседы у него сформировалось четкое и твердое отношение к наркотикам, как он выразился «нечто среднее между страхом и отвращением».

Таких примеров общения с присутствующими на беседах ребятами довольно много. Это отличная обратная связь и подтверждение тому, что если даже годы спустя ребята помнят о проведенных беседах, значит им действительно откликнулось и запало в душу то, о чем мы говорили.

Конечно, было бы неверным считать, что 100% присутствовавших на наших беседах ребят никогда не оступятся и не столкнутся с наркотиками. Но мы уверены, что даже если их всей аудитории на очередной беседе хотя бы 1 человек услышит нас, сделает выводы и, когда ему предложат попробовать наркотики, сможет отказаться, значит мы не зря тратим свое личное время на такие мероприятия.

Наш фонд существует как общественная организация. За все годы работы мы ни копейки не получали из бюджета любого уровня, не участвовали в грантах, не получали субсидии. Это позволяет фонду быть независимым ни от кого и ни от чего. Вся деятельность фонда осуществляется за наш личный счет и за счет наших сторонников.

О чем мы беседуем? Практически каждая беседа начинается с вопроса «название каких наркотиков вы слышали?» Здесь у присутствующих учителей часто бывает легкий шок от количества названных наркотиков. Далее мы вместе с подростками пытаемся разобраться, а что же вообще такое — наркотик. Небольшой экскурс в историю, рассказываем с чего в России начались проблемы с наркотиками. Объясняем почему наркомания заканчивается смертью от передозировки, а также рассуждаем об опасностях современных видов наркотиков (спайсы и соли) и почему даже первый раз может оказаться последним.

Отдельно проговариваем методы отказа от предложений попробовать наркотики. Моделируем и обсуждаем различные сценарии поведения в таких ситуациях. Объясняем почему не бывает легких наркотиков и как действовать если друзья начали употреблять.

Говорить с подростками о наркотиках важно предельно честно и откровенно. Современные дети всё сказанное воспринимают с нотками недоверия, пытаются тут же найти информацию в интернете и, если заподозрят в недостаточной откровенности, то дальше слушать уже просто не будут.

В последние годы процесс наркоторговли практически полностью осуществляется бесконтактным способом. Проще говоря, путем распространения закладок.

Это влечет за собой сразу две проблемы. Первая заключается в том, что решив попробовать наркотики, подростку даже не надо идти на какую-то наркоточку, переживая, что его заметят знакомые. Он просто купит запрещенные вещества через интернет и ему сообщат координаты закладки. Приобрести наркотики стало очень просто. Порог вступления на тропу наркомании очень низок.

Вторая проблема заключается в том, что наркоторговцы активно стали вовлекать в подростков в распространение наркотиков путем закладок. Предлагают немалые деньги (по 80-100 тысяч рублей в неделю), обещают полную безопасность и поддержку. Однако реальность такова, что рядовые закладчики в среднем работают около 3 месяцев, прежде чем попадают в поле зрения сотрудников полиции. Сроки заключения же за такие преступления весьма велики - до 20 лет тюрьмы. Причем условно-досрочное освобождение по статьям за сбыт наркотиков возможно после отбывания не менее 3/4 срока, а привлекать могут с возраста 16 лет. Даже 50 грамм синтетических наркотиков являются особо крупным размером с максимальной мерой ответственности.

Соблазнить подростка большими и легкими деньгами опытные «вербовщики» умеют очень хорошо. Не каждый ребенок способен справиться с грамотным психологическим прессингом.

В ходе деятельности нашего фонда мы наблюдали очень много сломанных судеб, когда в погоне за легким заработком на скамье подсудимых оказывались молодые люди, получившие внушительные сроки. Многие из них сами наркотики не употребляли, лишь хотели поскорее разбогатеть.

Добавлю к этому тот факт, насколько важно каждому подростку в наше время сохранять свою репутацию. Если подросток попадет в состоянии наркотического опьянения или с небольшим весом наркотиков, скорее всего он избежит реального срока заключения. Но репутация будет испорчена бесповоротно. Это клеймо на всю жизнь! При получении водительских прав, при поступлении в ВУЗ, при трудоустройстве на хорошую работу - везде будет всплывать факт его связи с наркотиками. Одна ошибка юности будет преследовать всегда.

Помимо бесед с подростками нас часто приглашают и на беседы с родителями.

Мы рассказываем о современных проблемах и о том, как по определенным изменениям в поведении ребенка можно вовремя распознать приближающуюся беду.

В силу того, что наркоторговля ушла в интернет, старшее поколение ошибочно считают, что наркоманов стало мало и проблемы нет. Это не так! И если в девяностые и нулевые мы видели толпы наркоманов возле мест продажи наркотиков, то сейчас эти лица рассредоточены. Оплатили закладку, нашли, употребили. Массовых скоплений наркоманов сейчас нет. В то же время статистика говорит, что наркозависимых лиц меньше не становится, а современные виды наркотиков вызывают необратимые изменения в головном мозгу человека.

Родителям крайне важно обсуждать темы наркотиков с детьми. Многие родители считают, что воспитанием детей должна заниматься школа, но это ошибка. Школа дает знания, воспитание же является обязанностью родителей.

Не важно, элитная ли это школа или небольшая школа в отдаленном районе города. Проблемы везде одни и те же. Наркотики не выбирают жертву по социальному статусу.

Мы можем проводить тысячи бесед с подростками, но без поддержки родителей эффект будет значительно меньшим. Родители также должны разговаривать с детьми и объяснять им последствия употребления и распространения наркотиков. Каждый ребенок получает информацию в школе, дома, от друзей, из интернета. Важно, чтобы хотя бы несколько таких источников информации доносили всю правду о наркотиках. Иначе это сделает наркоиндустрия.

Отмечу также, что одна лишь профилактика без наркоборьбы бесполезна. Ни спорт, ни активная занятость школьника не дают гарантии, когда наркотики находятся, можно сказать, на расстоянии вытянутой руки. Именно поэтому наш фонд занимается и содействием в борьбе с наркоторговлей и профилактикой.

Одним из вариантов прививания подросткам отрицательного отношения к наркотикам является вовлечение ребят в закрашивание надписей с наркорекламой. На фасадах и заборах российских городов такой рекламы довольно много. Наш фонд уже несколько лет непрерывно борется с этим. Всем желающим принять участие в закрашивании наркорекламы мы предлагаем бесплатную краску и доступ в чат, где волонтеры обмениваются информацией о новых надписях и отчитываются о закрашивании. Самым активным ежегодно мы вручаем благодарственные письма.

Более пяти лет наш фонд сотрудничает с Советом отцов города Ангарска. Взаимодействие наших организаций началось с совместной борьбы против распространения никотиновых смесей (снюсов) среди молодежи. Совместные усилия были направлены на профилактические мероприятия. Фондом совместно с Советом отцов проводились беседы с подростками и их родителями: таких бесед было проведено более ста с общим охватом более

3500 человек. Для социально-ответственных предпринимателей Совет отцов выпустил серию наклеек «Мы не продаем никотиновые смеси». Была проведена большая работа по беседам с предпринимателями в сфере розничной торговли. В итоге вопрос массового распространения и употребления никотиновых смесей был вынесен на отдельное совещание у мэра Ангарского городского округа. Далее наш фонд и Совет отцов активно выступали за вынесение законодательной инициативы о запрете продажи никотинсодержащих смесей несовершеннолетним на уровень всего региона. В начале 2020 года такой закон на территории Иркутской области был принят. Позже эти же ограничения были приняты и на федеральном уровне.

Важную работу совет отцов проводит в индивидуальных беседах с подростками и родителями. Такие беседы помогают точно и адресно решать различные возникающие ситуации, связанные с профилактикой наркомании, но не ограничиваясь ей.

В заключение хочется отметить, что объединение усилий различных общественных организаций позволяет делать намного больше хороших и общественно-полезных дел, а также добиваться решения различных проблем. И совместная многолетняя работа ангарского фонда «Город без наркотиков» и Совета отцов г.Ангарска – яркий тому пример.

#### **М.Н. Галстян**

директор Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции», город Иркутск, ул. Павла Красильникова, 54А, тел. 8 (3952) 47-82-74, email: [cpnn@bk.ru](mailto:cpnn@bk.ru);

#### **Н.Ю. Дичина**

кандидат педагогических наук, доцент, заместитель директора Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»;

#### **А.П. Старкова**

заместитель директора Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ГКУ «ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ, РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ»)**

Образование является социальной сферой, в которой пересекаются интересы всех субъектов общества, как государства, так и отдельно взятого человека, благодаря этому осуществляется преемственность и стабильность социального бытия, создаются предпосылки для социальных изменений.



Какая будет Россия завтра, какие люди будут ее населять, как они будут работать и взаимодействовать, во многом зависит от того, каким будет образование, к какой жизни оно будет готовить человека, какие идеалы будет действительно реализовывать в своей педагогической практике, модели какой общественной жизни будет стремиться продуцировать. Рост населения, оказавшегося социально незащищенным, увеличил число семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении. Это, в свою очередь, ведет к увеличению отклонений в поведении среди детей и подростков. При этом время диктует системе образования требования, связанные с формированием у обучающихся личностных качеств, которые были бы актуальны в ситуациях динамичных изменений и позволили быть им активными созидателями общества, при этом реализуя свои личностные потребности и способности.

Проблем, связанных с детьми, имеющими отклонения в поведении достаточно большое количество, и как следствие, многочисленные вопросы от специалистов: как осуществлять процесс взаимодействия, как помочь ребенку? Одно можно сказать, что оставленные без внимания дети и подростки, если ничего не изменить, составят угрозу для общества. Изменения социально-экономического устройства общества, расслоение по материальному уровню обострили подростковые проблемы и привели к росту социально-негативных проявлений среди несовершеннолетних.

В литературе часто встречается понятие «трудный» ребёнок или подросток. Что значит трудный? «Ребенок, с которым трудно!» или «Ребенок, которому трудно!»

Оценка любого поведения подразумевает его сравнение с какой-то нормой. Отклоняющееся от нормы поведение в психолого-педагогической литературе носит название как девиантное. В условиях изменения современного общества возникает ряд проблем: при росте рождаемости - распад семей, падение материального уровня многих семей, рост числа безнадзорных детей, детей-сирот (социальных сирот), детская преступность, алкоголизм, токсикомания и наркомания и др. Саморазрушающее поведение детей и подростков приводит к суицидальному поведению. Всё это вызывает беспокойство специалистов учреждений социальной сферы (образования, социального обслуживания, медицины), правоохранительных органов и широкой общественности.

Развитие личности человека во всем многообразии ее социальных ролей и связей, а значит, и необходимых для их реализации личностных качеств – процесс сложный и противоречивый. Иным он и не может быть, потому что противоречива и социальная среда, в которой личность живет и включается в различные виды деятельности, и социальная ситуация, когда одинаковые социальные нормы и методы воздействия применяются к разным по своим способностям, характеру, привычкам, стилю поведения и образу жизни людям.

Это противоречие определяет отношение человека к социальной среде, к существующим социальным нормам, к мотивации поступков и отношений,

к традициям и к самому себе. И если это отношение явилось результатом социально значимого осознания себя в этом мире и мира в себе, то мы имеем дело с целенаправленной, творческой работой человека над собой, со стойким социальным иммунитетом к негативным социальным отклонениям, и наоборот, неспособность (или нежелание) человека осознать важность и ценность своего социального бытия приводит к социальной аномии, проявляющейся в различных видах и формах социально неприемлемого поведения.

Зачастую детские поступки традиционно оцениваются специалистами в соответствии с субъективными представлениями о том, что такое «хорошо» и что такое «плохо». Вне поля зрения специалистов оказывается личный, социальный опыт ребенка, особенности той социальной среды, в которой он находился. По сути дела, наличие у него социально-негативных проявлений, связано с нарушением процесса его физического и социального развития, а также воспитания и социализации

Дети, имеющие различные отклонения от нормы в поведении, чаще из неблагополучных, неполных семей, слабоуспевающие, конфликтующие с учителями и одноклассниками, психически надломленные и зачастую физически нездоровые. Предъявляемые им в школе требования и учебные нагрузки непосильны, многие специалисты не знают, как с ними работать. Методика негативного стимулирования, используемая педагогами и родителями, лишает детей и подростков остатков собственного достоинства, спокойствия и уверенности в себе. «Дисциплина страха» не может не оскорблять несовершеннолетнего, его достоинство, не может не вызывать в нем внутреннего сопротивления, порождающего гнев, раздражение и т.д. В итоге возникают конфликтные ситуации, в которые нередко втянуты и родители, либо лица, замещающие их.

А.С. Макаренко писал о таких детях: «Вы к нему еще только подходите, а у него уже все нервы болят». В.А. Сухомлинский говорил, что «трудный» ребенок - сигнал бедствия, призыв о помощи. Такого надо вовремя заметить приласкать, согреть, успокоить, помочь добиться ощутимых успехов в учебе, обрести надлежащий статус в классе, а не наказывать, не унижать, не запугивать, не отталкивать от себя.

Не находя способов позитивного взаимодействия с таким ребенком в конечном счете, его выталкивают из коллектива класса, либо затравливают (буллинг). В семье он не находит поддержки и понимания. Возникает ситуация, в которой ребенок чувствует себя одиноким, однако потребность в коммуникации приводит его на улицу либо в виртуальную среду, что, в свою очередь, может стать причиной попадания его в деструктивное сообщество.

Важной составляющей в развитии личностных характеристик обучающихся является учет изменяющихся условий общественной жизни, появление новых цифровых технологий и особенности реагирования на них детей в различные возрастные периоды.

Понимая все выше изложенное и постоянно анализируя социально-психологическую ситуацию в образовательных организациях Иркутской

области, специалисты ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» определяют в своей профессиональной деятельности новые траектории профессионального поиска в решении проблем профилактики социально-негативных проявлений среди несовершеннолетних.

Важной составляющей в деятельности специалистов является выбор содержания, предлагаемого обучающимся, родителям/законным представителям и педагогам материала, а также форм, методов, приемов работы, учитывающих особенности всех субъектов образовательных отношений, что помогает наиболее эффективно выстраивать в образовательных организациях систему профилактики социально-негативных проявлений среди несовершеннолетних, в том числе самоповреждающего и суицидального поведения.

Для эффективной организации профилактической деятельности социально-негативных проявлений среди обучающихся разработана трехуровневая структура профилактики в образовательных организациях Иркутской области.

Первичная профилактика направлена на:

правовое просвещение. Создание психологически безопасной образовательной среды. Формирование детских коллективов, мониторинг уровня психологического комфорта и межличностных взаимоотношений и т.д.

профилактическую деятельность со всеми субъектами профилактики.

выявление детей – агрессоров, детей, нуждающихся в поддержке, защите и помощи и т.д.

Вторичная профилактика направлена на:

предотвращение конфликтов, буллинга.

обучение педагогов, специалистов, обучающихся и родителей мерам реагирования в случае выявления жестокого обращения с детьми, суицидального поведения и т.д.

индивидуальную психокоррекционную работу с обучающимися-агрессорами и жертвами, групповая работа.

межведомственное взаимодействие и т.д.

Третичная профилактика направлена на:

социальную реабилитацию детей-жертв;

ресоциализацию обучающихся-агрессоров, в том числе отбывавших наказание в местах лишения свободы, находящихся под следствием и т.д.

оздоровление микроклимата ОО.

превентивные меры и т.д.

В рамках первичной профилактики ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» разработал 10 профилактических недель, приуроченных к определенным датам:

Неделя «Дружить здорово!» посвященная Международному дню борьбы против буллинга (27 января);

Неделя профилактики наркозависимости «Независимое детство», посвященная Всемирному дню борьбы с наркотиками и наркобизнесом (1 марта);

Неделя профилактики от несчастных случаев и детского травматизма, приуроченной к Всемирному дню здоровья «Жизнь! Здоровье! Красота!» (7 апреля);

Неделя профилактики безнадзорности, беспризорности и правонарушений в подростковой среде «Высокая ответственность», посвященная Дню солидарности в борьбе с терроризмом (3 сентября);

Неделя профилактики аутоагрессивного поведения среди несовершеннолетних «Разноцветная Неделя», посвященная Всемирному дню профилактики суицида (10 сентября);

Неделя «Будущее в моих руках», посвященная Всемирному дню трезвости и борьбы с алкоголизмом (3 октября);

Неделя профилактики экстремизма «Единство многообразия», посвященная Международному дню толерантности (16 ноября);

Неделя профилактики употребления табачных изделий «Мы – за чистые легкие», приуроченная Международному дню отказа от курения (третий четверг ноября);

Неделя профилактики ВИЧ-инфекции «Здоровая семья», посвященная Всемирному дню борьбы со СПИДОМ (1 декабря);

Неделя правовых знаний «Равноправие», посвященная Всемирному дню прав человека (10 декабря).

Каждая неделя содержит маршрутизатор по проведению профилактических мероприятий для участников образовательного процесса и включает в себя методический комплекс, позволяющий педагогическим коллективам слаженно распределить и организовать профилактические недели в образовательной организации.

Маршрутизатор включает в себя два этапа: подготовительный и основной.

Подготовительный этап направлен на:

1. Определение ответственного(ых) в образовательной организации за проведение профилактической недели(ль) среди обучающихся.

Ответственным за проведение профилактической недели является педагог, отвечающий за профилактическую работу в образовательной организации (заместитель по воспитательной работе, социальный педагог, педагог-психолог, педагог-организатор, заместитель директора и т.д.).

2. Ознакомление с методическими рекомендациями по проведению профилактической недели (ль).

3. Проведение совещания с педагогическим коллективом по вопросам организации недели (ль).

4. Распределение обязанностей среди педагогов и определение основных блоков недели (классный час, круглый стол, выставка, анкетирование, спортивные соревнования и т.д.).

Педагоги являются главными модераторами мероприятий работы с обучающимися в рамках недели. Это могут быть учитель физкультуры, педагог-психолог, классный руководитель, социальный педагог. Педагогам рекомендуется выбрать «ученический актив», который будет активно

участвовать в подготовке и проведении недели (классный час, круглый стол, выставка, анкетирование, спортивные соревнования и т.д.).

5. Мероприятия недели могут меняться по составу и содержанию в зависимости от условий организации недели, контингента участников, возможностей реализации мероприятий.

После ознакомления с методическими рекомендациями по проведению недели педагоги могут корректировать содержание недели, вносить предложения по ее совершенствованию в соответствии с условиями и возможностями образовательной организации.

6. С целью анализа, определения и представления эффективных педагогических практик по реализации профилактических недель участники представляют необходимую документацию и разработки в ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции».

Основной этап для каждой профилактической недели включает в себя:

1. Проведение тематических профилактических мероприятий со всеми субъектами образовательного пространства (обучающимися, родителями/законными представителями, педагогами).

Неделя должна быть полностью организована. Информирование обучающихся проводится за 1-2 дня через информационный стенд (в холле первого этажа) о предстоящей неделе или по селектору. Возможны другие варианты информирования.

2. Привлечение обучающихся к активной деятельности в рамках недели с целью снижения рисков негативных проявлений в подростковой среде.

Коллектив школы посредством информирования привлекает обучающихся (активистов общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников», членов Добровольческого (волонтерского) движения и др.) к активной деятельности в неделе. Мероприятие рекомендуется завершить торжественно в актовом зале с награждением всех участников и организаторов.

3. Размещение информации по неделе на сайте образовательной организации (презентация или фото), а также по возможности в местных СМИ.

4. Подготовку отчетной документации по итогам проведения недели, которая предоставляется в ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» в обозначенные даты.

В проведении профилактических недель принимают участие представители родительской общественности и социальные партнеры, что способствует повышению социальной значимости проводимых профилактических мероприятий.

Необходимо отметить, что специалистами ГКУ «Центр профилактики, реабилитации и коррекции» ежегодно обновляется содержание профилактических недель, что способствует разнообразию информационного сопровождения и форм проведения мероприятий.

Важное значение в проведении профилактических недель в образовательной организации отводится последовательности включения

обучающихся в мероприятия на разных ступенях обучения, начиная с начальной школы.

Детский коллектив, его становление и развитие являются объектом пристального внимания педагогов, так как является значимым условием социальной адаптации ребенка в условиях образовательной организации.

Одной из серьезных проблем в школе является проблема формирования и развития у школьников способности к сотрудничеству и взаимной ответственности, к сопереживанию и милосердию, социально значимому творчеству. Обострение этой проблемы приобрело на современном этапе, так как появление информационно-коммуникационных средств перевело реальное общение детей в виртуальное, а развитие вышеперечисленных характеристик личности школьника требует его постоянных контактов с людьми разного возраста. Взаимодействие осуществляется в различных детских объединениях как в образовательной организации, так и за ее пределами.

Для ребенка, переступившего порог школы, классный коллектив является значимым социальным окружением.

В начале своего обучения ребенку необходимо осуществить процесс наращивания социальных связей, для того чтобы процесс пребывания в школе носил позитивный характер, от которого зависит уровень мотивации ребенка к образованию в целом. Это также повышает статус ребенка в собственных глазах и в глазах окружающих.

Важным компонентом, влияющим на процесс приращения социальных связей, играет взаимодействие детей в малых временных группах (от 5-7 детей), которые могут быть созданы для реализации конкретного события, после чего при подготовке и реализации следующего создается новая группа и т.д. При такой организации взаимодействия каждый ребенок получит возможность самостоятельного личностного участия. Важно, чтобы у каждого ребенка была возможность проявления лидерских качеств и ответственного отношения к результатам деятельности данной группы с их презентацией. Под самостоятельным личностным участием понимается потребность и способность ребенка без посторонней помощи принимать личные решения в различных ситуациях, воплощать их и нести за них ответственность.

Полученный опыт взаимодействия с одноклассниками в малых группах школьник транслирует на весь класс. Коллектив класса имеет большие потенциальные возможности для стимулирования процесса формирования нравственных качеств и творческих возможностей личности. Коллектив младших школьников рассматривается нами как динамичная социально-педагогическая общность, как часть школьного коллектива и как одна из его разновидностей.

Особенности классного коллектива младших школьников во многом зависят от возрастных и личностных особенностей современных детей: их высокой информированности, повышенной восприимчивости, впечатлительности, активного восприятия мира, относительного богатства жизненных впечатлений, доверчивого отношения к взрослым, общительности,

подвижности, оптимизма, потребности в игре и знании, подражательности. В то же время дети младшего школьного возраста отличаются недостаточным развитием аналитических и критических способностей, недостаточной самостоятельностью в деятельности и небольшим опытом взаимодействия со сверстниками, уже появляющимися элементами скептицизма и потребительского отношения к товарищам. Классный коллектив значим для младших школьников прежде всего потому, что в нем происходит общественно ценная и субъективно наиболее важная для детей деятельность – учение. Только в классном коллективе ребенок может наиболее полно удовлетворить свою потребность - проявить себя значимым членом общества - учеником. Благодаря этому, у ребенка может возникнуть чувство эмоциональной защищенности, сознание нужности сверстникам и ответственность перед коллективом.

Участие школьников начальной ступени развития в различных видах совместной деятельности на уровне класса, параллели и школы помогает учащимся объективно оценивать свои поступки, анализировать дела, проводимые в классе. Опыт совместной жизнедеятельности приводит к тому, что ребята уже умеют строить отношения друг с другом. Как правило, в межличностных отношениях в классе преобладают дружелюбие и взаимопонимание.

Включаясь в деятельность школьного коллектива, каждый классный коллектив получает возможность сравнить себя с другими коллективами, общаться и взаимодействовать с большим числом людей разного возраста, расширить социальные связи и жизненный опыт, усвоить стиль отношений и перенять ценности, традиции, характерные для школьного коллектива в целом.

Особую роль в создании классного коллектива играет родительская общественность класса. Родители могут активизировать процесс становления классного коллектива младших школьников. Этому способствует стремление родителей включиться в жизнедеятельность своих детей.

Однако привлечение родителей к воспитательной работе с классным коллективом имеет определенные сложности: родители мало знакомы друг с другом и с детьми класса, они загружены работой, домашними делами, плохо представляют, какую реальную пользу могут принести классу, порой занимают позицию сторонних наблюдателей, ожидающих результатов деятельности, проводимой без их участия. Все это требует целенаправленной работы по созданию родительского сообщества в классе. Специально организованная коллективная творческая деятельность детей и родителей (походы, игры, сборы, праздники и т.д.) способствуют узнаванию и пониманию детьми и родителями друг друга, что ускоряет процесс коллективообразования.

Исходя из вышеизложенного, необходимо сделать вывод об особой значимости участия в профилактических неделях обучающихся начальной школы и использование возможности встраивания их в школьную

воспитательную систему, которая является основным условием профилактики социально-негативных проявлений среди несовершеннолетних.

В каждом возрасте есть свои особенности, которые влияют на поведение и мировоззрение людей. Подростковый возраст – переходный период, в котором происходит ряд физических изменений, связанных с половым созреванием и вхождением во взрослую жизнь.

Психологические особенности подросткового возраста выражены следующими составляющими:

повышенная чувствительность к оценке посторонних;

предельная самонадеянность и категоричные суждения по отношению к окружающим;

противоречивость поведения: застенчивость сменяется развязностью, показная независимость граничит с ранимостью;

эмоциональная неустойчивость и резкие колебания настроения;

борьба с общепринятыми правилами и распространенными идеалами.

В подростковом возрасте обостряется потребность в дружбе, ориентация на «идеалы» коллектива. В общении со сверстниками происходит моделирование социальных взаимоотношений, приобретаются навыки оценки последствий своего или чьего-то поведения или моральных ценностей.

Особенности характера общения с родителями, учителями, одноклассниками и друзьями оказывает значительное влияние на самооценку в подростковом возрасте. Характер самооценки определяет формирование личностных качеств.

Зачастую педагоги и родители затруднены в поиске адекватных подходов в общении с подростками. Поэтому при организации просоциальных видов деятельности с данной категорией обучающихся необходимо учитывать все вышеизложенное и использовать форматы, позволяющие удовлетворить потребности подростков как в общении, так и в личностном самоопределении. Для этого педагогам предлагаются различные форматы работы с подростками и их родителями.

Материалы профилактических недель размещены на сайте [цпрк.образование 38](#).





**М.В. Горохова**

помощник Губернатора Иркутской области по обеспечению исполнения отдельных полномочий, секретарь антинаркотической комиссии в Иркутской области, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ленина 1 а, 8 (3952)25-65-42, email: m.gorohova@govirk.ru

**РЕАЛИЗАЦИЯ СТРАТЕГИИ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ:  
ОТ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ К МУНИЦИПАЛЬНОМУ**

Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 года № 733 утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период 2030 года (далее – Стратегия).

Реализация Стратегии предусмотрена на 3 уровнях:

на федеральном уровне в рамках межведомственного плана мероприятий федеральных органов государственной власти по реализации настоящей Стратегии;

на региональном уровне в рамках перечней приоритетных направлений (планов мероприятий);

на муниципальном уровне в рамках планов мероприятий, утвержденных главами муниципальных образований<sup>1</sup>.

Учитывая, что наркоситуация в Российской Федерации складывается из наркоситуации в субъектах Российской Федерации, а наркоситуация в субъектах Российской Федерации - из наркоситуации в муниципальных образованиях, необходимо уделять внимание реализации Стратегии на всех уровнях, но, прежде всего, на региональном и муниципальном.

Проведем сравнительный анализ стратегических целей и задач, направлений и мер по реализации Стратегии на региональном и муниципальных уровнях и оценим степень влияния каждого из них.

При анализе регионального уровня используем Перечень приоритетных направлений реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период 2030 года в Иркутской области, утвержденный Губернатором Иркутской области И.И. Кобзевым 21 декабря 2021 года (далее - Перечень)<sup>2</sup>, при анализе муниципального уровня – типовой План мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года на территории муниципального образования на период с 2021 года по 2030 год, разработанный аппаратом антинаркотической комиссии в Иркутской области для муниципальных образований (далее – План мероприятий)<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Указ Президента РФ от 23 ноября 2020 года № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года».

<sup>2</sup> Перечень приоритетных направлений реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период 2030 года в Иркутской области URL: <https://irkobl.ru/sites/ank/> (дата обращения 06.05.2024).

<sup>3</sup> План мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года на территории муниципального образования на период с 2021 года по 2030 год URL: <https://irkobl.ru/sites/ank/> (дата обращения 06.05.2024).

В ходе анализа установлено, что на региональном и муниципальном уровнях предусмотрена реализация четырех приоритетных направлений, закрепленных в Стратегии:

совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков;

профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков;

сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков;

сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Пятое направление «совершенствование международного сотрудничества в сфере оборота наркотиков» реализуется только на федеральном уровне.

Таблица – Анализ вклада в реализацию Стратегии на региональном и муниципальном уровнях по приоритетным направлениям

Закреплено в Стратегии	Региональный уровень	Муниципальный уровень
Согласно разделу IV «Стратегические цели и задачи, направления и меры по реализации антинаркотической политики» Стратегии, антинаркотическая политика реализуется по 5 направлениям:	На региональном уровне предусмотрено принятие мер по 4 направлениям:	На муниципальном уровне предусмотрено принятие мер по 4 направлениям:
1. Совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков (включает 16 мер);	1. Совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков (Перечнем предусмотрено 5 мер, 16 мероприятий);  В целом, по итогам анализа мер, направленных на совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков, можно сделать вывод, что мероприятия как на региональном уровне, так и на муниципальном уровне проводятся, однако мероприятия в части нормативно-правового регулирования могут быть реализованы в полной мере только на федеральном уровне, в меньше степени – на региональном и муниципальном уровнях.	1. Совершенствование антинаркотической деятельности (План мероприятий включает 2 задачи, 8 мероприятий);  Вклад муниципальных образований в общую антинаркотическую копилку по данному стратегическому направлению в части подготовки предложений в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков, требующих решения на региональном уровне, на деле минимальный и в большинстве своем стремится к нулю.

2. Профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков (включает 10 мер).	2. Профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков (Перечнем предусмотрено 10 мер, 34 мероприятия).  Вклад в реализацию данного направления на региональном уровне максимальный.	2. Профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков (План мероприятий включает 7 задач, 28 мероприятий).  Вклад в реализацию данного направления на муниципальном уровне максимальный.
3. Сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков (включает 9 мер);	3. Сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков (Перечень включает 6 мер, 22 мероприятия).  Вклад в реализацию данного направления на региональном уровне максимальный, но необходимо решение ряда проблемных вопросов на федеральном уровне.	3. Сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков (План мероприятий включает 5 задач, 12 мероприятий).  Учитывая, что медицинские организации, расположенные на территории муниципального образования и обслуживающие население города (района), финансируются из областного бюджета, фактически подотчетны министерству здравоохранения Иркутской области, вклад в реализацию данного направления на муниципальном уровне относительный.
4. Сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков (включает 8 мер);	4. Сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков. (Перечень включает 3 меры, 10 мероприятий).  Вклад в реализацию данного направления на региональном уровне максимальный.	4. Сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков (План мероприятий включает 3 задачи, 13 мероприятий).  Вклад в реализацию данного направления от органов местного самоуправления огромный, но существуют проблемные вопросы, касающиеся организации межведомственного взаимодействия, и несовершенства действующего законодательства.
5. Совершенствование международного сотрудничества в сфере оборота наркотиков (включает 8 мер).	На региональном уровне реализация данного направления не предусмотрена.	На муниципальном уровне реализация данного направления не предусмотрена.

По первому направлению *«совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков»*:

На региональном уровне в рамках реализации Перечня проводится 16 мероприятий, в том числе аппаратом антинаркотической комиссии в Иркутской области организована координация антинаркотической деятельности как на региональном, так и на муниципальном уровне, проводится выездная оценка эффективности мер, предпринимаемых муниципальными образованиями, оказывается методическая помощь муниципалитетам в подготовке заседаний, муниципальных нормативно-

правовых актов, проводится консультирование секретарей муниципальных антинаркотических комиссий по проблемным вопросам, индивидуальные стажировки, обучающие семинары, оказывается поддержка некоммерческих организаций, реализующих социально значимые антинаркотические проекты. В целях методического обеспечения деятельности исполнительных органов государственной власти Иркутской области, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, социальной защиты, молодежной политики, образования, сельского хозяйства и лесного хозяйства, органов местного самоуправления разрабатываются методические рекомендации по актуальным вопросам реализации антинаркотической политики.

По необходимости проводится работа по совершенствованию регионального законодательства по вопросам профилактики наркомании, реабилитации и ресоциализации наркозависимых, вносятся изменения (дополнения) в Закон Иркутской области «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области»<sup>4</sup>, комплексных процессных мероприятий «Профилактика злоупотребления наркотическими средствами и токсическими веществами», в Порядок проведения мониторинга наркоситуации в Иркутской области<sup>5</sup> и другие нормативные акты.

Следует отметить, что мероприятия, направленные на пресечение незаконного оборота наркотиков в местах досуга, выявления интернет-ресурсов, используемых для пропаганды незаконных потребления и распространения наркотиков, выявления посевов и очагов наркосодержащих растений, предусмотренные в Стратегии по направлению «совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков», на региональном уровне включены в Перечень по направлению «сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков». Таким образом, при оценке вклада эффективности данные мероприятия на региональном и муниципальном уровнях по первому направлению не учитываются.

Меры государственного контроля за оборотом наркотиков на региональном уровне, согласно Перечню, реализуются только в рамках одного мероприятия «Профилактика и пресечение «аптечной» наркомании с целью исключения немедицинского потребления психоактивных лекарственных средств, в том числе среди несовершеннолетних».

В целях совершенствования антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков на региональном уровне при подготовке годового отчета о деятельности антинаркотической комиссии в Иркутской области и ежегодного доклада о наркоситуации проводится работа по подготовке в Государственный антинаркотический комитет

---

<sup>4</sup> Закон Иркутской области от 07.10.2009 № 62/28-оз «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 06.05.2024).

<sup>5</sup> Указ Губернатора Иркутской области от 16 декабря 2021 года № 335-уг «Об осуществлении мониторинга наркоситуации в Иркутской области и признании утратившим силу отдельных указов Губернатора Иркутской области» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 06.05.2024).

предложений по совершенствованию антинаркотического законодательства Российской Федерации. Например, от Иркутской области направлялись предложения в части:

наделения органов местного самоуправления полномочиями по уничтожению наркосодержащих растений на земельных участках, расположенных в границах муниципальных образований, государственная собственность на которые не разграничена;

ведения федерального регистра лиц, отравившихся наркотическими средствами (по аналогии обмена информацией о лицах с инфекционными заболеваниями), с целью оперативного обмена информацией для проведения проверки правоохранительными органами, учета данных территориальным Управлением Роспотребнадзора, учета сведений врачами-психиатрами-наркологами при выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья на право управления транспортными средствами, владения оружием;

приведения в соответствие нормативных правовых актов, касающихся порядка отбора, транспортировки и хранения биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ;

пересмотра Перечня наименований наркотических веществ и психодислептиков наиболее часто встречающихся при острых отравлениях, содержащийся в Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2000 года № 460 «Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга».

Однако, к сожалению, подготовленные предложения не нашли своего применения на федеральном уровне.

Для реализации направления «совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков» муниципальным образованиям в рамках Планов мероприятий предложено организовать работу по 8 мероприятиям, в том числе:

специалистами муниципальных образований проводится анализ состояния наркообстановки, издаются нормативные акты в сфере профилактики (распоряжения, постановления в части организации деятельности муниципальной антинаркотической комиссии, реализации муниципальных целевых программ по профилактике наркомании), секретари муниципальных антинаркотических комиссий, специалисты региональной системы профилактики взаимодействуют с общественными организациями, занимающимися профилактикой наркомании и реабилитацией наркозависимых лиц, участвуют в семинарах-совещаниях, видеоконференциях, вебинарах, проводят анализ эффективности деятельности работы наркопостов, в части качества и достаточности организации профилактических мероприятий.

Вместе с тем, вклад муниципальных образований в общую антинаркотическую копилку по данному стратегическому направлению в части подготовки предложений в сфере противодействия незаконному

обороту наркотиков, требующих решения на региональном уровне, на деле минимальный и в большинстве своем стремится к нулю.

Для выработки конкретных предложений по совершенствованию действующего антинаркотического законодательства у специалистов муниципального уровня нет необходимой квалификации и соответствующего уровня знаний. Специалисты на местах, как показывает практика, действующее законодательство и проблемы в законодательстве не анализируют, дельных предложений по совершенствованию регионального законодательства не направляют и могут работать только по готовому алгоритму действий.

Система стажировок, направленная на обмен опытом и развитие профессиональных компетенций, результата не дает по причине частой смены лиц, ответственных за обеспечение деятельности муниципальной антинаркотической комиссии.

Смена секретарей муниципальных антинаркотических комиссий связана, прежде всего, с тем, что в администрациях муниципальных образований не предусмотрены отдельные ставки для лиц, которые организуют работу антинаркотической комиссии.

Как правило секретарь муниципальной антинаркотической комиссии работает на ставке в отделе по молодежной политике, организует работу также по иным направлениям молодежной политики, либо специалист работает в отделе правоохранительной работы и одновременно может отвечать за работу еще 3-5 комиссий: межведомственной комиссии по профилактике правонарушений, КЧС, антитеррористической комиссии, при этом заработная плата лиц, работающих в муниципальных образованиях, при максимальной нагрузке остается крайне невысокой.

Все эти факторы (высокая нагрузка, низкий уровень оплаты труда) приводят к частой смене лиц, отвечающих за организацию работы муниципальной антинаркотической комиссии.

Несмотря на то, что муниципальные антинаркотические комиссии признаны субъектом антинаркотической деятельности: Указом Президента РФ «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» от 18 октября 2007 года № 1374<sup>6</sup> по рекомендации антинаркотических комиссий субъектов РФ в муниципальных образованиях могут создаваться антинаркотические комиссии, до настоящего времени не решен вопрос статуса секретарей муниципальных антинаркотических комиссий.

Для повышения эффективности муниципальных антинаркотических комиссий необходимо по аналогии с региональными антинаркотическими комиссиями либо по аналогии с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав решить вопрос закрепления статуса лиц, обеспечивающих деятельность комиссий на муниципальном уровне, выделения на

---

<sup>6</sup> Указ Президента РФ «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» от 18 октября 2007 года № 1374// СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 06.05.2024).

муниципальном уровне отдельной оплачиваемой ставки, тогда мы можем рассчитывать на повышение качества работы муниципальных антинаркотических комиссий.

В целом, по итогам анализа мер, направленных на совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков, можно сделать вывод, что мероприятия как на региональном уровне, так и на муниципальном уровне проводятся, однако мероприятия в части нормативно-правового регулирования могут быть реализованы в полной мере только на федеральном уровне, в меньшей степени – на региональном и муниципальном уровнях.

По второму направлению *«профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков»*:

На региональном уровне проводится 34 мероприятия. В Перечне мероприятия, направленные на профилактику наркомании, представлены широко и охватывают все целевые группы (школьники, студенты, волонтеры, родители, работники техногенно-опасных предприятий, спортсмены, педагоги, граждане, получающие социальные услуги в учреждениях социального обслуживания), включают в себя проведение семинаров, тренингов, квизов, профилактических мероприятий в цифровом формате, повышение квалификации лиц, отвечающих за проведение профилактических мероприятий, проведение социально-психологического тестирования обучающихся, информирование населения о рисках, связанных с незаконным потреблением наркотиков, и последствиях такого потребления, и оценку предпринимаемых мер.

Вклад в реализацию данного направления на региональном уровне максимальный, полномочия по профилактике наркомании за субъектами Российской Федерации закреплены статьей 53.3 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

В Иркутской области на проведение мероприятий по профилактике наркомании с начала реализации Перечня из областного бюджета выделено 79,6 млн. рублей, обеспечена деятельность единственного в Российской Федерации областного государственного учреждения «Центр профилактики наркомании», разрабатываются и внедряются инновационные антинаркотические проекты, профилактика наркомании организована на всех этапах развития личности: в школах, ссузах, вузах, трудовых коллективах, среди родителей.

Благодаря профилактическим мероприятиям, проводимым в регионе, за последние 5 лет в Иркутской области снизились:

уровень вовлеченности несовершеннолетних в незаконный оборот наркотиков с 155,47 до 64,22 на 100 тыс. населения в возрасте 14-17 лет;

уровень криминогенности наркомании среди несовершеннолетних с 95,89 до 54,67 на 100 тыс. населения в возрасте 14-17 лет;

уровень наркопотребительства среди несовершеннолетних с 23,3 человек до 10,4 человек в расчете на 100 тыс. детско-подросткового населения;

уровень отравлений наркотиками среди несовершеннолетних в 2,8 раза или на 64,3% (с 14 человек до 5 человек).

На муниципальном уровне мероприятия по профилактике наркомании, отраженные в Планах мероприятий, также охватывают все целевые группы населения, проживающего на территории, включают в себя также проведение индивидуально-профилактической работы с различными социальными группами, имеющими высокие риски вовлечения в наркопотребление, в том числе с неработающей молодежью, лицами, состоящими в конфликте с законом, с несовершеннолетними, оказавшимися в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, информирование населения о последствиях употребления наркотических средств, о правовой ответственности за незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ, о пропаганде ценностей здорового образа жизни, о разъяснении доступности наркологической помощи, в том числе анонимной.

Согласно части 2 статьи 53.1 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» органы местного самоуправления имеют право участвовать в мероприятиях по профилактике незаконного потребления наркотиков наряду с гражданами и организациями любых организационно-правовых форм собственности, самостоятельно разрабатывать и реализовывать комплексы таких мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В Иркутской области муниципальные программы (подпрограммы) по профилактике наркомании утверждены в 42 муниципальных образованиях. Объем финансирования на реализацию муниципальных программ (подпрограмм) из местных бюджетов в 2023 году составил 7,0 млн. рублей.

Вместе с тем, на муниципальном уровне существует проблема недофинансирования муниципальных целевых программ.

При расчете сумм финансовых средств, затраченных на антинаркотическую деятельность органами местного самоуправления из муниципального бюджета в рамках муниципальных целевых программ (подпрограмм) по профилактике наркомании на душу населения (руб./среднегодовая численность населения муниципального образования), установлено, что наибольшее количество средств на профилактику наркомании из расчета на душу населения выделяется Заларинским районом (30,9 руб.), Балаганским районом (27,6 руб.), Боханским районом (24,3 руб.), Усть-Кутским муниципальным образованием (20,6 руб.). В 22 муниципальных образованиях из-за низкого уровня финансовой обеспеченности бюджетов выделено на антинаркотическую деятельность наименьшее количество средств. Особенно вызывает беспокойство недофинансирование муниципальных программ (подпрограмм) в территориях с высоким уровнем наркопреступности и заболеваемости наркоманией: например, в городе Усолье-Сибирское, в городе Усть-Илимске, в Тайшетском районе состояние



наркоситуации по степени выраженности потенциала неблагоприятных тенденций развития показателей наркоситуации находится в границах «напряженное-предкризисное-кризисное», следовательно, на проведение мероприятий, направленных на профилактику наркомании, из местного бюджета должно выделяться больше денежных средств.

Чтобы нивелировать негативную тенденцию недофинансирования профилактики наркомании муниципальными образованиями, в Иркутской области фактически осуществляется софинансирование антинаркотических профилактических мероприятий из областного бюджета путем обеспечения региональной системы профилактики наркомании, оплаты специалистов, оказывающих услуги по проведению профилактических мероприятий на территории муниципальных образований. Кроме этого, в целях стимулирования муниципальных образований ежегодно проводится областной конкурс муниципальных программ по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании и других социально-негативных явлений.

Вклад в реализацию профилактики и раннего выявления незаконного потребления наркотиков на муниципальном уровне максимальный. Это, безусловно, дает положительный эффект: при совместных усилиях региона и муниципалитетов, направленных на проведение комплекса мер как правоохранительного, так и профилактического плана, за последние пять лет удалось снизить показатели смертности от отравления наркотиками в городе Братске (с кризисной до напряженной), в городе Черемхово (с кризисной до нейтральной), стабилизировать наркоситуацию в этих двух крупных городах региона до нейтральной.

По третьему направлению *«сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков»*:

На региональном уровне предусмотрено проведение 22 мероприятий: медицинскими организациями Иркутской области проводятся профилактические медицинские осмотры обучающихся и в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, дистанционные консультации врачей-психиатров-наркологов, семинары, в том числе посредством видео-конференц-связи, для врачей-психиатров-наркологов по вопросам профилактики в области зависимого поведения, мероприятия по совершенствованию материально-технической базы медицинских организаций наркологического профиля и подразделений наркологического профиля в медицинских организациях общего профиля, обеспечение деятельности центра медицинской реабилитации, развитие деятельности центров здоровья и кабинетов (отделений) медицинской профилактики и так далее.

Министерством здравоохранения Иркутской области разработан и утвержден План мероприятий («Дорожная карта») по исполнению направлений по реализации государственной антинаркотической политики в Иркутской области на период до 2030 года.

Министерством по молодежной политике Иркутской области обеспечена деятельность ОГКУ «Центр реабилитации наркозависимых «Воля», предоставляются субсидии некоммерческим организациям, не являющимися государственными учреждениями, в целях оказания социальных услуг детям и молодежи по реабилитации лиц, больных наркоманией, проводится необходимая социально-психологическая работа, мотивирование наркопотребителей на прохождение реабилитации и полный отказ от потребления наркотиков: с начала реализации Перечня ОГКУ «Центр реабилитации наркозависимых «Воля» в 23 муниципальных образованиях Иркутской области организована работа временных консультационных пунктов для проведения мотивационных и консультационных мероприятий для лиц, имеющих опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами, по вопросам получения социальных реабилитационных услуг.

Вклад в реализацию данного направления на региональном уровне максимальный, но необходимо решение ряда проблемных вопросов на федеральном уровне:

Первая проблема, которая характерна для большинства территорий: учреждения, оказывающие медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», расположены в приспособленных зданиях. С целью приведения в соответствие санитарным нормам наркологических учреждений выделяется финансирование на разработку проектно-сметной документации, проведение капитального ремонта и строительство в рамках государственной программы развитие здравоохранения за счет средств субъекта Российской Федерации. Федеральные программы по выделению финансирования отсутствуют.

В этой связи, необходима разработка и утверждение Федеральной программы на капитальный ремонт (реконструкцию, строительство) зданий учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», в рамках которой выделять субъектам Российской Федерации целевых средств из федерального бюджета (на условиях софинансирования) на строительство (реконструкцию) зданий медицинских организаций, оказывающих помощь наркологическим больным. Строительство зданий наркологического профиля позволит оказывать медицинскую помощь лицам, страдающим наркологическими расстройствами, на высоком технологическом уровне, а также позволит создать условия для укомплектования наркологической службы врачами-психиатрами-наркологами из числа выпускников медицинских учреждений.

Вторая проблема: в 2023 году в статью 54 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» внесены изменения, закрепляющие проведение социальной реабилитации больных наркоманией в полустационарной форме в организациях социального обслуживания. Однако, как показывает практика, реабилитация наркозависимых будет эффективной в том случае, когда наркозависимый на длительное время изолируется от той среды, в которой он находится, то есть наилучший вариант для избавления от наркозависимости –

это стационарная реабилитация в специализированном центре (государственном либо негосударственном, прошедшем добровольную сертификацию). В этой связи, предлагается развивать и поддерживать действующие реабилитационные центры. Для этого необходимо утверждение единых требований к оказанию услуг по социальной реабилитации и грантовая поддержка действующих государственных и негосударственных реабилитационных центров, прошедших добровольную сертификацию.

Муниципальными образованиями в рамках реализации направления «сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков» проводятся 12 мероприятий, в том числе сверка отравлений от наркотических средств и лекарственных препаратов, употребляемых с целью наркотического опьянения, проведение информационных кампаний, направленных на формирование здорового образа жизни, мотивацию лиц, незаконно употребляющих наркотические средства, на обращение в учреждения, оказывающие реабилитационную и медицинскую помощь, проведение комплекса межведомственных мероприятий по профилактической работе с лицами, замеченными в употреблении наркотических средств и уклоняющихся от лечения и реабилитации, работа с лицами, освободившимися из мест лишения свободы за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, совершившими административные правонарушения в сфере незаконного оборота наркотиков, лицами, уклоняющихся от наблюдения врача нарколога, лиц без определенного места жительства в рамках работы территориальных комиссий по профилактике правонарушений.

Однако, учитывая, что медицинские организации, расположенные на территории муниципального образования и обслуживающие население города (района), финансируются из областного бюджета, фактически подотчетны министерству здравоохранения Иркутской области, вклад в реализацию данного направления на муниципальном уровне относительный.

1. Органы местного самоуправления (по желанию и при финансовой возможности местного бюджета) могут приобретать в рамках муниципальных целевых программ тест-системы для проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, могут рекомендовать лицам, являющимся потребителями наркотиков, выявленным в процессе профессиональной деятельности, пройти диагностику и лечение.

В случае, если межведомственное взаимодействие между администрацией муниципального образования, медицинской организацией и органом внутренних дел отлажено, тогда работа в данном направлении может иметь успех и прямое влияние на стабилизацию наркоситуации. В обратном случае – никакого положительного влияния не окажет.

Кроме этого, на территории большинства муниципальных образований отсутствуют реабилитационные центры, следовательно, условия для прохождения социальной реабилитации не созданы, как правило,

представители муниципальных образований при работе с гражданами, готовыми пройти лечение реабилитацию, вынуждены договариваться с областным центром. Подобного рода проблемы не дают муниципальным образованиям значительно преуспеть в вопросе сокращения количества лиц, потребляющих наркотики.

По четвертому направлению *«сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков»*:

На региональном уровне проводятся 10 мероприятий, например: оперативно-профилактические рейды в студенческих общежитиях образовательных организаций, в местах досуга молодежи, в летних оздоровительных лагерях, на объектах железнодорожного, водного и воздушного транспорта, в фитнес-центрах и клубах, мониторинг интернет-ресурсов, неконтролируемых мессенджеров и электронных платежных систем, выявление незаконных посевов и очагов произрастания дикорастущих наркосодержащих растений, уничтожение дикорастущей конопли в муниципальных образованиях Иркутской области и на землях лесного фонда, информирование населения об ответственности, связанной с незаконным выращиванием растений, содержащих наркотические средства, а также принятием мер по уничтожению дикорастущей конопли.

Все вышеперечисленные мероприятия проводятся, прежде всего, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти (ГУ МВД России по Иркутской области, Восточно-Сибирское линейное управление МВД России на транспорте, Иркутская таможня, ГУФСИН России по Иркутской области) во взаимодействии с аппаратом антинаркотической комиссии в Иркутской области, министерством по молодежной политике Иркутской области, министерством сельского хозяйства Иркутской области, министерством лесного комплекса Иркутской области, муниципальными образованиями.

Как показывает практика, вклад в реализацию данного направления на региональном уровне максимальный.

В Планы мероприятий муниципальных образований по реализации данного направления включены следующие мероприятия:

проведение оперативно-профилактических рейдов в студенческих общежитиях образовательных организаций, в местах досуга молодежи, в летних оздоровительных лагерях, на объектах железнодорожного, водного и воздушного транспорта, проведение в торговых точках рейдов, направленных на выявление и пресечение фактов пропаганды наркотических средств и психотропных веществ с использованием товаров широкого потребления, мониторинг данных систем видеонаблюдения на территории муниципального образования в рамках предупреждения и пресечения распространения наркотических средств методом «закладок»,

мониторинг интернет-ресурсов, неконтролируемых мессенджеров и электронных платежных систем, улиц муниципального образования на предмет выявления рекламных объявлений, предположительно содержащих информацию о продаже наркотических средств

организация работы по уничтожению очагов произрастания дикорастущей конопли,

информирование населения об ответственности, связанной с незаконным выращиванием растений, содержащих наркотические средства, а также принятием мер по уничтожению дикорастущей конопли путем размещения письменных предупреждений, объявлений в местах массового посещения, распространения листовок.

Вклад в реализацию данного направления от органов местного самоуправления огромный, но существуют проблемные вопросы, касающиеся организации продуктивного межведомственного взаимодействия и несовершенства действующего законодательства.

Первая проблема - вопросами противодействия незаконному обороту наркотиков на территориях занимаются территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, которые не подчиняются администрации муниципального образования, и эффективность работы в данном направлении зависит как от кадровой составляющей администрации муниципального образования, так и кадровой составляющей органа внутренних дел.

В случае, если межведомственное взаимодействие между администрацией муниципального образования, органом внутренних дел на территории отлажено, секретарь антинаркотической комиссии участвует в совместных рейдах, тогда работа в данном направлении может иметь успех и прямое влияние на стабилизацию наркоситуации. В обратном случае – никакого положительного влияния в вопросах противодействия незаконному обороту наркотиков не окажет.

Вторая проблема – несовершенство законодательства в части уничтожения наркосодержащих растений.

В большинстве муниципальных образований Иркутской области произрастает дикорастущая конопля, которая является собственной наркосырьевой базой. Аппаратом антинаркотической комиссии в Иркутской области ежегодно перед муниципальными образованиями ставится задача: во взаимодействии с органами внутренних дел, собственниками (арендаторами), землепользователями принять исчерпывающие меры по уничтожению дикорастущей конопли. Однако ежегодно в муниципальных образованиях возникают проблемы с уничтожением дикорастущей конопли на земельных участках, расположенных в границах муниципального образования, государственная собственность на которые не разграничена (например, на территориях заброшенных ферм, силосных ям, свалок, кладбищ и так далее).

В соответствии с частью 3 статьи 29 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» пунктом 2 Положения об уничтожении растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, а также остатков их посевов, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2010 года №1087, уничтожение наркосодержащих растений возложено на юридических лиц и физических лиц, являющихся

собственниками или пользователями земельных участков, на которых произрастают либо незаконно культивируются наркосодержащие растения.

Вместе с тем в действующем законодательстве имеется правовая неопределенность в вопросе определения субъекта, ответственного за уничтожение наркосодержащих растений на земельных участках, расположенных в границах муниципальных образований, государственная собственность на которые не разграничена. Реализация полномочия по предоставлению земельного участка, государственная собственность на которые не разграничена, не означает наличие обязанностей собственника (пользователя) земельного участка.

Муниципальные образования Иркутской области с учетом положений статьей 7, 53.1 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», подпункта 3) статьи 12 Федерального закона от 23 июня 2016 года № 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации», статьи 14 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» ежегодно выделяют денежные средства из местного бюджета, во взаимодействии с главами сельских поселений в пределах своей компетенции принимают меры по устранению причин и условий, способствующих совершению правонарушений, проводят мероприятия по уничтожению наркосодержащих растений (дикорастущей конопли) на земельных участках, расположенных в границах муниципального образования, государственная собственность на которые не разграничена.

Однако, учитывая, что статьей 53.1 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» 3 за органами местного самоуправления закреплено лишь право участвовать в мероприятиях по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании, в ряде случаев органы внешнего финансового контроля рассматривают расходы на уничтожение наркосодержащих растений как нецелевые.

В этой связи, на федеральном уровне необходимо рассмотреть вопрос внесения изменений в действующее законодательство, дополнения части 3 статьи 29 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», пункта 2 Положения об уничтожении растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, а также остатков их посевов, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2010 года №1087, в части наделения органов местного самоуправления полномочиями по уничтожению наркосодержащих растений на земельных участках, расположенных в границах муниципальных образований, государственная собственность на которые не разграничена.

В этом случае эффективность реализации мер по сокращению количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, на муниципальном уровне повысится.

В целом, в заключении необходимо отметить следующее:

на региональном уровне максимальное влияние на стабилизацию наркоситуации оказывает реализация трех приоритетных направлений из четырех,

на муниципальном уровне – максимальное влияние оказывают два направления из четырех: это профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков, сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

По двум направлениям «сокращение числа лиц, у которых диагностированы наркомания или пагубное (с негативными последствиями) потребление наркотиков», «совершенствование антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков» большая часть мероприятий реализуется на региональном уровне, вклад муниципальных образований в реализацию данных направлений относительный.

Для повышения эффективности реализации Стратегии, запланированных и предпринимаемых мер как на региональном, так и на муниципальном уровнях необходима проработка обозначенных проблемных вопросов.

Решение названных проблем позволят повысить эффективность реализации антинаркотической политики на местах, а следовательно, и в Российской Федерации в целом.

#### Список литературы:

1. Закон Иркутской области от 07.10.2009 № 62/28-оз «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 06.05.2024).

2. Перечень приоритетных направлений реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период 2030 года в Иркутской области URL: <https://irkobl.ru/sites/ank/> (дата обращения 06.05.2024).

3. План мероприятий по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года на территории муниципального образования на период с 2021 года по 2030 год URL: <https://irkobl.ru/sites/ank/> (дата обращения 06.05.2024).

4. Указ Президента РФ от 23 ноября 2020 года № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года».

5. Указ Губернатора Иркутской области от 16 декабря 2021 года № 335-уг «Об осуществлении мониторинга наркоситуации в Иркутской области и признании утратившим силу отдельных указов Губернатора

Иркутской области» (с изменениями и дополнениями) //СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 06.05.2024).

6. Указ Президента РФ «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» от 18 октября 2007 года № 1374// СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 06.05.2024).

### **О.В. Носова**

заместитель начальника штаба Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ливинова, 15, 8 (3952) 21-60-63, email: onosova.5@mvd.ru

## **ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В соответствии с Положением об антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации<sup>1</sup> информационно-аналитическое обеспечение деятельности комиссии входит в число основных задач аппарата комиссии. От эффективности её выполнения зависит реализация всех направлений антинаркотической политики.<sup>2</sup>

Выяснение сути понятия «информационно-аналитическое обеспечение» позволяет определиться в поисках наиболее оптимальных методов организации информационных связей, разработать их правовую основу, а также решить практические задачи по созданию условий для развития и управления обеспечиваемых систем.<sup>3</sup>

Применительно к антинаркотической деятельности «информационное обеспечение» можно условно разделить на три блока:

обеспеченность аппарата антинаркотической комиссии и всех участников антинаркотической деятельности соответствующим количеством информации, необходимой для реализации антинаркотической политики;

сбор, регистрация, передача, хранение, обработка и предоставление информации между участниками антинаркотической деятельности;

---

<sup>1</sup> Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374 "О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров" (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>2</sup> Указ Президента РФ от 23 ноября 2020 г. N 733 "Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года" (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>3</sup>Тверезовская Н. Т. Понятие категории «Информационно-аналитическое обеспечение управления» // Перспективы развития информационных технологий. 2011. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ponyatie-kategorii-informatsionno-analiticheskoe-obespechenie-upravleniya> (дата обращения: 30.04.2024).



деятельность по формированию антинаркотической идеологии<sup>4</sup> в обществе.

Информационное обеспечение является продуктивным при условии получения своевременной, полезной и объективной информации. Именно поэтому само по себе информационное обеспечение не представляется целесообразным без аналитической работы.

В теории и практике в контексте информационно-аналитического обеспечения употребляется такая категория как «мониторинг».<sup>5</sup>

Мониторинг в переводе с английского (англ. monitoring) – слежение, контроль. Суть этого понятия определяется как «специальная форма наблюдения (слежения) за текущим изменением тех или иных процессов или объектов в пространстве и во времени, осуществляемая на постоянной основе<sup>6</sup>».

В рамках антинаркотической деятельности ежегодно на региональном и федеральном уровне проводится мониторинг наркоситуации.<sup>7</sup> Это наиболее организованная и научно-обоснованная форма информационно-аналитического обеспечения антинаркотической деятельности, регламентированная нормативно-правовыми актами на федеральном и региональном уровнях.

Вместе с тем, информационно-аналитическое обеспечение антинаркотической работы этим не ограничивается. Учитывая практические потребности, имеется необходимость уточнения понятийного аппарата и расширения форм информационно-аналитического обеспечения антинаркотической деятельности.

Предлагается информационно-аналитическое обеспечение антинаркотической деятельности рассматривать как деятельность, направленную на поиск, получение, систематизацию, оценку и анализ данных о состоянии наркоситуации, а также о результатах антинаркотической работы на определённой территории, выявление и прогнозирование тенденций в складывающейся наркоситуации, выработку на этой основе своевременных, обоснованных и оптимальных мер, направленных на её улучшение.

Также имеется необходимость в разграничении видов мониторинга наркоситуации на текущий и ежегодный.

Текущий мониторинг должен осуществляться на постоянной основе и обеспечивать потребности оперативного реагирования на изменения наркоситуации.

---

<sup>4</sup> Антинаркотическая идеология - совокупность политических, религиозных, научных, культурных и других взглядов, основанных на традиционных российских духовно-нравственных ценностях и выражающих негативное отношение общества к незаконному потреблению и незаконному обороту наркотиков.

<sup>5</sup> Твезревская Н. Т. Понятие категории «Информационно-аналитическое обеспечение управления» // Перспективы развития информационных технологий. 2011. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ponyatie-kategorii-informatsionno-analiticheskoe-obespechenie-upravleniya> (дата обращения: 30.04.2024).

<sup>6</sup> Симчера Я.В. МОНИТОРИНГ // Большая российская энциклопедия. Электронная версия (2017); <https://old.bigenc.ru/economics/text/2227291> (дата обращения: 30.04.2024).

<sup>7</sup> Постановление Правительства РФ от 20 июня 2011 г. N 485 "Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

Кроме того, при осложнении обстановки на определённых направлениях антинаркотической деятельности периодически требуется проведение так называемого проблемного анализа. Например, при массовых отравлениях наркотиками, либо обнаружении фактов потребления или распространения психоактивных веществ в отдельных учебных заведениях, либо появлении новых психоактивных веществ и др.

Накопленный опыт антинаркотической работы в таких ситуациях свидетельствует о необходимости своевременных и комплексных мер реагирования, разработка которых наиболее эффективна на площадках антинаркотических комиссий как регионального, так и муниципального уровней.

В качестве платформы для проведения текущего анализа наркоситуации и подготовки проблемных анализов могут выступать предусмотренные Положением об антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации<sup>8</sup> рабочие группы.

Так, например, в Иркутской области созданы постоянно действующие межведомственные рабочие группы:

для проведения сверки данных по отравлениям наркотическими средствами и психотропными веществами и случаев смерти от отравления наркотическими средствами и психотропными веществами<sup>9</sup> (создана решением антинаркотической комиссии в Иркутской области от 25 сентября 2019 года, состав рабочей группы утвержден решением антинаркотической комиссии в Иркутской области от 11 декабря 2019 года № 5-19);

по вопросам раннего выявления наркопотребителей (создана Указом Губернатора Иркутской области утвержден состав рабочей группы и положение<sup>10</sup>);

по распределению средств химической защиты растений и оценки качества работ по выявлению и уничтожению дикорастущей конопли<sup>11</sup> (создана решением антинаркотической комиссии в Иркутской области от 29 августа 2017 года).

На начальных этапах создание рабочих групп было обусловлено исключительно необходимостью оперативного обмена сведениями между ведомствами по указанным направлениям антинаркотической деятельности, каждое ведомство использовало полученную информацию для выполнения своих функциональных обязанностей. Однако в ходе дальнейшей работы возникла потребность в проведении анализа накопленного массива информации, позволяющего разработать комплекс мер по улучшению ситуации на отдельных направлениях.

---

<sup>8</sup> Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. N 1374 "О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров" (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>9</sup> Далее – Рабочая группа по сверке отравлений.

<sup>10</sup> Указ Губернатора Иркутской области от 20 февраля 2020 г. N 41-уг «О рабочей группе при антинаркотической комиссии в Иркутской области по вопросам раннего выявления наркопотребителей» // <https://irkobl.ru/sites/ank/>.

<sup>11</sup> Далее – Рабочая группа по выявлению и уничтожению конопли.

Имеющийся опыт показал, что информационно-аналитическая деятельность рабочих групп оказывает существенное положительное воздействие на наркоситуацию, позволяет выявлять и решать возникающие проблемные вопросы. Членами рабочих групп на протяжении их существования обеспечивалось нормативно-правовое сопровождение по своим направлениям, а также были разработаны методические материалы.

Так, у рабочей группы по выявлению и уничтожению конопли возник ряд проблемных вопросов, связанных с уничтожением дикорастущей конопли на землях лесного фонда. В целях их решения проведен анализ действующего федерального и регионального законодательства, на основе которого подготовлены изменения в Закон Иркутской области «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области»,<sup>12</sup> министерство лесного комплекса включено в перечень участников мероприятий по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании.

Практическая реализация внесённых в законодательство области изменений была подкреплена распоряжением министерства лесного комплекса Иркутской области от 9 июля 2029 г. № 2197-мр «Об утверждении алгоритма действий по выявлению и уничтожению дикорастущей конопли на землях лесного фонда», а также выделением денежных средств на уничтожение дикорастущей конопли на землях лесного фонда в рамках подпрограммы «Комплексные меры профилактики злоупотребления наркотическими средствами, токсическими и психотропными веществами» на 2019-2024 годы<sup>13</sup>.

В 2019 году членами рабочей группы по выявлению и уничтожению конопли опубликована Инструкция по вопросу организации работы по выявлению и уничтожению очагов произрастания наркосодержащих растений на территории муниципальных образований Иркутской области (в вопросах и ответах).<sup>14</sup> Также рабочей группой разработана для использования в период проведения оперативно-профилактической операции «МАК» Памятка землепользователям об ответственности за непринятие мер по уничтожению дикорастущей конопли.<sup>15</sup>

В рамках деятельности рабочей группы по сверке отравлений ежеквартально проводится анализ причин и условий отравлений наркотиками. Как показывает практика, рабочая группа по отравлениям получает

---

<sup>12</sup> Закон Иркутской области от 7 октября 2009 г. № 62/28-ОЗ «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» (с изменениями и дополнениями) // <https://irkutsk-pravo.ru/zakon/2009/10/07/n-62-28-oz/>.

<sup>13</sup> Постановление Правительства Иркутской области от 1 ноября 2018 г. № 797-пп «Об утверждении государственной программы Иркутской области «Молодежная политика» на 2019-2024 годы (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>14</sup> <https://irkobl.ru/sites/ank/dikoros/>

<sup>15</sup> <https://irkobl.ru/sites/ank/law/reg/Листовка%20Конопля.pdf>

информацию об отравлениях быстрее и более полную, чем заинтересованные органы на местном уровне.

Представителями регионального управления Роспотребнадзора, министерства здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи» и ГБУЗ «Иркутское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» предоставляются в рабочую группу деперсонифицированные сведения о пострадавших лицах с указанием времени и места отравления, возраста, пола, вещества, от которого наступило отравление. Управлением по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Иркутской области проводится сверка представленных сведений с оперативными сводками и материалами проверок. При установлении незарегистрированных в дежурных частях ОВД области фактов отравления наркотиками в медицинские организации направляются соответствующие запросы о предоставлении сведений, при возникновении проблемных вопросов подключается министерство здравоохранения Иркутской области.

Сверка проводится с учетом требований Приказа Минздрава России от 24.06.2021 № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>16</sup>, а также в порядке, предусмотренном пунктом 78 Инструкции о порядке приема, регистрации и разрешения в территориальных органах Министерства внутренних дел Российской Федерации заявлений и сообщений о преступлениях, об административных правонарушениях, о происшествиях<sup>17</sup>.

Далее проводится анализ всей полученной информации, в ходе которого устанавливаются виды психоактивных веществ, послуживших причиной отравлений, способы их потребления, социальный портрет лиц, пострадавших от различных видов наркотиков, территория распространения и источники поступления наркотиков.

В Иркутской области результаты проблемного анализа, проведенного в рамках деятельности рабочей группы по отравлениям, рассматриваются на заседаниях антинаркотической комиссии в Иркутской области, а также используются в принятии управленческих решений на совещаниях органов внутренних дел области, в том числе и при начальнике ГУ МВД России по Иркутской области.

Членами рабочей группы по сверке отравлений осуществляются выезды в медицинские организации с целью проверки достоверности заполнения

---

<sup>16</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июня 2021 г. N 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>17</sup> Приказ МВД России от 29 августа 2014 г. № 736 «Об утверждении Инструкции о порядке приема, регистрации и разрешения в территориальных органах Министерства внутренних дел Российской Федерации заявлений и сообщений о преступлениях, об административных правонарушениях, о происшествиях» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

экстренных извещений о случаях острых отравлений наркотиками и организации процесса медицинского освидетельствования.

Особое внимание уделяется изучению фактов отравления несовершеннолетних. Каждый такой случай ставится на контроль во всех заинтересованных ведомствах, обрабатывается окружение отравившегося несовершеннолетнего, уведомляется администрация учебного заведения, проводится комплекс профилактических и оперативных мероприятий.

В дальнейшем антинаркотической комиссией в Иркутской области в муниципальных образованиях, где выявляются факты отравлений среди несовершеннолетних, проводятся проверки организации профилактической работы с ними и их окружением.

При выявлении случаев отравлений среди лиц, задействованных на техногенно-опасных производствах, к профилактической работе подключаются службы собственной безопасности предприятий.

Таким образом на платформе рабочей группы по сверке отравлений при антинаркотической комиссии в Иркутской области сложилась практика проведения текущего мониторинга ситуации, связанной с отравлениями наркотическими средствами и психотропными веществами, подготовки и применения в практической деятельности проблемного анализа по этому направлению.

Реализованный в Иркутской области алгоритм информационно-аналитического обеспечения можно признать положительным опытом антинаркотической деятельности, вместе с тем считаем необходимым развивать более прогрессивные формы работы.

Современные управленческие системы не могут эффективно функционировать без информационных и коммуникационных технологий. Стратегией развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 годы в число приоритетных задач включено создание информационной и коммуникационной инфраструктуры, обеспечение доступа к ней, развитие и внедрение во все сферы государственного управления<sup>18</sup>.

Особое значение имеет повышение уровня технологий сбора, анализа, обмена данными и их обработки, так как широкое применение этих инноваций способствует снижению затрат, экономии времени и ресурсов.

Не является исключением и сфера антинаркотической деятельности. В ходе реализации Стратегии антинаркотической политики в Российской Федерации до 2030 года совершенствование системы мониторинга наркоситуации также входит в перечень стратегических задач<sup>19</sup>.

---

<sup>18</sup> Указ Президента РФ от 9 мая 2017 г. N 203 "О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы" // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>19</sup> Указ Президента РФ от 23 ноября 2020 г. № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

При этом наиболее трудоёмким и затратным по времени этапом в проведении мониторинга является сбор статистических данных ведомств и обработка поступившей информации.

Нередко возникают проблемы, связанные с оценкой объективности представленных сведений. В связи с отсутствием автоматизированных систем сбора и анализа сведений, необходимых для проведения мониторинга наркоситуации, зачастую допускаются ошибки в расчётах.

Определенные затруднения имеются вследствие большого количества участников мониторинга. В соответствии с утвержденной Государственным антинаркотическим комитетом Методикой и порядком осуществления мониторинга в Российской Федерации и её субъектах<sup>20</sup>, сбор информации осуществляют 11 территориальных подразделений различных ведомств, органов исполнительной власти на федеральном и региональном уровнях, а также общественные объединения и иные организации, органы местного самоуправления.<sup>21</sup> Ежегодно до 1 марта в аппарат антинаркотических комиссий субъектов Российской Федерации все участники направляют большой массив сведений, который анализируется и выносится на рассмотрение антинаркотической комиссии в виде доклада о наркоситуации до 25 марта.

За небольшой промежуток времени требуется сопоставить и проанализировать значительный объем информации, на основании которого подготовить краткосрочный прогноз развития наркоситуации, проекты управленческих решений и предложения.

В практической деятельности основное внимание участников мониторинга, как правило, сосредотачивается на изложении требуемой информации и вычислении статистических и оценочных показателей. При этом не остается времени для качественной проработки управленческих решений и предложений по улучшению наркоситуации.

В целях оптимизации мониторинга, действующей «Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года»<sup>22</sup> в число мер по совершенствованию антинаркотической деятельности и государственного контроля за оборотом наркотиков включено «создание и внедрение единого цифрового контура».

В связи с возникающими в ходе мониторинга трудностями, предлагается предусмотреть при создании «единого цифрового контура» формирование межведомственной системы информационного обмена статистическими данными и специального программного обеспечения, позволяющего в

---

<sup>20</sup> Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (утв. подпунктом 4.3 решения Государственного антинаркотического комитета (протокол от 25 июня 2021 г. № 48) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>21</sup> Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (утв. подпунктом 4.3 решения Государственного антинаркотического комитета (протокол от 25 июня 2021 г. № 48) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>22</sup> Указ Президента РФ от 23 ноября 2020 г. № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

автоматическом режиме осуществлять технические процессы, связанные со сбором, переработкой и расчётом показателей. Это позволит сократить сроки и объём подготовительного этапа мониторинга наркоситуации, а основные усилия направить на разработку мер по её улучшению.

Следует отметить, что вопрос автоматизации сбора и обработки данных возникает не только при проведении ежегодного мониторинга, но и в организации информационно-аналитического обеспечения повседневной деятельности антинаркотических комиссий.

Очевидно, что назрела необходимость создания единого информационного пространства, позволяющего всем участникам антинаркотической деятельности вводить и получать необходимую информацию в режиме онлайн.

На сегодняшний день уже имеется опыт создания подобных информационных ресурсов.

Так, например, в соответствии с п. 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 года № 485<sup>23</sup> в субъектах Российской Федерации был создан единый банк данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту.

Однако в 2021 году он прекратил своё существование<sup>24</sup> в связи с ликвидацией ФСКН России, а также в связи с тем, что сбор и обработка сведений осуществлялась «вручную», а информационное обеспечение не отвечало современным потребностям.

В Иркутской области ОГКУ «Центр профилактики наркомании» администрирует сайт НаркостопИркутск,<sup>25</sup> на платформе которого размещается Банк методических материалов, а также создана «Единая межрегиональная электронная библиотека по профилактике наркомании», предназначенная для специалистов, занимающихся профилактикой наркомании и других социально-негативных явлений. «Единая межрегиональная электронная библиотека по профилактике наркомании» имеет богатую базу данных, позволяет поделиться своим профессиональным опытом и включает в себя методические разработки специалистов субъектов Российской Федерации.

В Санкт-Петербурге функционирует региональная база данных «Антинар»<sup>26</sup>, правообладателем которой выступает Комитет по информатизации и связи г. Санкт-Петербурга.

---

<sup>23</sup> Постановление Правительства РФ от 20 июня 2011 г. № 485 «Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>24</sup> Постановление Правительства РФ от 15 марта 2021 г. № 373 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 г. № 485 и признании утратившими силу акта Правительства Российской Федерации и отдельных положений актов Правительства Российской Федерации» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>25</sup> <http://www.narkostop.irkutsk.ru/>

<sup>26</sup> Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023622291 Российская Федерация. База данных «Антинар. Портал «Антинаркотическая политика в Санкт-Петербурге», ver. 2016» : № 2023622075 :

Согласно паспорта государственной регистрации программы для ЭВМ «Антинар»<sup>27</sup> - это государственная информационная система, позволяющая осуществлять анализ и обработку информации, моделирование и прогнозирование процессов наркотизации на уровне региона. Основными целями базы данных является информационно-аналитическое обеспечение в области антинаркотической деятельности, в том числе через портал «Антинаркотическая политика в Санкт-Петербурге»<sup>28</sup>.

Вместе с тем имеющийся опыт требует более детального изучения и обобщения, а возможно и иной проработки специалистами в области цифровых технологий и искусственного интеллекта.

В настоящее время остаётся пробел в правовом и техническом обеспечении информационного обмена оперативными данными о текущей наркоситуации.

Кроме сверки об отравлениях наркотическими средствами и психотропными веществами, остро стоит вопрос проведения сверки между органами внутренних дел и организациями здравоохранения по установлению фактов потребления наркотических средств у лиц, доставленных в медицинские учреждения.

Методикой оценки эффективности деятельности подразделений по контролю за оборотом наркотиков территориальных органов МВД России на региональном уровне<sup>29</sup> для получения удовлетворительной оценки деятельности подразделений наркоконтроля требуется не реже одного раза в квартал проводить сверку с учреждениями здравоохранения по установлению фактов потребления наркотических средств у лиц, доставленных в эти учреждения здравоохранения. Однако ведомственными нормативными документами в сфере здравоохранения не предусмотрено ни ведение подобных учетов, ни проведение сверки с органами внутренних дел. На сегодняшний день указанная сверка проводится по договоренности, на личных контактах, при этом на получение необходимых сведений и их обработку затрачивается значительное время.

Аналогичные проблемы в организации информационного взаимодействия с учреждениями здравоохранения возникают у подразделений участковых уполномоченных полиции при сверке по лицам, больным алкоголизмом и наркоманией, и ГИБДД - при сверке о фактах потребления наркотических средств у водителей транспортных средств.

Значительные затраты времени и трудовых ресурсов уходят на информационный обмен о лицах, состоящих на учетах в связи с исполнением лицами возложенной судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от

---

заявл. 30.06.2023: опубл. 07.07.2023 / Т. А. Васютин, А. З. Грозный, А. С. Дулов [и др.] ; заявитель Санкт-Петербург, от имени которого выступает Комитет по информатизации и связи. – EDN JWDUFB.

<sup>27</sup> [https://www.iac.spb.ru/proekty-i-sistemy/detail.php/?ELEMENT\\_ID=108](https://www.iac.spb.ru/proekty-i-sistemy/detail.php/?ELEMENT_ID=108)

<sup>28</sup> <http://anpolitic.spb.ru/ru/MAIN>

<sup>29</sup> Об утверждении системы изучения и оценки эффективности деятельности подразделений по контролю за оборотом наркотиков территориальных органов МВД России на региональном уровне: распоряжение МВД России от 27 ноября 2020 г. №1/13346 // СТРАС «ЮРИСТ» (дата обращения 25.04.2024).



наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача<sup>30</sup>. Низкая эффективность реализации мероприятий по мотивированию наркопотребителей к прохождению диагностики, лечения и реабилитации в основном обусловлена отсутствием автоматизированного учета таких лиц в заинтересованных ведомствах и оперативного информационного обмена между ними (судами, медицинскими организациями, органами внутренних дел, подразделениями ФСИН России, а также организациями, оказывающими услуги по реабилитации наркопотребителей).

Решением этих проблем может стать формирование единообразных баз данных по учету лиц этих категорий в указанных ведомствах. Это позволит делать в автоматизированном режиме необходимую выгрузку сведений.

Также предлагается внести в Постановление Правительства РФ от 28 мая 2014 года № 484<sup>31</sup> изменения в части электронного учета и обмена информационными базами данных о лицах, состоящих на учетах в связи с исполнением лицами возложенной судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

Учитывая разные подходы к формированию статистических данных в ведомствах, а также проблемы сохранения врачебной тайны и сохранности персональных данных, а также вопросы ограниченного распространения отдельных видов служебной информации, кардинальное решение вопросов информационно-аналитического обеспечения антинаркотической деятельности требует проработки на федеральном уровне.

Имеется необходимость создания электронного межведомственного документооборота, а в перспективе, формирования многоуровневой информационной системы, позволяющей ведомствам вносить и получать необходимую информацию.

При создании подобного информационного ресурса предлагается предусмотреть возможность каждому ведомству вносить наиболее полный перечень сведений, полученных в ходе своей деятельности, при этом доступ к тем или иным сведениям каждому ведомству может предоставляться с учётом

---

<sup>30</sup> Постановление Правительства РФ от 28 мая 2014 г. № 484 «Об утверждении Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

<sup>31</sup> Постановление Правительства РФ от 28 мая 2014 г. № 484 «Об утверждении Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

ограничений, связанных с защитой персональных данных, служебной и врачебной тайной, а также иных требований в сфере защиты информации.

В заключении можно сделать следующие выводы:

эффективное информационно-аналитическое обеспечение является важным условием для успешной реализации всех направлений антинаркотической политики;

имеется необходимость уточнения сущности понятий и расширения отдельных категорий в сфере информационно-аналитического обеспечения антинаркотической деятельности;

несмотря на имеющийся в регионах положительный опыт межведомственного информационно-аналитического обеспечения антинаркотической деятельности, требуется создание единой информационной платформы, разработанной на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий;

существующие проблемы правового регулирования информационно-аналитического обеспечения отдельных направлений антинаркотической деятельности требуют решения на федеральном уровне.

#### Список литературы:

1. Указ Президента РФ от 18 октября 2007 г. № 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).
2. Указ Президента РФ от 9 мая 2017 г. № 203 «О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).
3. Указ Президента РФ от 23 ноября 2020 г. № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).
4. Постановление Правительства РФ от 20 июня 2011 г. № 485 «Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).
5. Постановление Правительства РФ от 28 мая 2014 г. № 484 «Об утверждении Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).
6. Указ Губернатора Иркутской области от 20 февраля 2020 г. № 41-уг «О рабочей группе при антинаркотической комиссии в Иркутской области

по вопросам раннего выявления наркопотребителей»// <https://irkobl.ru/sites/ank/>.

7. Приказ МВД России от 29 августа 2014 г. № 736 «Об утверждении Инструкции о порядке приема, регистрации и разрешения в территориальных органах Министерства внутренних дел Российской Федерации заявлений и сообщений о преступлениях, об административных правонарушениях, о происшествиях» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июня 2021 г. №664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

9. Распоряжение МВД России от 27 ноября 2020 г. №1/13346 «Об утверждении системы изучения и оценки эффективности деятельности подразделений по контролю за оборотом наркотиков территориальных органов МВД России на региональном уровне»: // СТРАС «ЮРИСТ» (дата обращения 25.04.2024).

10. Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (утв. подпунктом 4.3 решения Государственного антинаркотического комитета (протокол от 25 июня 2021 г. N 48)) // СПС «КонсультантПлюс» (дата обращения: 27.04.2024).

11. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023622291 Российская Федерация. База данных «Антинар. Портал «Антинаркотическая политика в Санкт-Петербурге», ver. 2016»: № 2023622075: заявл. 30.06.2023: опубл. 07.07.2023 / Т. А. Васютин, А. З. Грозный, А. С. Дулов [и др.]; заявитель Санкт-Петербург, от имени которого выступает Комитет по информатизации и связи. – EDN JWDUFB.

12. Симчера Я.В. МОНИТОРИНГ// Большая российская энциклопедия. Электронная версия (2017); <https://old.bigenc.ru/> (дата обращения: 30.04.2024).

13. Тверезовская Н. Т. Понятие категории «Информационно-аналитическое обеспечение управления»// Перспективы развития информационных технологий. 2011. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/> (дата обращения: 30.04.2024).

**Р.Н. Нынюк**

заместитель начальника Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Литвинова, 15, 8 (3952) 21-20-58, email: rnyuniuk@mvd.ru

## **ПРОБЛЕМЫ КИБЕРБЕЗОПАСНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ**

В настоящее время в Российской Федерации созданы правовая основа противодействию преступности в информационно-коммуникационной среде, а также комплексная система профилактики правонарушений в сети «Интернет», в том числе среди несовершеннолетних. Можно констатировать о наработках определенного опыта в противодействии киберпреступности и распространению деструктивного контента среди детей.

Только за последние годы принят ряд стратегических документов, в число которых входит Концепция информационной безопасности детей, в которой подчеркнуто, что «обеспечение информационной безопасности детей возможно исключительно при условии эффективного сочетания государственных и общественных усилий при определяющей роли семьи»<sup>1</sup>. Важными основополагающими документами также являются Стратегия комплексной безопасности детей до 2030 года<sup>2</sup>, федеральные законы «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»<sup>3</sup>. Отдельным приказом Минкомсвязи России утвержден порядок проведения экспертизы информационной продукции для детей, на основе которого подписан план до 2027 года<sup>4</sup>. Кроме этого реализуются различные соглашения либо установлены порядки межведомственного взаимодействия субъектов профилактики правонарушений, а также во всех субъектах страны разработаны специализированные планы.

К примеру, в Иркутской области распоряжением Губернатора утвержден план мероприятий по реализации в Иркутской области в 2024-2030 годах Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на

---

<sup>1</sup> Об утверждении Концепции информационной безопасности детей: Распоряжение Правительства РФ от 2 декабря 2015 года № 2471-р. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс» (дата обращения - 05.05.2024).

<sup>2</sup> О Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации до 2030 года: Указ Президента РФ от 17 мая 2023 № 358 [Электронный ресурс]. – Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс» (дата обращения - 05.05.2024).

<sup>3</sup> Об информации, информационных технологиях и о защите информации [Электронный ресурс]: Федеральное конституционное закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ (ред. от 29.12.2022). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс» (дата обращения – 05.05.2024); О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию: Федеральное конституционное закон от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «» (ред. от 29.12.2022) // Собр. законодательства РФ. – 2011. – № 1. – Ст. 48.

<sup>4</sup> О плане мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности детей на 2021–2027 годы: Приказ Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ от 1 декабря 2020 года № 644. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс» (дата обращения- 10.05.2024).

период до 2030 года<sup>5</sup>. К сожалению, её анализ свидетельствует о том, что включенные в план 16 мероприятий в части повышения информационной безопасности подростков не способны коренным образом улучшить ситуацию в этом направлении, так как большинство проблемных вопросов, требуемых решения, относятся к федеральному уровню. Более того непосредственно Главное управление внутренних дел по Иркутской области не использует передовые методики и средства мониторинга сети «Интернет» из-за отсутствия финансирования на эти цели.

Безусловно, организующую роль в информационной безопасности несовершеннолетних отводится специализированным комиссиям, в состав которых входят руководители территориальных подразделений Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций, а также различные специалисты в области науки. Кроме того, в стране проводятся многочисленные межведомственные профилактические операции и акции, различные учебно-методические семинары, обучающие курсы, консультации, правовые лектории и многое другое. Почти 13 лет назад создана Лига безопасного интернета<sup>6</sup>, развиваются кибердружины, члены которых оказывают существенную помощь в выявлении негативного контента в сети «Интернет», реализуются интересные проекты всероссийского уровня (такие как: единые родительские собрания<sup>7</sup>, уроки безопасности в сети Интернет<sup>8</sup>, образовательный проект «Урок Цифры»<sup>9</sup>, Всероссийская просветительская интернет-акции «Безопасность детей в сети Интернет»<sup>10</sup> и ряд других).

Особое внимание уделяется образовательной деятельности. Имеется опыт создания Советов по обеспечению информационной безопасности. Создан Реестр несовместимых с образовательной деятельностью ресурсов и разработан перечень безопасных для использования в обучении сайтов<sup>11</sup>, используется система контентной фильтрации для ограничения доступа к нежелательной информации<sup>12</sup>. По инициативе Совета Федерации по развитию

---

<sup>5</sup> Распоряжение Губернатора Иркутской области от 24 января 2024 года № 16-р. [Электронный ресурс]. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс» (дата обращения-10.05.2024).

<sup>6</sup> Ассоциация «Лига безопасного Интернета». [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <http://ligainternet.ru> (10.05.2024).

<sup>7</sup> Минпросвещения РФ. [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <https://edu.gov.ru/press/3970/startoval-sbor-voprosov-roditeley-ministru-prosvescheniya-rossii/> (10.05.2024).

<sup>8</sup> Приказ Минцифры России от 1 декабря 2020 года № 644 «О плане мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности детей, на 2021–2027 годы». Доступ из справочно-правовой системы «Гарант» (дата обращения: 10.05.2024).

<sup>9</sup> Урокцифры. [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <https://урокцифры.рф/> (дата обращения: 10.05.2024).

<sup>10</sup> [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <https://всероссийскаяакция.рф/main/> lenta/news/category=2 (дата обращения: 10.05.2024).

<sup>11</sup> Министерство образования РФ. [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <https://minobr.orb.ru>. (дата обращения: 10.05.2024).

<sup>12</sup> Письмо от 28 сентября 2011 года № АП-1057/07 Министра образования и науки Российской Федерации «Правила подключения общеобразовательных учреждений к единой системе контентной фильтрации доступа к сети Интернет». Доступ из справ. –правовой системы «Гарант» (дата обращения: 10.05.2024).

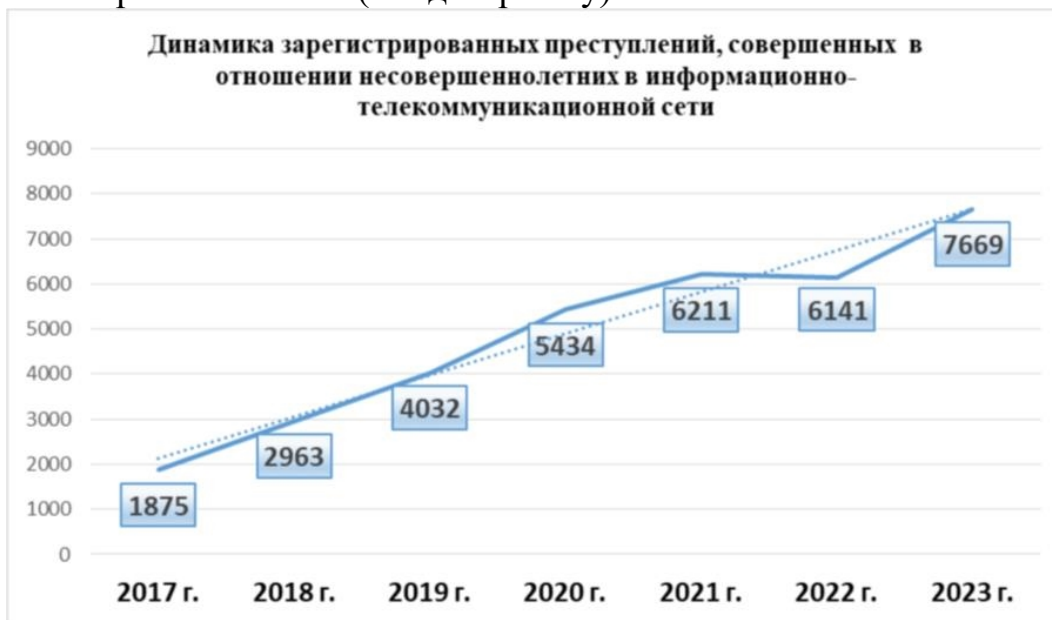
информационного общества функционирует специальный портал с рекомендуемыми ресурсами и особенностями организации данной работы<sup>13</sup>.

Вместе с тем, принимаемые меры не позволяют своевременно реагировать на угрозы для молодого поколения в сети «Интернет». Несмотря на созданную систему профилактики, необходимо констатировать, что «всемирная паутина» (в лице её создателей и пользователей) проявляет удивительную гибкость и обладает способностью к выработке новых способов и методов распространения информации, в том числе благодаря возможностям искусственного интеллекта.

Таким образом, цифровые технологии продолжают активно использоваться криминальным миром в совершении противоправных деяний, а способы их применения постоянно расширяются. Причины этого, как нам представляется, в легкодоступности и анонимности сети «Интернет».

Только в 2023 году, по данным ФКУ «ГИАЦ МВД России», на территории Российской Федерации официально зарегистрировано почти 680 тысяч преступлений, совершенных с применением или использованием информационно-телекоммуникационных технологий (676951), что на 29% больше, чем в 2022 году. Непосредственно жертвами преступлений стали свыше 7,5 тысяч несовершеннолетних (7669), что на 20% больше, чем за аналогичный период 2022 года.

В целом же за последние 5 лет российские правоохранительные органы зарегистрировали свыше 34 тысяч преступных деяний<sup>14</sup>, где потерпевшими стали несовершеннолетние (см. диаграмму).



При этом число преступлений, совершенных в отношении несовершеннолетних в информационно-телекоммуникационной сети с 2017 года увеличилось в три раза, а среднегодовой прирост в среднем составил 23%.

<sup>13</sup> [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: [www.скф.единыйурок.рф](http://www.скф.единыйурок.рф) (дата обращения 10.05.2024).

<sup>14</sup> Данные самостоятельно запрошены в ГИАЦ МВД России и из территориальных органов субъектов Российской Федерации (ранее учет общий не велся).

Что характерно, среди рассматриваемых преступлений 43% относятся к деяниям против собственности, 30% - против половой неприкосновенности и половой свободы, 16,5% - против здоровья населения и общественной опасности.

Наблюдаемый рост киберпреступности вполне объясним активизацией работы правоохранительных органов, связанной с выявлением и пресечением в сети «Интернет» деструктивного контента, в том числе направленного на склонение несовершеннолетних к совершению суицидов. Кроме того, на рост рассматриваемой преступности повлияли изменения действующего уголовного законодательства, что потребовало изменений правоприменительной практики. Немаловажен и тот факт, что на активизацию преступников во «всемирной паутине» оказали влияние длительные локдауны и переход на дистанционные методы обучения в период распространения COVID-19<sup>15</sup>. В настоящее время существенное влияние на рост киберпреступности оказывает проведение специальной военной операции на территории Украины, в том числе развернутая против России информационная война.

Следует подчеркнуть, что в числе регистрируемых преступлений в отношении несовершеннолетних с использованием цифровых технологий преобладают: кражи и мошенничества, вымогательства, развратные действия, нарушения неприкосновенности частной жизни, факты незаконного изготовления и оборота порнографических материалов или предметов и ряд других.

Проведенный анализ полученных статистических данных позволяет сделать вывод о том, что в структуре рассматриваемой преступности основную долю зарегистрированных преступлений составляют двенадцать уголовно-наказуемых преступных деяний, из которых почти 60% совершены с использованием социальных сетей<sup>16</sup>.

Несмотря на принимаемые меры, противодействовать высокоорганизованной киберпреступности пока удается с переменным успехом. Более того, данная сфера остается крайне латентной.

По мнению ряда экспертов, это стало возможным в связи со слабой системой виктимологической профилактики таких преступлений, совершаемых в виртуальной среде<sup>17</sup>. О «виртуализации» жизнедеятельности в период технологической революции и необходимости выработки

---

<sup>15</sup> Хисамова Зарина Илдузовна, Бегитшев Ильдар Рустамович (2022). Цифровая преступность в условиях пандемии: основные тренды. Всероссийский криминологический журнал, 16 (2), 185-198 // Герасимова Е.В. Криминологическая характеристика преступности, ее тенденции и динамика / Е.В. Герасимова, А.В. Миронов, А.Н. Рубищев. Журнал прикладных исследований. - 2022. Т. 1, № 1. - С. 68–72

<sup>16</sup> Статьи 128.1, 132, 133, 135, 137, 158, 159, 159.3, 163, 242, 242.1, 242.2, 272 УК РФ, оставшаяся часть приходится на иные составы - статьи 110, 110.1, 138, 150, 228, 228.1, 230, 273 УК РФ и ряд других.

<sup>17</sup> Суходолов А.П., Колпакова Л.А., Спасенников Б.А. Проблемы противодействия преступности в сфере цифровой экономики // Всероссийский криминологический журнал. 2017. № 2. С. 258-267. // Протасевич А.А., Зверьянская Л.П. Борьба с киберпреступностью как актуальная задача современной науки // Всероссийский криминологический журнал. 2011. № 3. С. 28-33 // Родина Е.А. Виктимологическое предупреждение преступлений в киберпространстве // Актуальные проблемы государства и права. 2021. № 19. С. 510-524.

эффективных мер по противодействию киберпреступности и кибердивергентности справедливо отмечал Я.И. Гишинский<sup>18</sup>.

По мнению Д.В. Жмурова, человечество находится на пороге новой криминальной эры, которая характеризуется ростом киберпреступлений, высокой криминальной доходностью, а также серьезным отставанием государственных органов по их противодействию<sup>19</sup>.

Данные выводы подтверждаются результатами анонимного анкетирования несовершеннолетних в возрасте от 12 до 18 лет, проведенного в трех регионах Российской Федерации, в которых приняло участие 44280 человек (Оренбургская, Вологодская и Иркутская области). В анкетировании приняли участие 54% респондентов женского и 46% мужского пола.

Посредством сбора первичной информации получены данные у трех возрастных категорий, которые распределились практически равномерно. Из числа опрошенных учащихся 36% пришлось на категорию несовершеннолетних лиц в возрасте от 12 до 13 лет или 15951 человек, в том числе: 8584 лиц женского и 7267 мужского пола, 34% - в возрасте от 14 до 15 лет или 14962 человек, в том числе: 8138 лиц женского и 6824 мужского пола и 31% - в возрасте от 16 до 18 лет или 13678 человек, в том числе: 7220 лиц женского и 6458 мужского пола.

Основной целью социологического исследования являлось изучение существующих угроз и рисков для несовершеннолетних в сети «Интернет», а также проведение анализа современного уровня виктимологической безопасности, выявление негативных тенденций и факторов, способствующих совершению преступлений в отношении несовершеннолетних в информационно-телекоммуникационной среде и выработка на их основе профилактических мер, направленных на стабилизацию ситуации в Российской Федерации.

По мнению несовершеннолетних, в поведении будущей жертвы больше всего провоцирует преступников в сети «Интернет» их легкомысленность и доверчивость (19%), а также размещение открытых данных, в том числе личных фотографий в социальных сетях (16%), и немаловажную роль имеет вступление в сомнительные интернет-сообщества (13,6%).

Ряд респондентов в качестве провокационных причин отметили: жажду наживы и поиска легкого заработка (12%), опубликование провоцирующих интернет-постов (11,2%), неосознанную провокацию (интернет-флирт) (9,5%), ведение открытых виртуальных дневников (9,4%) и непосредственно аморальное, провоцирующее поведение потерпевшего (ей) в сети «Интернет» (9%).

Анализируя гендерный и возрастной признак, можно отметить, что лица мужского пола преобладают над женским только в жажде наживы, либо

---

<sup>18</sup> Гишинский Я.И. Криминология постмодерна (неокриминология) / Я.И. Гишинский. – СПб.: Алетейя, 2021. С. 38-41

<sup>19</sup> Жмуров Д.В. Кибервиктимология: монография. – М.: Юрлитинформ, 2023. С. 12-13.



поиске легкого заработка как причин в поведении жертвы, провоцирующих преступников в сети «Интернет». Следует подчеркнуть, что с возрастом, независимо от гендерного признака возрастает потребность у несовершеннолетних в ведении открытых виртуальных дневников. При этом именно у подростков в возрасте 12-13 лет чаще появляется потребность в размещении открытых данных и опубликовании личных фотографий в цифровом пространстве.

Безусловно, это связано с активным ростом интернет-аудитории и развитием индустрии блогосферы, пропагандирующей современную западную идею «общества потребления». В настоящее время в сети «Интернет» можно опубликовать практически любые видеоролики, либо высказать любое частное мнение и чувствовать себя относительно безнаказанным.

Необходимо отметить, что большинство опрошенных несовершеннолетних (или 76%) ответили, что не посещают сайтов, опасных для их жизни и здоровья. При этом 18% респондентов для фильтрации таких сайтов активно используют специальные настройки сети «Интернет». Одновременно 1,6% опрошенных несовершеннолетних высказались, что постоянно посещают запрещенные сайты и им это нравится, а 2,7% респондентов делают это редко, когда нужно найти какую-то специфическую информацию.

Анализируя время нахождения в социальных сетях несовершеннолетних, можно сделать вывод о том, что с возрастом в два раза увеличивается число подростков, проводящих в них свыше 5 часов в день. Так, если в 12-13 лет таковых было 16%, то к 16-18 лет их число выросло до 32%. В среднем две трети респондентов ответили, что они проводят в социальных сетях от 1 до 4 часов в день.

Полученные нами данные подтверждают наши выводы и предложения о необходимости законодательного закрепления права родителей в ограничении времени пребывания в сети «Интернет» через официальное обращение к интернет-провайдеру, в том числе о запрете использования сети «Интернет» в ночное время (с 22 часов вечера до 6 часов утра), а также возможность получать аналитику о возможных рисках при посещении тех или иных сайтов его ребенком.

Отмечено, что большая часть несовершеннолетних, как правило, проявляет интерес к незнакомым людям, которые в свою очередь, создают анкеты, притягивающие внимание детей, используя современные психологические приемы и методы. На наш взгляд, необходимо законодательно закрепить обязательную идентификацию личности при регистрации граждан в различных социальных сетях и мессенджерах, а также внедрять в систему их регистрации технологии искусственного интеллекта с целью выявления лиц, склонных к педофилии, совершению иных преступлений в отношении несовершеннолетних.

Нельзя не отметить, что лишь у 20% опрошенных имеется закрытый профиль в социальных сетях, а 36% позволяют себе общаться с незнакомыми людьми.

Следует обратить внимание, что средства массовой информации и интернет-провайдеры практически не участвуют в профилактической работе о рисках и угрозах, имеющих в сети «Интернет», поскольку их вклад, по мнению несовершеннолетних, остается минимальным. Среди источников информированности несовершеннолетних необходимо выделить родителей (38%), учителей (24%) и их друзей (16%). Требуется дополнительной активизации работа полиции, так как, по мнению детей, она информировала всего лишь не более 5% подростков. При этом сами несовершеннолетние слабо знают алгоритмы блокировки деструктивного контента непосредственно в Роскомнадзоре (осведомлены лишь 13%).

Таким образом, с учетом роста популярности различных анонимных чатов, различных санкционных ограничений, можно прогнозировать существенное увеличение количества посещения запрещенных сайтов с использованием современных VPN-технологий. Данная информация, поступившая от несовершеннолетних, позволяет подтвердить выводы о необходимости внедрения в Российской Федерации китайского опыта по контролю за сетью «Интернет»<sup>20</sup>.

В рамках проводимого исследования нам было также важно узнать мнение несовершеннолетних о возможном ограничении их прав путем законодательного закрепления возможности их родителей иметь право на обращение к интернет-поставщику услуг о мониторинге их активности в сети «Интернет», в том числе времени нахождения и посещения запрещенных сайтов, форумов и сомнительных групп в социальных сетях. Большая часть опрошенных респондентов восприняли это как нарушение неприкосновенности личности и, в первую очередь, как нарушение личного пространства (63%). Вместе с тем, третья часть несовершеннолетних полагает, что это позволило бы повысить их безопасность в сети (36%).

Одновременно на вопрос: «Как Вы считаете, введение Интернет-цензуры, а также введение обязательной возрастной идентификации пользователей в социальных сетях позволит повысить безопасность в сети «Интернет»?», 60% опрошенных несовершеннолетних выразили уверенность, что это сделать необходимо, а 35% отметили, что это будет нарушением прав и свобод личности. При этом с возрастом отмечается гендерная активность в отстаивании своих интересов и уменьшается количество сторонников введения обязательной возрастной идентификации в сети Интернет.

Таким образом, целесообразно:

---

<sup>20</sup> Нынюк Р.Н. Опыт мировой виктимологической безопасности несовершеннолетних в условиях цифровой трансформации общества / Р. Н. Нынюк // Цифровая трансформация системы МВД России : сборник научных статей по материалам Международного форума: в 2-х частях, Москва, 20 октября 2022 года / Под редакцией И. Г. Чистобородова. Том Часть 2. – г. Москва: Академия управления Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2022. – С. 127-135

продолжить практику ограничений в сети «Интернет» по возрасту, ввести обязательную идентификацию личности;

использовать современные технологии мониторинга социальных сетей, совершенствовать программы родительского контроля, повысить ответственность интернет-провайдеров за контент, размещенный в сети;

повысить качество профилактической работы в учебных заведениях.

Действующие российские правовые механизмы не обеспечивают виктимологическую безопасность несовершеннолетних в сети «Интернет» в условиях цифровой трансформации общества и требуют существенной корректировки с учетом передового мирового опыта.

Список литературы:

1. Хисамова Зарина Илдузовна, Бегишев Ильдар Рустамович (2022). Цифровая преступность в условиях пандемии: основные тренды. Всероссийский криминологический журнал, 16 (2), 185-198 // Герасимова Е.В. Криминологическая характеристика преступности, ее тенденции и динамика / Е.В. Герасимова, А.В. Миронов, А.Н. Рубищев. Журнал прикладных исследований. - 2022. Т. 1, № 1. - С. 68–72.
2. Суходолов А.П., Колпакова Л.А., Спасенников Б.А. Проблемы противодействия преступности в сфере цифровой экономики // Всероссийский криминологический журнал. 2017. № 2. С. 258-267. // Протасевич А.А., Зверьянская Л.П. Борьба с киберпреступностью как актуальная задача современной науки // Всероссийский криминологический журнал. 2011. № 3. С. 28-33 // Родина Е.А. Виктимологическое предупреждение преступлений в киберпространстве // Актуальные проблемы государства и права. 2021. № 19. С. 510-524.
3. Гишинский Я.И. Криминология посмодерна (неокриминология) / Я.И. Гишинский. – СПб.: Алетейя, 2021. С. 38-41.
4. Жмуров Д.В. Кибервиктимология: монография. – М.: Юрлитинформ, 2023. С. 12-13.
5. Нынюк Р.Н. Опыт мировой виктимологической безопасности несовершеннолетних в условиях цифровой трансформации общества / Р. Н. Нынюк // Цифровая трансформация системы МВД России : сборник научных статей по материалам Международного форума: в 2-х частях, Москва, 20 октября 2022 года / Под редакцией И. Г. Чистобородова. Том Часть 2. – г. Москва: Академия управления Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2022. – С. 127-135.

**В. А. Портнягина**

ассистент кафедры стоматологии детского возраста ФГОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Иркутская область, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 3, тел. 89500754722 [vladislavaport@gmail.com](mailto:vladislavaport@gmail.com)

**Е. В. Портнягина**

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эндокринологии, клинической фармакологии и иммунологии ФГОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет», Иркутская область, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 3, тел. 89025604014 [portsmol@mail.ru](mailto:portsmol@mail.ru)

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОЕКТЫ ИРКУТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В ПРОФИЛАКТИКЕ СОЦИАЛЬНО-НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

Профилактика социально-негативных явлений (курение, злоупотребление алкоголем, наркомания) – важнейшая задача воспитательной работы высших учебных заведений. Особое значение эта работа приобретает в медицинских вузах, так как позволяет формировать у будущих врачей приверженность к здоровому образу жизни, осознанный отказ от негативных факторов, разрушающих здоровье. Профессиональному и личностному росту студентов способствует обучение просветительской деятельности среди населения, что также может быть реализовано и среди молодежи в рамках волонтерской деятельности.

Профессиональные знания медиков о разрушающем воздействии на здоровье наркомании, алкоголизма, курения стали основой для профилактической деятельности сформированного в 2012 году Центра «Твой выбор». Организованный для многогранной профилактической работы Центр объединил успешных представителей своего поколения, приверженных здоровому образу жизни.

В профилактической работе Центра «Твой выбор» применяются методы профилактической работы, которые сегодня являются традиционными: интерактивные методы информационно-просветительской деятельности, организация различных форм досуга молодежи, а также научно-исследовательская работа студентов.

Подготовка всех мероприятий проходит под контролем преподавателя - руководителя, который обеспечивал методическую поддержку студенческого актива. Однако в целом, работа осуществляется самими добровольцами, которые разрабатывают сценарий мероприятий, продумывают отдельные этапы.

Интерактивные лекции с проведением опроса-викторины осуществлялись не менее, чем двумя активистами-добровольцами Центра. В ходе лекции студенты не только получают дополнительные знания, но активно вовлекаются в дискуссию и анализ информационного материала.

В ходе подготовки крупных общеуниверситетских мероприятий волонтеры ориентированы на такие формы проведения досуга, которые интересны им самим и сверстникам. Так, большинство массовых мероприятий проходят в форме квестов и квизов – «Маршрут ИГМУ», «Весна – это Здорово», «ИГМУ - Дозор Здоровья». При разработке сценариев в ход мероприятия органично вводятся элементы профилактики социально-негативных явлений и пропаганды здорового образа жизни.

Таким образом, проведение всех мероприятий осуществляется на принципе «равный-равному». Создается доверительная атмосфера взаимного общения и легкость в усвоении новых знаний в непринужденной обстановке. Руководство университета для материальной поддержки утверждает смету необходимых расходов на закупку призов и подарков для всех участников мероприятий, материалов (спортивный инвентарь, материалы для изготовления наглядных пособий).

Уникальность проекта «Твой выбор» состоит в совмещении информационной, научной, просветительской работы, отражающей влияние психоактивных веществ на организм человека с использованием анатомических препаратов музея медицинского вуза.

На протяжении десяти лет силами активистов Центра проводятся семинары по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ на базе анатомического музея проводятся для молодежи всей Иркутской области.

Семинар с углубленным погружением проводится в музее анатомии, где представлено более 200 видов препаратов органов и тканей человека.

Особая значимость метода состоит в том, что комплексное воздействие на сознание слушателей оказывается интерактивными методами (вопрос-ответ, дискуссия) на основе принципа «равный-равному». Для нас очень важно предоставлять актуальную, свежую информацию и быть готовыми к любым каверзным вопросам от слушателей. Наши лекторы постоянно проходят циклы сертификации, которые проводятся практикующими врачами-преподавателями с ученой степенью. Прошедшие специальную подготовку лекторы обладают достаточными профессиональными знаниями для проведения такой работы, получают сертификат на право проведения семинаров.

Студенты-лекторы начинают семинар с установления взаимного доверия, понимания, доброжелательности, свободы эмоций. Предварительное голосование определяет уровень отношения (положительное или отрицательное) к проблеме социально-негативных явлений всей группы. После установления контакта и знакомства лектор при помощи интерактивной игры определяет уровень знаний группы о строении человека. Уровень знаний группы помогает лектору донести информацию на необходимом уровне, что дает уверенность в правильном восприятии информации. Далее демонстрируются экспонаты музея анатомии - реальные органы человека. Подробно рассказывается об особенностях строения и функциях органов и систем человека в норме. Отражаются и подчеркиваются факты обычной

жизни человека, приводящие к нарушению функции органов и систем, отмечаются возможные меры предупреждения негативного влияния на здоровье органов и систем, жизни человека в целом. Интересные факты из истории медицины на научно-популярном уровне несут элементы эмоционального раскрепощения и создания благоприятной атмосферы взаимодействия лекторов и слушателей.

Кульминация семинара - демонстрация патолого-анатомических препаратов поврежденных органов и тканей в результате курения табака, алкогольного или наркотического повреждения, приведший к гибели человека. Уникальные экспонаты, специально подготовленные сотрудниками кафедры анатомии ИГМУ для профилактической работы, представлены в единственном экземпляре.

В ходе семинара подчеркивается, что в абсолютном большинстве случаев прослеживается четкая взаимосвязь между алкоголизмом, никотиновой и наркотической зависимостью и страданиями людей, болезнями и смертью. Благодаря дружелюбной обстановке и легкой подаче информации у слушателей не возникает ощущения присутствия на уроке или лекции, что очень важно для молодой аудитории.

Особое внимание хотелось бы уделить тому фактору, что пораженные органы принадлежали различным возрастным группам людей, в том числе людям молодого возраста. Таким образом это отражает не только массовость проблемы злоупотребления психоактивными веществами, но и подчеркивает взаимосвязь между алкоголизмом, никотиновой и наркотической зависимостью со страданиями людей в результате возникающих болезней и смертью, реальность случаев, когда даже кратковременное влияние вредных факторов привело к необратимым последствиям.

Кроме того, лекторы рассказывают о современных достижениях науки и медицины, способных улучшить состояние здоровья людей, решивших начать бороться с зависимостями, отказаться от вредных факторов.

У молодых людей есть возможность сфотографировать экспонаты себе на телефон, проводится общая фотосессия. После семинара лектор проводит опрос слушателей, получая обратную связь.

Ориентируясь на отзывы слушателей, степень заинтересованности молодежи в сохранении своей жизни и здоровья, проводится анализ результатов работы Центра. Опросы показывают, что у слушателей возникает интерес к углубленному изучению внутреннего строения человека и стойкое осознание пагубного влияния психоактивных веществ на организм человека.

В течение нескольких лет мы усовершенствовали и модернизировали наши семинары и на данный момент в нашем распоряжении есть несколько видов занятий, рассчитанных на различный возраст и социальные группы. Основное направление - это семинары для «групп риска», также есть варианты для групп, специализирующихся на работе с по борьбе с наркоманией, алкоголизмом и другими негативными явлениями.

Отдельный формат – семинар-тренинг для слушателей, находящихся в разных степенях зависимости от психоактивных веществ.

Таким образом, используя представленные методы интерактивных семинаров Иркутского медицинского университета, разработанные несколькими поколениями волонтеров, метод «равный-равному» осуществляется формирование устойчивого негативного отношения к употреблению психоактивных веществ в различных молодежных группах, осознанный отказ молодых людей от потребления веществ, способных разрушить здоровье человека, а значит его благополучие и жизнь в будущем.

**М.Б. Гагина**

начальник департамента семейной политики Министерства социальной политики Калининградской области г. Калининград, ул. Клиническая, д. 63, [m.gagina@gov39.ru](mailto:m.gagina@gov39.ru), 8 (4012) 599-644, 8-963-292-11-73

## **РАЗВИТИЕ СОЦИАЛИЗИРОВАННОСТИ ПОДРОСТКОВ-ВЫПУСКНИКОВ ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ В УСЛОВИЯХ НАСТАВНИЧЕСТВА КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ**

**Аннотация:** статья посвящена оценке значения внедрения технологии наставничества, направленной на содействие формированию социализированности, жизнестойкости и профилактике немедицинского потребления психоактивных веществ подростками в детских домах.

**Ключевые слова:** социализация, социализированность, жизнестойкость, адаптация, дети-сироты, наставник, наставляемый, наставничество, программа наставничества, наркозависимость, профилактика.

В статье рассматривается вопрос формирования жизнестойкости у подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ, из числа детей, оставшихся без попечения родителей, воспитанников интернатных учреждений как эффективного инструмента профилактики наркозависимости. Анализируются особенности подросткового возраста, факторы риска употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ). Показан потенциал наставничества в развитии личностных ресурсов. Обосновывается значение повышения жизнестойкости для профилактики аддиктивного поведения.

Проблема распространения наркомании в подростковой среде в настоящее время стоит особенно остро. Согласно статистике, около 90% лиц, употребляющих наркотики, начали это делать в возрасте до 18 лет. Подростковый возраст является периодом повышенного риска приобщения к ПАВ в силу психологических особенностей: стремления к новым ощущениям, сепарации от взрослых, подверженности негативному влиянию среды. В связи с этим, особое значение приобретает профилактика наркомании в подростковой среде путем формирования личностных ресурсов

противостояния негативному воздействию. Одним из таких ресурсов является жизнестойкость. Цель данной статьи — обосновать значение формирования жизнестойкости у подростков группы риска с применением наставничества для профилактики употребления ПАВ и наркозависимости.

Оставшиеся без попечения родителей дети на этапе выпуска из учреждений интернатного типа представляют особо уязвимую категорию, характеризующуюся затрудненной социализацией (Ослон, 2020), склонностью к рискованному поведению. Проблема социализации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и выпускников организаций обуславливается ростом социальных проблем выпускников.

Установлено, что длительное пребывание в условиях институционализации нередко приводит к формированию у детей-сирот особого социально-психологического статуса, который характеризуется наличием иждивенческих установок, низким уровнем трудовой мотивации, правовой грамотности, повышенным уровнем виктимности, уязвимости перед различными формами эксплуатации, рисками потребления психоактивных веществ.

Актуальным является изучение эффективности процесса формирования жизнестойкости и социализированности посредством применения наставничества в отношении уязвимых категорий (Байер, 2013) в целях профилактики наркомании, токсикомании, алкоголизма.

Наставничество над детьми, оставшимися без попечения родителей, представляет собой особую форму взаимодействия наставника с наставляемым, оказание целенаправленного воздействия на формирующуюся личность, развитие личностного потенциала ребенка, оставшегося без попечения родителей, через специально организованные общение, подразумевающее индивидуальный подход, последовательность, ориентацию на актуальные потребности и долгосрочность (Ефремова, 2016).

Нами изучено влияние применения наставничества на формирование жизнестойкости и социализированности подростков на этапе выпуска из детского дома. Актуальность исследования обусловлена необходимостью обновления теории и практики управления процессом социализации детей целевой аудитории.

Целью исследования стало изучение социализированности и жизнестойкости подростков - выпускников интернатных учреждений в условиях наставничества. Объектом исследования стали личностные характеристики подростков-выпускников интернатных учреждений и мотивы волонтеров-наставников. Предметом исследования является личностные характеристики подростков-выпускников интернатных учреждений и мотивы волонтеров-наставников.

Практическая значимость работы заключается в возможности использования технологии наставничества в отношении подростков из числа воспитанников детских домов для эффективного формирования социализированности и повышения уровня жизнестойкости.



В качестве теоретико-методологической основы исследования нами были использованы концепция социального развития личности А. В. Петровского (Кондратьев, 2011) и концепция социализированности личности А. В. Мудрика (Мудрик, 2011).

Исследования проводились на базе Центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Надежда» (Калининград) и «Наш дом» (Зеленоградск) в сентябре 2021 и 2022 годов. В исследовании приняли участие 20 воспитанников (12 девочек и 8 мальчиков в возрасте 14-17 лет), взаимодействовавших с наставником, и 20 воспитанников контрольной группы (10 девочек и 10 мальчиков в возрасте 14-17 лет), а также 20 наставников (16 женщин и 4 мужчины), которые взаимодействовали с ребятами экспериментальной группы.

Нами была проведена диагностика исследуемой выборки для определения уровня социализации участников (тест «Уровни социализации» в версии Мокшанцева Р. И.), а также социализированности (методика изучения социализированности личности, разработанная М.И. Рожковым), жизнестойкости («Тест жизнестойкости» в адаптации Леонтьева Д.А. и Рассказовой Е. И. опросника HardinessSurvey, Сальваторе Мадди) и эмоционального состояния воспитанников (Шкала дифференциальных эмоций (ШДЭ) К. Изарда).

При подборе наставников действовали социальные ограничения — отсутствие судимости, наличие постоянного места работы (представляется характеристика с основного места работы в произвольной форме за подписью руководителя организации и рекомендации). Отбор наставников включал в себя психологическую диагностику кандидата в наставники и воспитанника. Психологической диагностикой кандидата в наставники предусмотрено исследование личности кандидата в наставники (уровень эмпатии и самооценки, стрессоустойчивость, ценностные ориентации, конструктивность детско-родительских отношений, мотивация на общение с ребенком из интернатного учреждения).

Психологическая диагностика Воспитанника включает в себя анализ эмоционально-волевой сферы, стратегии поведения в конфликтных ситуациях, коммуникативные особенности, самооценки, ведущего типа темперамента, акцентуации характера, жизнестойкости. Среди факторов риска, приводящих подростков к употреблению наркотиков, можно выделить: низкую самооценку, ощущение одиночества, отчужденности, неуверенность в себе и в будущем. Употребление ПАВ рассматривается такими подростками как способ снять эмоциональное напряжение, почувствовать себя раскрепощёнными, найти смысл и удовольствие в жизни. Однако со временем пристрастие лишь усугубляет проблемы. При выявлении указанных рисков принимаются меры к организации профилактической работы.

По результатам диагностики осуществляется индивидуальный подбор ребенка кандидату в наставники.

Обучение наставников проводится психологами, имеющими опыт работы с детьми, оставшимися без попечения родителей. Обучение нацелено

на получение кандидатами в наставники необходимых знаний, умений и навыков, формирование психологических установок для создания условий для выстраивания продуктивных отношений с воспитанником. В ходе обучения используются следующие методы работы: лекции, психологические тренинги, индивидуальные консультации. Обучение завершается итоговой аттестацией.

В течение года наставники из числа успешных взрослых людей, прошедших специальную подготовку, взаимодействовали с подростками на этапе подготовки к выпуску из детского дома. Их деятельность была организована в рамках реализации проектов двух некоммерческих организаций, обеспечивавших подготовку наставников, формирование пар, методическое сопровождение, психологическую поддержку, мотивирующие групповые мероприятия для наставников, организационную деятельность по согласованию встреч с центрами помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

Параллельно с организацией взаимодействия наставников и наставляемых проводилось исследование. Тестирование по каждой из методик в контрольной и экспериментальной группах было организовано до и после реализации программы наставничества.

На основании проведённого исследования двух групп подростков выявлены более высокие показатели социализированности у участников группы, члены которой участвовали в программе наставничества (у 50% выборки произошло повышение уровня социализации).

Проанализированы результаты измерения уровня развития жизнестойкости по методике «Тест жизнестойкости» С. Мадди в подростковом возрасте. В группе подростков, взаимодействовавших в течение года с наставниками-волонтерами, количество детей с низким уровнем жизнестойкости снизилось на 40%, в то время как в контрольной группе динамика изменений этого показателя составила 10%. Средний уровень жизнестойкости в экспериментальной группе вырос на 10%, а в контрольной - на 5%. Количество подростков с высоким уровнем жизнестойкости в экспериментальной группе увеличилось на 30%, тогда как в контрольной группе число подростков с высоким уровнем жизнестойкости за год увеличилось лишь на 5%. Полученные данные свидетельствуют о значительном росте уровня жизнестойкости в условиях применения практики наставничества.

Жизнестойкость — это интегральная характеристика личности, включающая в себя три основных компонента: вовлеченность, контроль, принятие риска. Вовлеченность проявляется в активном участии в происходящем, позитивном отношении к жизни. Контроль — убежденность человека в том, что борьба и усилия позволяют повлиять на результат. Принятие риска — готовность действовать в отсутствие надежных гарантий успеха.

Развитая жизнестойкость позволяет человеку легче справляться со стрессовыми ситуациями, преодолевать трудности, адаптироваться к переменам. У жизнестойких людей более выражена активная позиция, они

лучше приспособляются к новым условиям и проявляют гибкость. Такие качества особенно важны для подростков группы риска, склонных к девиациям. Жизнестойкость снижает вероятность того, что в сложной ситуации они выберут пагубную стратегию в виде употребления ПАВ. Формирование жизнестойкости может служить альтернативным способом решения личностных проблем подростков группы риска. Развитие вовлеченности дает возможность найти занятия по душе, реализовать себя в социально позитивной деятельности. Формирование внутреннего контроля помогает обрести уверенность в способности влиять на ситуацию через личные усилия. Принятие риска снижает уровень страха перед лицом перемен, позволяет гибко адаптироваться.

По итогам сравнительного анализа результатов по методике «Дифференциальная шкала эмоций» К. Изарда установлено, что в группе, в которой осуществлялось взаимодействие в парах «наставник-наставляемый», на 20% возросло количество подростков с гипертимным типом с повышенным настроением. По наблюдениям сотрудников учреждений дети стали более отзывчивы, активны, энергичны, коммуникабельны. В контрольной группе напротив на 15% увеличилось количество воспитанников с дистимным типом. Дети, не имевшие наставников, менее контактны, немногословны, пессимистичны, пассивны, изолированы, а соответственно имеют риск потребления психоактивных веществ.

Исходя из полученных данных, сделан вывод, что наставничество оказало положительное воздействие на подростков на этапе подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к выпуску из интернатных учреждений. Наставничество обладает большим потенциалом для целенаправленного формирования жизнестойкости благодаря неформальному характеру взаимодействия, индивидуализации подходов, широкому спектру направлений деятельности для реализации интересов и личностного развития. Наставничество способствует развитию вовлеченности подростков в позитивную деятельность, развитию увлеченности, мотивации к достижению целей. Освоение навыков целеполагания, планирования, рефлексии, самоконтроля формируются в неформальном позитивном и доверительном общении подростка и ресурсного взрослого, что снижает риск попадания подростков под негативное влияние асоциальных групп.

По результатам анализа закрытых вопросов анкет наставников определен рейтинг основных мотивов наставников, участвующих в программе. На первом месте позиция «приятно быть кому-то полезным, нужным» (24% ответов), на втором месте – «нравиться работа с детьми» (21% ответов), на третьем месте – «приобретение собственного опыта» (13,6% ответов).

Проведенное эмпирическое исследование подтвердило наше предположение о том, что развитие социализированности подростков-выпускников интернатных учреждений будет позитивным, если в условиях наставничества будут учтены психологические особенности детей,

оставшихся без попечения родителей, а наставничество реализуется как вид сопровождаемой добровольческой деятельности, построенной на основе гуманистических мотивов и мотивов самореализации волонтеров.

Таким образом, целенаправленное формирование жизнестойкости в с использованием технологии наставничества может стать эффективным инструментом профилактики употребления ПАВ и наркозависимости у подростков группы риска. Развитие личностных ресурсов поможет им противостоять негативному влиянию и стрессам, найти альтернативные пути для самореализации.

Дальнейшее изучение особенностей формирования жизнестойкости у подростков и апробация профилактических программ могут внести вклад в решение важной социальной проблемы распространения наркомании.

### Список литературы

1. Байер Е. А., Павлов И. Б. Жизнестойкость как необходимое качество выпускника детского дома // Социальная педагогика. 2013. № 5. С. 75–82.
2. Ефремова Л. П., Прокопьева М. М. Наставничество как инновационная форма работы с детьми, лишёнными родительского попечения в условиях детского дома // Актуальные проблемы развития личности в онтогенезе: материалы V Всерос. научно-практ. конф. студентов и аспирантов. 2016. С. 94–96
3. Кондратьев М.Ю. О научной психологической школе А. В. Петровского в Московском городском психолого-педагогическом университете // Социальная психология и общество. 2011. Том 2. № 3. С. 14–31.
4. Лесечко О.Н. Формирование жизнестойкости подростков в сфере дополнительного образования как инструмент профилактики зависимого поведения // Вестник науки №11 (68) том 2. С. 521 - 527. 2023 г. ISSN 2712-8849 // Электронный ресурс: <https://www.вестник-науки.рф/article/10808>, [vestnik-nauki.com/article/10808](http://vestnik-nauki.com/article/10808) (дата обращения: 14.04.2024 г.)
5. Мудрик А.В. Социализация человека: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А.В. Мудрик — 3-е изд., испр. и доп. — М.: Изд-во Московского психолого-социального института, 2011. - 736 с.
6. Ослон, В.Н. Операциональная модель и инструментарий для изучения субъективного благополучия детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / В.Н. Ослон, Г.В. Семья, Л.М. Прокопьева, У.В. Колесникова [Текст] // Психологическая наука и образование. – 2020. – Том 25. – № 6. – С. 41-50.

**Е.О. Студинская**

педагог-психолог Государственного автономного учреждения Калининградской области для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования детей и подростков», Калининградская область, г. Калининград, 8(4012) 934504, [kaliningrad\\_cdik@mail.ru](mailto:kaliningrad_cdik@mail.ru)

**ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

*Ключевые слова:* профилактика психоактивных веществ, межведомственное взаимодействие, профилактическая программа.

В современном мире сохраняется тенденция к увеличению подростков с аддиктивным поведением, появляются новые виды аддикции, что требует разработки современных методов и подходов в работе, направленной на профилактику зависимого поведения. Изменения, происходящие в мире, диктуют необходимость комплексного, осмысленного подхода к решению профилактической деятельности, предупреждающей употребление психоактивных веществ и развитие химических зависимостей.

Следует отметить, что ни одна из профилактических программ не способна ликвидировать полностью проблему употребления психоактивных веществ, т.к. проблема химических зависимостей слишком сложна. Однако, возможно существенно снизить остроту проблемы, преодолевая путь взаимодействия с ребенком – от понимания к взаимопониманию, от уважения – к взаимоуважению, сохраняя любовь к детям, которая дает силы выдержать трудности и жить без психоактивных веществ. Опыт работы по профилактике в системе образования подтверждает, что повышение профессиональной компетентности педагогов, классных руководителей является необходимой и важной частью комплексного подхода в осуществлении первичной профилактической деятельности.

В связи с этим, в системе образования Калининградской области получила широкий профессиональный интерес программа «Профилактика химических зависимостей среди детей и подростков (осознанное родительство)», составленная медицинским психологом ГБУЗ «Областной наркологический диспансер Калининградской области», Сабельниковой Анжелой Алексеевной. Это программа профилактической и социально-педагогической направленности для педагогов, родителей, подростков, разработана и внедрена в работу образовательных организаций в рамках реализации государственной программы Калининградской области «Безопасность» в 2017-2019 годах. Программа разработана в соответствии с концепцией био-психо-социо-духовной модели зависимости, а также модели факторов риска и факторов защиты, которая является одной из эффективных моделей первичной профилактики.

Целью программы «Профилактика химических зависимостей среди детей и подростков (осознанное родительство)» является формирование антинаркотической установки у педагогов, родителей, старшеклассников, изменение ценностного отношения несовершеннолетних к психоактивным веществам, формирование личной ответственности за свое поведение.

Программа имеет три направления работы с разными целевыми группами: первичная профилактика созависимостей, формирование личной ответственности за свое поведение, усиления роли семьи в формировании ответственной позиции подростка, мотивирование к дальнейшему использованию полученных знаний и навыков в реальной жизни и самостоятельному информированию друзей и знакомых, определение и осознание опыта собственной зависимости, его схожесть и отличие от химической зависимости, определение собственного отношения к потребителям психоактивных веществ, формирование мотивации на собственный личностный и духовный рост. Второе направление -консультирование по вопросам семейного воспитания для усиления в своей семье факторов защиты, повышение культуры внутрисемейных отношений. И третье, практическое направление - формирование навыков конструктивного общения, ответственного поведения, принятия решения в сложных ситуациях выбора.

В рамках межведомственного взаимодействия между Государственным автономным учреждением Калининградской области для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования детей и подростков» и Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной наркологический диспансер Калининградской области» с 2016-2020 годы было организовано обучение по данной программе в форме проведения ежемесячных методических занятий для специалистов системы образования – заместителей по воспитательной работе, педагогов-психологов, социальных педагогов. Особенность занятий в том, что они имеют практико-ориентированный характер и способствуют расширению компетенций по формированию здорового образа жизни и профилактику негативных явлений в подростковой среде. Обучение представляет собой цикл тренинговых занятий, которые могут легко быть адаптированы к любой целевой группе. Данная Программа является частью программы для родителей химически зависимых людей «Освобождение от созависимости», в области третичной профилактики, которая в течение 7 лет реализовывалась в условиях Калининградской областной наркологической больницы. Именно благодаря работе с созависимыми родственниками – на основе их вопросов, анализа ошибок, допущенных ими в воспитании своих детей, их глубокой личностной работы над собой, стало возможным создание данной профилактической программы для тех родителей, которые хотят уберечь своих детей от употребления психоактивных веществ.

Целесообразность Программы заключается в психолого-педагогическом сопровождении и комплексной поддержке всех участников образовательного процесса – педагогов, родителей, подростков с 15 лет. Каждое занятие

представляет собой социально-психологический тренинг, который предполагает вариативность подборки упражнений, дозировки информации, в зависимости от категории участников группы и временных возможностей. Продолжительность одного занятия варьируется от 2,5 до 4 часов. Длительность занятия может меняться в зависимости от особенностей группы, целей занятия, временных возможностей. Занятия проводятся 1 раз в неделю. Каждое занятие проводится по определенной структуре, которая включает в себя приветствие, обозначение темы и цели занятия, на первом занятии – знакомство и принятие правил групповой работы, основной блок, включает в себя краткую теоретическую часть и практические упражнения с последующим обсуждением, завершение – обмен впечатлениями по занятию в целом, пожелания на следующее занятия, замечания.

Содержание профилактического направления представляет собой раскрытие понятий: что такое зависимость, причины формирования зависимости, знакомство с био-психо-социо-духовной моделью зависимости, совместный поиск причин, поводов и факторов риска, приводящих к употреблению психоактивных веществ, модель факторов защиты, химическая зависимость – болезнь социальная, установка на изменение отношения к употреблению и потребителям наркотиков, снижение спроса на потребление психоактивных веществ, химическая зависимость – болезнь духовная, определение и осознание смысло-ценностных ориентиров каждого участника обучения, этапы формирования зависимости.

Содержание занятий по вопросам семейного воспитания включает темы развития личности от рождения до зрелости, особенности зависимой личности, анализ особенностей развития личности на разных возрастных этапах (ведущая психическая функция, ведущий тип деятельности, базовое образование личности, симптоматика отклонений), кризисные периоды зрелого возраста, критерии зрелой личности, изменения личностных характеристик при формировании зависимости – на разных этапах болезни, развитие семьи, роль семьи в предупреждении либо в возникновении химической зависимости, понятие созависимости, фазы семейной жизни, роли взрослых членов семьи в разных фазах семейной жизни, симптоматика отклонений, определение степени созависимых моделей в собственном поведении, пути, приводящие к формированию созависимости, сценарий зависимой семьи, признаки дисфункциональной (зависимой) и здоровой семьи, ролевая игра, цели которой – осознание своей роли и ролей членов своей семьи, анализ характера коммуникаций, формирование навыков конструктивного общения.

Содержание практического направления включает ролевые игры и упражнения по распределению ответственности между всеми членами семьи, права и обязанности, составление контракта по распределению ответственности между всеми членами семьи, тренинговое занятие о том «Как сказать, «Нет!», «плюсы» и «минусы» отказа, способы ослабления влияния и правила конструктивного отказа.

Основной ожидаемый результат любой профилактической программы, направленный на предупреждение употребления психоактивных веществ это здоровый образ жизни, отследить его количественным и статистическим методом очень сложно, необходимо многолетнее наблюдение за всеми участниками занятий, но качественный анализ работы, основанный на обратной связи участников обучения возможен.

Итогом проведенного практико-ориентированного обучения медицинскими психологами специалистов системы образования явились практические результаты по повышению уровня компетентности педагогов и родителей в решении вопросов профилактики зависимого поведения, снижение тревожности у педагогов в реализации профилактики употребления психоактивных веществ подростков, активизировалось усиление действий факторов защиты в семье ребенка, уменьшение факторов риска приобщения подростков к психоактивным веществам, уменьшение степени созависимых моделей поведения родителей, повысилась культура внутрисемейных отношений, развилась уверенность в способности принимать ответственные решения в ситуациях выбора. Практическое внедрение Программы доказало свою успешность и может быть использована в работе специалистов образования в области профилактики.

### **Е.В. Захаревич**

начальник отдела организационного обеспечения деятельности краевой антинаркотической комиссии-аппарата комиссии администрации Краснодарского края

## **ФОРМИРОВАНИЕ ГРАЖДАНСТВЕННОСТИ И ПАТРИОТИЗМА У ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ В ТРАДИЦИЯХ И ЦЕННОСТЯХ КУБАНСКОГО КАЗАЧЕСТВА**

*«История казачества связана с верным служением Родине. Казак всегда был государственным человеком, тружеником, воином, защищающим интересы Отечества. За последние годы много сделано для возрождения казачества, его вековых традиций и самобытной культуры. Уже сегодня можно уверенно констатировать, что российское казачество возродилось, сформировалось как движение, способное решать серьезные и значимые для страны задачи. Российское казачество, сочетая исторические, традиционные формы самоуправления с современными демократическими нормами, с особым укладом*



*жизни и своими обычаями, вносит весомый вклад в строительство новой России».*

*Владимир Путин  
Президент Российской ФЕДЕРАЦИИ*

В современных условиях чрезвычайно актуальным является формирование системы воспитания подростков и молодежи с высоким уровнем патриотизма и гражданственности, способных противостоять, в том числе вовлечению в любые формы деструктивного поведения (наркотизацию, алкоголизацию, подверженность идеям экстремизма, радикализма и другим формам).

На территории Краснодарского края эффективной формой объединения жителей разных возрастов единой идеей, традицией, укладом жизни является Кубанское казачество.

Основной акцент в формировании традиционной системы ценностей у детей с самого раннего возраста на территории Краснодарского края является система непрерывного казачьего образования, в которую вовлечена часть детского населения края. Она складывается следующим образом:

первая ступень - детские сады и начальная школа,  
далее - средняя общеобразовательная школа и казачьи кадетские корпуса,

следующее звено - учреждения среднего профессионального образования и высшие учебные заведения.

Такая поэтапная система воспитания от детского сада до ВУЗа позволяет сформировать у ребенка казачье самосознание, включающее в себя, в том числе неприятие незаконного потребления наркотиков.

На территории края 65 детских садов имеют региональный статус «казачья образовательная организация». На этой ступени воспитанникам из старших и подготовительных групп в игровой, доступной по возрасту форме рассказывают об истории, о быте, об обычаях казаков, таким образом, закладывая самые первые знания о кубанском казачестве. Воспитатели у малышей активно культивируют правила здорового образа жизни, приобщают к занятиям спорта.

Следующей ступенью является школа. На сегодняшний день региональный статус «казачья образовательная организация» присвоен 89 учебным заведениям. И количество школ ежегодно увеличивается. Активно за присвоение статуса ратует родительская общественность.

Активно проводится работа по присвоению регионального статуса «казачья образовательная организация» детским садам и школам, располагающимся в 175 исторически казачьих населенных пунктах Кубани. При присвоении статуса учитывается также интеграция в воспитательный процесс программы по формированию здорового образа жизни, профилактики потребления психоактивных веществ.

В общеобразовательных организациях края функционируют более 5 тысяч классов и групп казачьей направленности, где обучаются более 108 тысяч казачат.

Казачье образование состоит не только в ношении казачьей формы. Помимо общеобразовательных дисциплин школьники знакомятся с основами православной культуры, историей кубанского казачества, традиционной казачьей культурой, осваивают военно-спортивные дисциплины. С учащимися проводят часы «Правовой грамотности», а в систему классных часов введены часы «Здоровья», проводимые, в том числе врачами-наркологами. Эти предметы входят в основной план воспитательной работы и систематически проходят в течение всего учебного года.

Уникальность казачьего воспитания состоит в участии в воспитательном процессе казаков-наставников. В связи с увеличением числа казачат становится и больше наставников. Они выполняют воспитательную функцию и являются связующим звеном между казачьим классом и казачьим обществом. Все наставники прошли профессиональную переподготовку или окончили курсы повышения квалификации.

Для построения единой системы воспитательного процесса наставников и педагогов используются методические пособия, включающие рекомендации по созданию календарно-тематического планирования. В пособиях обозначены основные темы уроков и примерное описание хода занятий. Таким образом, достигается стандарт единого казачьего воспитания. С казаками-наставниками систематически проводится обучение не только по углублению знаний в области казачьей истории и культуры, в рамках культурно-просветительского проекта «Культурная карта Кубани», реализуемым государственным музеем-заповедником имени Е. Д. Фелицына, но и по обучению методам и формам первичной профилактики потребления психоактивных веществ в образовательном курсе, реализуемым краевым наркодиспансером.

Говоря о системе казачьего образования, нельзя не сказать о казачьих кадетских корпусах. На сегодняшний день в крае функционируют 7 таких учреждений, в которых обучаются 1326 кадет. Воспитанники казачьих кадетских корпусов слава и гордость края! Патриотизм, активная гражданская позиция, высокое чувство ответственности отличают юных казаков-кадетов.

В 2023/2024 учебном году порядка 120 кадет из разных казачьих кадетских корпусов, расположенных на территории Кубани, поступили в военные учреждения. Порядка 30% воспитанников получают образование в вузах силовых структур.

Каждый из кадетских корпусов имеет свои уникальные особенности в подготовке кадетов. В этом году Новороссийский казачий корпус занял первое место во всероссийском конкурсе «Лучший казачий кадетский корпус». С момента создания корпуса в 2008 году было 13 выпусков кадет.

Из 480 выпускников 70% кадет связали свою жизнь со службой в Вооруженных силах Российской Федерации. 339 кадет являются членами казачьих обществ.

Акцент в образовательном процессе ориентирован на формирование у кадет прочных фундаментальных знаний, которые позволяют им поступать в высшие учебные заведения страны, развитие личности патриота России, человека, ведущего здоровый образ жизни и нацеленного на достижения. В связи с этим в учебном плане ведутся предметы кубановедение, основы православной культуры, история и современность кубанского казачества. Во внеурочную деятельность и дополнительное образование включены такие дисциплины как: традиционная культура кубанского казачества, казачье многоборье, физкультура на традициях кубанского казачества, народные танцы Кубани, ведется школа антинаркотического волонтера. В корпусе действует 34 творческих объединения, кружка и секций.

Около 70% обучающихся - это дети из неполных либо социально неблагополучных семей, что безусловно является фактором риска возможной наркотизации.

Казачий кадетский корпус способствует не только восполнению для мальчиков недостатка отцовского влияния в их становлении, но и воспитанию их как будущих защитников и отцов, социализации и недопущению негативных явлений в их взрослении.

Для подготовки кадет к военной и государственной службе ведутся основы военной подготовки, школа безопасности, основы государственной службы. С сентября 2023 года включен курс начальной военной подготовки. В рамках дополнительного образования в корпусе кадеты в обязательном порядке посещают самбо, казачий рукопашный бой, основы джигитовки, шахматный клуб, клуб инновационного творчества и компьютерных технологий.

В мастерской оснащенной самыми современными станками ребята получают навыки столяра и плотника и запросто могут забить гвоздь и изготовить своими руками табуретку. В классе «Начальной военной подготовки» ребята изучают стратегию и тактику ведения боя, в лаборатории беспилотных летательных аппаратов ребят обучают навыкам их вождения. В корпусе открыт класс криминалистики. В тоже время кадеты занимаются и хореографией, а в проектной мастерской успешно защищают свои проектно-исследовательские работы и социальные проекты в разных направлениях.

Успешность системы образования в корпусе достигается также тем, что все офицеры-воспитатели педагогического коллектива на 100% состоят в казачьих обществах Кубанского казачьего войска и имеют казачьи чины.

Практически 80% из них имеют богатый армейский, боевой и жизненный опыт. Почти все награждены правительственными наградами, в том числе и боевыми наградами администрации Краснодарского края, атамана Кубанского войска. Этот потенциал используется, проводя уроки Мужества и в повседневной работе. Они тесно связывают прошлое с настоящим, делятся воспоминаниями о своем боевом прошлом, о своих боевых товарищах, ставших Героями страны во время Афганской войны и других локальных конфликтов, а также Крымских событий и участниками специальной военной операции. Ежедневное общение кадет с такими людьми существенно

облегчает проведение всех воспитательных мероприятий по военно-патриотической тематике, наполняя конкретным содержанием.

Новороссийский казачий кадетский корпус - единственный в России пятикратный победитель и дважды призер в смотре-конкурсе на звание «Лучший казачий кадетский корпус России», один из победителей Всероссийской военно – спортивной игры «Казачий сполох», краевой Спартакиады допризывной молодежи, фестиваля казачьей культуры среди казачьих кадетских корпусов Краснодарского края, краевого конкурса оборонно–массовой и военно–патриотической работы памяти Маршала Г.К. Жукова, всероссийского конкурса «Россия – Родина моя». Кадеты корпуса ежегодно становятся победителями грантовых конкурсов.

Одним из показателей развития личности является исследование уровня воспитанности кадет по таким критериям, как: «долг и ответственность», «чувство товарищества, коллективизм», «отзывчивость», «честность и справедливость». За время обучения в казачьем кадетском корпусе кадеты начинают по-другому смотреть на мир, ставить во главу угла общечеловеческие ценности. Почитают, как это было принято в былые времена, старших. Значительно повышается дисциплина, чувство товарищества. За всю историю существования корпуса ни одни из кадетов не состоял на каких-либо видах профилактического учета.

Мероприятия социально-психологического тестирования, проводимые ежегодно среди кадетов, показывают успешность проводимой работы по формированию антинаркотического мировоззрения.

Выпускники корпуса стоят на защите народа Донбасса. За особые заслуги 37 выпускников корпуса – участников специальной военной операции награждены медалями и Орденами Мужества. Трое из них – посмертно.

Губернатором края поставлена задача интегрирования казачьего воспитания в систему воспитания профессиональных образовательных организаций и ВУЗов. Кубанское казачье войско сотрудничает с пятью вузами, входящими в Ассоциацию казачьих вузов России, несколькими филиалами университетов и Ссузами, где обучаются на льготной основе казачата.

В частности, в Кубанском государственном университете физической культуры, спорта и туризма учатся более 70 молодых казаков. С 2008 года этот ВУЗ подготовил более 300 специалистов для Кубанского войска, которые, вернувшись в свои общества, тренируют юных казачат по различным видам спорта.

В филиал Московского государственного университета (Первый казачий университет) в городе Темрюке поступили более 20 юных казаков. Все они пополнили казачью сотню, которая в нынешнем учебном году насчитывает 350 человек. Всего учреждение подготовило 680 специалистов из числа казачьей молодежи с момента начала сотрудничества в 2008 году.

А в Северо-Кавказском техникуме «Знание» во всех филиалах техникума обучаются 272 представителя казачьей молодежи.

На базе учебных заведений, входящих в Ассоциацию казачьих вузов, функционируют казачьи сотни. Казачья молодежь принимает активное участие в мероприятиях войска и является кадровым резервом пополнения рядов войска. Ребята вовлечены в антинаркотическое волонтерское движение, активно ведут социальные сети по продвижению «Здорового образа жизни».

В деятельности казаков Кубанского казачьего войска особое место занимают военно-патриотическое и духовно-нравственное воспитание подрастающего поколения — это многогранный комплекс мероприятий, направленный на формирование молодого человека с высокими личностными качествами, способного противостоять деструктивным процессам таким как наркотизация, алкоголизация, вовлечение в экстремистские и террористические организации. Один из элементов - это сохранение памяти о ратных подвигах предшествующих поколений, поддержание семейных традиций, любви к своему поселку, станице, городу.

Кубанским казачьим войском ежегодно проводятся поминовения, посвященные казакам, погибшим при защите Родины в разных сражениях и пострадавшим в годы репрессий. Основной целью таких мероприятий является не только дань уважения павшим, но и патриотическое воспитание молодежи на основе героических поступков наших дедов и прадедов. В прошлом году были проведено 17 памятных мероприятий, в которых приняли участие более 8 тысяч человек.

Например, в станице Тамани прошло торжество в честь 231-й годовщины высадки казаков на Тамань. Ежегодно в нем принимают участие представители власти и духовенства, казаки Кубанского казачьего войска, казачья молодежь. С гордостью мы вспоминаем своих предков, которым Екатерина II даровала кубанские земли. В мероприятии приняли участие свыше 1000 кубанских казаков и казачат, а также большое количество жителей и гостей Краснодарского края.

Еще одним крупным событием, способствующим патриотическому воспитанию казачьей молодежи на основе историко-культурных традиций кубанского казачества, является празднование годовщины образования Кубанского казачьего войска и Дня кубанского казачества.

Эти торжества ежегодно проходят 14 октября, в праздник Покрова Пресвятой Богородицы.

Однако важно стремиться не только к духовному развитию, но и физическому. В казачатах воспитывается стойкость, смелость, решительность. Основными направлениями физического воспитания в Кубанском казачьем войске являются военно-прикладные виды спорта и комплекс допризывной подготовки.

Сформирован ежегодный календарь состязаний, в который входят общевойсковые соревнования по контактным видам единоборств, первенства по армейскому рукопашному бою и по русскому универсальному бою, спартакиады учащихся классов казачьей направленности, юношеские спортивные игры Кубани, соревнования среди казачьих обществ по традиционным видам казачьих состязаний.

Одно из массовых мероприятий, объединяющее более 13 тысяч юных казачат, проводимых ежегодно Кубанским казачьим войском, является межрегиональный конкурс «За здоровый образ жизни», направленный на привлечение казаков и жителей разных субъектов страны к занятиям физической культурой и спортом.

Ключевую роль в воспитательном процессе подростков играют около 200-сот спортивных и военно-патриотических казачьих клубов, созданных при районных казачьих обществах. В этих объединениях занимаются более 10 тыс. человек. Ежегодно растет как количество клубов, так и количество их участников.

Ребята возраста 10-25 лет обучаются спортивному ориентированию, верховой езде, стрельбе, метанию ножа, участвуют в викторинах и конкурсах казачьей направленности, состязаниях по военно-прикладным видам спорта. Кроме того, посещают храмы, музеи, приобщаются к казачьей культуре.

Испокон веков казаки были верующими людьми, готовыми всегда встать на защиту Отечества и Веры православной. Поэтому традиции кубанского казачества тесно переплетены с главными событиями Русской православной церкви, которая была и остается живительным источником формирования культуры и духовного облика кубанских казаков, их нравственных ценностей, менталитета, самосознания.

Казаки принимают активное участие в богослужениях, создана и работает коллегия руководителей епархиальных отделов по взаимодействию с казачеством «Соработничество церкви и казачества на территории Кубанского казачьего войска».

Создан Совет Кубанского казачьего войска по противодействию сектантским и религиозным деструктивным организациям и группировкам. Совет помогает разобраться в спорных вопросах, касающихся толкования тех или иных действий или высказываний предположительно деструктивных организаций.

Работа по духовно-нравственному воспитанию учащихся ведется во всех казачьих школах и классах казачьей направленности. В Кубанском казачьем войске более 2-х тысяч казаков-наставников выполняют воспитательную функцию и являются связующим звеном между казачьим классом, казачьим обществом и Русской православной церковью. Практически со всеми общеобразовательными организациями заключены трехсторонние соглашения и разработаны планы их работы. Священнослужители вместе с казаками-наставниками регулярно посещают казачьи классы, где проводят беседы и уроки с учащимися.

Успешное развитие казачьего воспитания безусловно в его современности.

Идя в ногу со временем, в Кубанском казачьем войске сформирована и успешно функционирует проектная мастерская, в которой на системной основе проходит обучение казачья молодежь. Как результат - победу за прошлый год одержали 59 проектов, созданных казачьей молодежью, привлеченное финансирование которых составило более 39 млн рублей.

Благодаря участию в грантовых конкурсах открываются новые военно-патриотические клубы, спортплощадки, тренажерные залы, интерактивные музейные формы, реставрируются памятники казачьей истории, поддерживается добровольческая деятельность.

Объединяющей все возрастные категории подростков и молодежи силой является Краснодарское региональное детско-юношеское общественное движение «Союз казачьей молодежи Кубани». В настоящее время численность Союза составляет около 120 тысяч участников. За прошлый год к организации присоединилось свыше 6,5 человек. Под эгидой Союза только в прошлом году состоялось около 65 тыс. мероприятий, в которых приняли участие более 140 тыс. юных казаков и казачек. Сегодня «Союз казачьей молодежи Кубани» является активным участником регионального проекта «Антинаркотическая безопасность», объединившем все 44 муниципальных образования края.

Участники регионального детско-юношеского движения верой и правдой служат Родине и народу, беря пример со старших казаков.

Казаки вошли в историю как отважные защитники Отчизны, проявляющие на полях сражений мужество, смелость и героизм. Из поколения в поколение им передаются лучшие воинские традиции и ценности: честь, верность присяге, беззаветная преданность родному государству. Сейчас в зоне спецоперации казаки ежедневно доказывают, что могут так же, как и предки, доблестно противостоять врагу.

В Кубанском казачьем войске особое внимание уделяется совершенствованию уровня боевой подготовки. Уже более 15 лет казаки выходят на военно-полевые сборы (ВПС). За это время существенно выросло материально-техническое оснащение и качество проведения таких мероприятий. Каждый казачий отдел и округ сейчас могут автономно выйти на военно-полевые сборы со своими походными церквями, палатками, полевыми кухнями, транспортными средствами, медицинскими пунктами. Атаманы всех уровней грамотно управляют подразделениями, а это подразумевает и дисциплину, и исполнительность, и боевую подготовку.

Ежегодно в военно-полевых сборах участие принимает большое количество молодых казаков допризывного возраста. Казачья молодежь обретает навыки, которые пригодятся во время службы в армии, закаляет характер. За последний год количество казачат, побывавших на сборах, увеличилось более чем на тысячу в целом, в сборах приняли участие около 2,5 тыс. юных казаков.

Расписание занятий включает в себя тактическую, инженерную, разведывательную, физическую и медицинскую подготовку, основы минно-взрывного дела. В рамках военно-полевых сборов казаки обучаются правильному обращению со средствами противорадиационной, химической и биологической защиты.

Молодежь из числа казаков служат на офицерских должностях в артиллерийской и зенитно-ракетной бригадах, в десантно-штурмовом полку, а также в отдельном батальоне оперативного назначения Росгвардии.

Ежегодно около 800 казаков отправляется на службу по призыву, из которых порядка 25-ти в Президентский полк. При прохождении медицинской комиссии казачья молодежь показывает хорошие физические данные, позволяющие достойно нести службу.

Сегодня Кубанское казачье войско насчитывает рекордное количество казаков за последние 30 лет — 57100 человек, а вместе с семьями — более 171 тыс. человек. Казачество зарекомендовало себя как общественная сила, которая реально может повлиять на развитие как отдельных муниципалитетов, так и целых регионов.

Несение государственной службы — одно из основных и стратегически важных направлений деятельности Кубанского казачьего войска. Юные казачата, взрослея, пополняют ряды профессиональных казачьих дружин. Казак, будучи преданным своему народу, всегда отстаивает интересы земляков. Он хорошо знает, где в его населенном пункте есть вопросы, требующие решений. Привлечение казаков к участию в охране общественного порядка ежедневно дает положительные результаты, что способствует повышению авторитета казачества в глазах жителей и гостей Кубани.

Сегодня правопорядок вместе с сотрудниками полиции в регионе обеспечивают 1745 казаков на постоянной основе на территории всех 44 муниципальных образований края. Во время проведения мероприятий краевого, федерального или международного масштаба на общественных началах на помощь сотрудникам полиции выходят более 7000 казаков. Казачьи патрули вносят значимый вклад в сохранение спокойной и безопасной обстановки в своих районах.

На 16 стратегических объектах транспорта (в аэропортах, на железнодорожных и морских вокзалах) оказывают содействие полиции 175 казаков-дружинников.

Например, за 2023 год при участии казаков-дружинников было выявлено 225 преступлений, 42712 административных правонарушений, задержано 8 лиц, находившихся в розыске за совершенные преступления, было предотвращено 734 случая детской безнадзорности.

Казаки-дружинники совместно с сотрудниками полиции выявили 336 лиц, нарушивших миграционное законодательство. Сегодня казаки Кубанского казачьего войска достойно несут службу на 13 пограничных заставах Азово-Черноморского побережья Краснодарского края. При участии казаков-дружинников в этом году задержано 180 нарушителей пограничного режима и правил рыболовства.

Уже более десяти лет казаки-дружинники оказывают содействие в природоохранных мероприятиях. В результате межведомственных мероприятий, направленных на выявление и предотвращение незаконной рубки лесных насаждений, в 2023 году было выявлено 32 случая незаконной рубки леса на общую сумму ущерба более 289 млн рублей и 6 случаев, связанных с нарушением правил пожарной безопасности.



В противодействии незаконному обороту наркотиков вместе с правоохранительными органами в составе 36 мобильных групп ежегодно участвует 240 казаков районных казачьих обществ.

Только в прошлом году при участии казаков задержано 202 человека за распространение, хранение и перевозку наркотических средств, изъято из незаконного оборота более 12 кг наркотических и психотропных веществ, выявлено и уничтожено более 172 тыс. кустов конопли.

Сегодня в составе Кубанского казачьего войска действуют 12 аварийно-спасательных формирований, численность которых составляет 220 человек. Своими действиями казаки не раз доказывали профессионализм и готовность к любым ситуациям.

Современные кубанские казаки не только словом, но и делом доказывают преданность Отечеству, верой и правдой служат государству. На передовой проявляют стойкость, мужество и героизм, сражаясь с противником.

Казаки с активной гражданской позицией и лидерскими качествами помогают воплощать в жизнь идеи, направленные на благо Отчизны и развитие кубанского казачества. Действующая система воспитания юных казачат позволяет укреплять кадровый потенциал казачьих обществ. На должности атаманов и их заместителей приходят казаки с высшим образованием, выходцы казачьих сотен, обладающими лидерскими качествами. В настоящее время 7 районных атаманов являются главами муниципальных образований и 27 районных атаманов занимают должности заместителей глав муниципальных образований. Управленцы, прошедшие через систему казачьего воспитания, в полной мере впитавшие антинаркотическое мировоззрения, становятся проводником здорового образа жизни в своих муниципальных образованиях.

Современные кубанские казаки не только словом, но и делом доказывают преданность Отечеству, верой и правдой служат государству. На передовой проявляют стойкость, мужество и героизм, сражаясь с противником.

Кубанское казачье войско сформировало три казачьих добровольческих отряда — имени атамана Захария Чепеги (БАРС-1), отряд «Кубань» (БАРС-11) и подразделение спецназначения «Кубань» (БАРС-16). Казаками, в том числе, укомплектованы 227-я артиллерийская Таллинская Краснознаменная ордена Суворова бригада и стрелковый батальон военной комендатуры Херсонской области. В составе данных формирований казаки успешно выполняют боевые задачи.

В специальной военной операции принимают участие более 7 тысяч казаков Кубанского казачьего войска, из них около 4-х тысяч бойцов защищают Родину в добровольческих отрядах.

Более полутора тысяч казаков удостоены государственных, краевых и казачьих наград. Среди казаков — участников спецоперации 149 бойцов получили ордена Мужества, 347 бойцов награждены медалями «За отвагу»,

208 бойцов отмечены медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» и 137 бойцов — «За храбрость» различных степеней.

Несомненно, эти факты свидетельствуют о том, что при комплексном образовании с интеграцией духовно-нравственного и военно-патриотического воспитания с учетом культурных традиции предков можно воспитать молодых людей, любящих свою страну, готовых всегда встать на ее защиту, ведущих здоровый образ жизни и способных противостоять любым деструктивным явлениям.

**К.В. Криусенко,**

начальник отдела профилактики негативных проявлений в молодежной среде ММАУ «Молодежный центр «Свое дело», г. Красноярск, ул. Попова, 12, 8-923-770-43-89, [ksyu.kriusenko@mail.ru](mailto:ksyu.kriusenko@mail.ru)

### **ПРОЕКТ «СЛУЖБА ПРЕВЕНЦИИ» В СИСТЕМЕ МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ - УСПЕШНАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАВИСИМЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОРОДА КРАСНОЯРСКА**

С 2016 года на базе муниципального молодежного автономного учреждения «Молодежный центр «Свое дело» реализуется проект «Служба превенции» (далее – Проект), целью которого является профилактика зависимых форм поведения среди студентов профессиональных образовательных организаций (далее – ПОО) города Красноярска посредством формирования социально-позитивной студенческой субкультуры.

Задачи Проекта следующие:

реализация комплексной программы профилактики наркомании и зависимых форм поведения среди молодежи, основанной на формировании жизненных навыков студентов и создании событийной среды для студентов ПОО;

организация системного цикла мероприятий для студентов ПОО, направленного на формирование позитивной студенческой культуры и молодежного движения

содействие студентам ПОО в оформлении и присваивании пространства на базе общежития, молодежного центра и т.д.;

вовлечение студентов ПОО в мероприятия отрасли молодежной политики, а также в иные социально-позитивные практики и события города Красноярска;

координация деятельности Антинаркотического координационного совета;

разработка и реализация просветительских и обучающих мероприятий по вопросам технологий, методик и инструментов в сфере профилактики зависимых форм поведения в молодежной среде;

содействие популяризации конструктивного поведения в конфликте среди студентов ПОО.

С 2023 года Проект получил статус общегородского, его деятельность осуществляется на базе трех муниципальных молодежных автономных учреждений города: ММАУ МЦ «Новые имена», ММАУ ЦПМП «Вектор», ММАУ МЦ «Свое дело».

Профессиональные образовательные организации, на базе которых реализуется Проект: КГБПОУ «Красноярский аграрный техникум», КГБПОУ «Красноярский автотранспортный техникум», КГБПОУ «Красноярский колледж отраслевых технологий и предпринимательства», КГАПОУ «Красноярский многопрофильный техникум им. В.П. Астафьева», КГБПОУ «Красноярский юридический техникум», КГБПОУ «Красноярский колледж радиоэлектроники и информационных технологий». С 2023 года в состав Проекта вошли: КГБПОУ «Красноярский строительный техникум», КГАПОУ «Красноярский колледж сферы услуг и предпринимательства». Обозначим, что география проекта не ограничивается только этими ПОО, также разработаны и общегородские мероприятия для всех ПОО города, но именно в данных работа в рамках Проекта выстроена комплексно и реализуются все направления.

Под студенческой субкультурой в контексте Проекта понимается разновидность молодежной субкультуры, основанная на реализации общего вида учебной и профессиональной деятельности, объединенная общими ценностно-ориентированными и культурными характеристиками. Представители студенческой субкультуры дают положительную оценку своей принадлежности к студенчеству и являются носителями и трансляторами данной культуры. В рамках Проекта как адаптационные мероприятия для первокурсников, так и поддерживающие, реализуемые на протяжении всего учебного года.

В качестве основного аспекта, направленного на адаптацию студентов-первокурсников, организована деятельность кураторской службы на базе ПОО, входящих в состав проекта. В рамках деятельности службы происходит обучение студентов-кураторов старших курсов, которые в будущем планируют осуществлять наставническую работу с первокурсниками по принципу «равный-равному». Стоит отметить, что работа кураторской службы позволяет адаптироваться первокурсникам как в образовательной, так и в событийной среде, студенты-кураторы таким образом развивают свои организаторские способности, лидерские навыки, умение транслировать положительные ценностные установки.

Антинаркотический координационный совет (АКС) – собрание объединений и движений города Красноярска, которые в рамках своей деятельности занимаются профилактикой употребления психоактивных веществ и зависимых форм поведения в молодежной среде. Совет является

ресурсом для содействия в решении вопросов профилактики наркомании и иных форм зависимого поведения среди молодежи, как площадка для обсуждения и принятия консолидированных решений по наиболее актуальным проблемам в данной области. На заседаниях Совета обсуждаются актуальные вопросы профилактики, координация действий всех организаций, осуществляется обмен опытом. В совет входят:

региональное отделение общественного антинаркотического движения «АнтиДилер»;

Красноярский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями;

Красноярское краевое отделение Общероссийской общественной организации поддержки президентских инициатив в области здоровьесбережения нации «Общее дело»;

управление по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Красноярскому краю;

Красноярский краевой наркологический диспансер №1;

оздоровительный центр «Добрыня-воин».

За период 2023 года в мероприятиях Проекта приняли участие 2189 студентов и специалистов ПОО (таблица).

Таблица – Количественные показатели Проекта за 2023 год

	Название мероприятия	Описание	Количество участников
1	Серия мероприятий «Город, в котором я живу»	Посещение культурно-досуговых площадок г. Красноярска	176
2	Серия мероприятий «Чемпионат Службы превенции»	Интеллектуальные и спортивные мероприятия, поддерживающие соревновательный дух студенчества, направленные на развитие навыков командной работы, интеллектуальных способностей	221
3	Квест «Живи здорово»	Мероприятие, организованное совместно с организациями, входящими в состав Антинаркотического координационного совета, также в проведение квеста были включены специалисты муниципальных молодежных учреждений г. Красноярска	419
4	Школа кураторов Службы превенции	Образовательное мероприятие для студентов старших курсов ПОО. Было проведено в 2 этапа.	83
5	Тренинги по формированию жизненных навыков	Тренинги по формированию жизненных навыков студентов ПОО (коммуникация и взаимодействие в конфликте, целеполагание, тайм-менеджмент).	239
6	Серия тренингов «Медиация в ПОО»	Серия тренингов на темы «коммуникация», «конфликты», «переговоры и медиация».	20
7	Тренинги для студентов ПОО, не	Тренинги, направленные на формирование конфликтной компетентности студентов.	40

	входящих в состав Проекта		
8	Методический семинар «Этнорелигиозный экстремизм в молодежной среде: современные вызовы и угрозы»	Мероприятие, направленное на профилактику терроризма и экстремизма.	49
9	Семинар «Профилактика ПАВ»	В рамках мероприятия был проведен семинар по эффективным технологиям профилактики психоактивных веществ в молодежной среде. На семинаре участники узнали об актуальном состоянии наркоситуации в Красноярском крае, особенности наркотизации несовершеннолетних и методах профилактики в рамках профессиональной образовательной организации.	5
10	Заседание антинаркотического координационного совета	Заседание представителей организаций, входящих в состав совета, а также педагоги профессиональных образовательных организаций.	7
11	Профилактические занятия	Занятия из направления «Прямая профилактика» для студентов ПОО по профилактике ПАВ.	322
12	Интеллектуальная игра «Человек и закон»	Интеллектуальная игра, направленная на повышение правовой грамотности студентов, в том числе и несовершеннолетних.	91
13	Лучший куратор Службы превенции	Конкурс по итогам деятельности кураторов учебных групп первокурсников.	3
14	Информационный десант	Презентация деятельности молодежного центра, информирование о мероприятиях молодежной политики.	24
15	Кубок первокурсников ПОО «Время первых!»	Соревнования студентов первого курса в следующих направлениях: интеллектуальное (участие в интеллектуальной игре, направленной на проверку знаний о культурных и природных достопримечательностях г. Красноярска и Красноярского края, о студенческих традициях, о личностях, внесших вклад в развитие спорта, культуры, искусства и образования); киберспортивное (киберспортивный турнир по игре Dota2); медиа-направление (конкурс видеороликов на тему «Я люблю свой техникум/колледж и хочу, чтобы все о нем узнали!»); творческое (конкурс творческой постановки на тему «Мама, я стал студентом!»); юмористическое (конкурс СТЭМов на тему «Кто не был первокурсником, тому не понять!»).	350

16	Фестиваль медиации в ПОО	Мероприятие для студентов и специалистов ПОО, направленное на популяризацию медиативной технологии в ПОО.	117
17	Профилактическое занятие «Противодействие коррупции»	В рамках мероприятия была проведена лекция, направленная на ознакомление с понятием «коррупция», также были рассмотрены механизмы и виды коррупционных действий.	22
Итого			2188

Говоря об осуществлении совместной деятельности с различными учреждениями и организациями нельзя не сказать и об одном из крупных мероприятий «Неделя профилактики: ПРО подростков», которое состоялось с 15 по 19 мая и включало в себя обширный спектр вопросов профилактической работы с молодежью, в том числе обсуждались вопросы зависимого поведения несовершеннолетних, правовое регулирование использования электронных сигарет несовершеннолетними, а также профилактика употребления никотинсодержащей продукции. Приглашенными экспертами в рамках обсуждения этих вопросов были начальник отдела участковых уполномоченных полиции и подразделений по делам несовершеннолетних МУ МВД России «Красноярское» – Елена Владимировна Сомова, врач-психиатр - нарколог высшей категории, заведующая отделения медицинской профилактики Красноярского краевого наркологического диспансера №1 – Людмила Петровна Харитоновна и доктор медицинских наук, профессор кафедры теории и методики социальной работы Юридического института Сибирского Федерального Университета – Татьяна Валерьевна Коробицина. Татьяна Валерьевна. В рамках мероприятия проведен курс на тему «Профилактика употребления психоактивных веществ» для студентов профессиональных образовательных организаций, будущих кураторов студенческих групп. Количество уникальных участников недели профилактики – 150 человек, участвующих в работе всех прошедших форматов мероприятия. В числе участников специалисты органов субъектов системы профилактики города и молодежь.

В октябре-ноябре 2023 года было реализовано мероприятия «Кубок первокурсников ПОО «Время первых!» для студентов первых курсов ПОО города Красноярска, мероприятие представляет собой соревнования в следующих направлениях: интеллектуальное, киберспортивное, творческое, юмористическое, медиа-направление.

В ноябре 2023 года впервые был проведен Фестиваль медиации в ПОО, в организацию которого были включены специалисты проекта «Ресурсный центр медиации», деятельность которого осуществляется на базе ММАУ МЦ «Свое дело». Стоит обозначить, что фестиваль реализовывался при поддержке отдела среднего профессионального образования Министерства образования Красноярского края.

Обозначим, что более 40 студентов вузов и ссузов приняли участие в качестве волонтеров мероприятий Проекта.

Впервые в 2023 году был проведен методический семинар для студентов ПОО, направленный на профилактику терроризма и экстремизма. В рамках

мероприятия спикером выступил ответственный секретарь комиссии по вопросам информационного сопровождения государственной национальной политики Совета при Президенте Российской Федерации по межнациональным отношениям Худолеев Андрей Николаевич. Вместе со студентами в процессе обсуждения были подняты важные вопросы и проблемы социума в современных условиях.

В рамках методической работы по Проекту в 2023 году был разработан и внедрен «Блокнот куратора» для эффективной работы со студентами образовательных организаций, в котором содержится вся информация о проекте с кейсами основных практических проблемных ситуаций, возникающих при установлении контакта, удержания внимания студенческой аудитории, оценки социально-психологического климата коллектива и др.

Отметим также, что одним из значимых мероприятий Проекта является «Форум службы превенции». Это образовательно-просветительское мероприятие для специалистов субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. В рамках Форума поднимаются актуальные и значимые вызовы профилактики девиантного поведения в молодежной среде, а также транслируются эффективные методики, практики и технологии, направленные на предупреждение и работу с таким поведением несовершеннолетних.

Таким образом, общегородской проект «Службы превенции» – это успешная практика реализации профилактики зависимых форм поведения в молодежной среде в системе молодежной политики Красноярска, включающая в себя обширный перечень направлений, работа которых выстроена в комплексе и направлена не только на студентов, но также и на специалистов ПОО.

### **Т.В. Веткасова**

воспитатель Государственного казенного учреждения «Социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маленький принц», Кемеровская область, город Кемерово, 8-908-955-35-17, [vetkasiha@yandex.ru](mailto:vetkasiha@yandex.ru)

## **ИНТЕРАКТИВНАЯ ТЕХНИКА ГРУППОВОЙ РАБОТЫ «ФОРУМ-ТЕАТР» КАК ИННОВАЦИОННАЯ ФОРМА СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ И ДРУГИХ ДЕСТРУКТИВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОДРОСТКОВ. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРОСТКОВОГО ФОРУМ – ТЕАТРА «ТВОЙ ВЫБОР»**

В системе работы с подростками по профилактике употребления ПАВ существует много разнообразных методов и форм, проверенных годами. Как показывает практика, преимущественная их часть состоит из традиционных бесед и лекций, викторин и эстафет, что не позволяет в полной мере донести

до детей и подростков все аспекты безопасного поведения в обществе. Именно поэтому необходим нетрадиционный подход к профилактической работе с подростками, чтобы общение проходило интерактивно с возможностью совместно с получением информации обсуждать, задавать вопросы и формировать навыки поведения.

Одной из новейших и эффективных форм профилактики социальных проблем и деструктивных проявлений стала интерактивная техника групповой работы «форум-театр». Объединение тренинга и интерактивного театра позволяет в игровой форме лучше передать информацию, воздействуя на подсознание через чувства и эмоции, формируя творческий подход к позитивному решению проблемы.

Именно форум – театр помогает задуматься его участникам о социально значимой проблеме, которая их касается.

Показ спектакля помогает проработать эту проблему наилучшим образом с разных сторон:

- расширение взглядов. Многие подростки думают, что эта ситуация никогда их не коснётся. Но после мероприятия это мнение меняется на противоположное. И в случае возникновения проблемы в жизни ребёнка уже знает, как отреагировать в той или иной ситуации.

- построение диалога. Проблема и её решение рассматриваются участниками со все сторон, что позволяет услышать разные точки зрения и сформировать своё мнение.

- проработка проблемы. Участники в ходе подготовки и показа спектакля проживают своё отношение к ней, мысленно сами проживают её.

Благодаря Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки несовершеннолетних в трудной жизненной ситуации «ДеТвоРа»» и Фонду Президентских грантов был реализован проект интерактивного форум-театра «Твой выбор», где ребята подросткового возраста готовили мини-спектакли на социально значимые темы: алкоголь, буллинг, наркотики, преступления и другие деструктивные проявления. Сценарии к каждому выступлению дети продумывали сами, основываясь на своей жизненной практике или практике своих друзей и знакомых. Ведь основная часть этих ребят сами имеют вредные привычки и негативный жизненный опыт. Исход каждой истории определён заранее – это трагедия, произошедшая из-за неправильных действий героев. Зрителями обычно становятся сверстники наших актёров: воспитанники реабилитационных центров и ученики общеобразовательных школ, склонных к девиантному поведению. После пятиминутного выступления по определенной теме, зрители обсуждают причины, приведшие к данной трагедии и ищут способы изменить ситуацию.

Как показывает практика, подростки приходят на первые занятия без интереса к театральной деятельности, низким словарным запасом и отсутствием умений выразить свою мысль и показать чувства не только другого человека, но и свои. В процессе работы над спектаклем очень часто дети отказываются принимать в ней участие, объясняя это отсутствием каких-либо успехов и неудовлетворённостью своими действиями. Это прежде всего



связано не только с низкой самооценкой, но и отсутствием желания трудиться и преодолевать трудности. С такими ребятами проводится отдельная работа по созданию ситуации успеха и поиском мотивации.

При организации театральной деятельности с подростками мы выделили основные правила, которые помогают добиться максимального результата в реабилитационной работе:

ребята сами пишут сценарии к проблемным ситуациям. Всю информацию дети сами добывают и додумывают, нет готовых решений. Должен присутствовать постоянный поиск идей.

организована совместная работа взрослых и детей, основанная на взаимопонимании и взаимопомощи.

жизненный опыт переносится в игровую деятельность, и наоборот, смысл игровых действий перенесён в жизнь.

опора на положительные качества ребёнка. Способность выделить положительное в характере и поведении – важное условие для успешной работы по реабилитации с детьми, оказавшимися в тяжелой жизненной ситуации.

Существует несколько этапов проведения форум-театра. Перед началом спектакля необходимо провести разогрев, в ходе которого ведущие проводят различные телесные упражнения и игры с целью знакомства и раскрепощения всех участников представления. Все упражнения проводятся в кругу. На этом этапе происходит установление контактов между актерами и зрителями. Для этого лучше всего подойдут следующие упражнения:

- выразить движениями и словами чувства (например, я взволнован, или мне печально, или мне радостно);

- мини-интервью, для которого приглашаются два участника, один узнаёт у другого, что сегодня будет происходить на сцене;

- хорошее упражнение для снятия напряжения – «крик», но кричать необходимо слово, которое пригодится во время просмотра спектакля – «стоп»;

- показать, как здороваются люди разных народов (например, русские за руку, итальянцы – хлопок по плечу, испанцы – трёхкратный поцелуй в щёку)

После активного разогрева проигрывается сам спектакль. Это 5-10 минутная инсценировка, заканчивающаяся «стоп-кадром». После её просмотра зрители в течение нескольких минут могут обсудить увиденное, поделиться своим мнением.

Затем начинается сам этап «Форум», где зрители могут вмешаться в действие и попытаться изменить ситуацию.

В заключении наступает фаза «Обратная связь», где зрители рассказывают о своих переживаниях, которые они испытывали во время обыгрывания ситуации, делятся выводами, которые они сделали по итогу мероприятия и о непосредственно самой проблеме, которая была затронута в спектакле.

За всем происходящим на сцене наблюдают не только ведущие, но и специалисты, приглашённые на мероприятие. Это могут быть психологи,

наркологи, сотрудники полиции, врачи и многие другие. Нашими постоянными экспертами были методисты отдела профилактики ГБУЗ «Кузбасского клинического наркологического диспансера имени профессора Н.П. Кокориной» и сотрудники Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Кемеровской области – Кузбассу. Они могут принимать участие как в качестве заменяемых актеров, так и выступить с речью, чтобы прокомментировать ситуацию или переиграть её ход.

При подготовке спектаклей в нашем форум-театре используются разнообразные методы и приёмы, помогающие ребятам раскрыться, отключиться от своих проблем и сконцентрироваться на решаемых задачах. Это беседы, объяснения, дискуссии, диалоги, использование наглядных материалов, показ способом действий, сюжетно-ролевые игры, тренинги, упражнения, игры на развитие эмоциональной сферы. Ребята, присутствующие на наших спектаклях, с первой минуты были увлечены действием, происходящим на сцене. Каждый хотел побывать в роли актера и попробовать повлиять на ситуацию. В то же время внимательно слушали экспертное мнение специалистов о ситуации и проблеме героев, об их ответственности и последствиях. Информация, которую преподносили эксперты, лучше усваивалась ребятами в ходе и после показанной сцены, чем обычные лекции и беседы. В конце мероприятия подростки активно задавали вопросы приглашенным специалистам на интересующие их темы.

За время участия в нашем театре у воспитанников наблюдаются положительные результаты не только в поведении, но и в отношении к окружающему миру. Формируются более чёткие и правильные понятия об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни и навыках социального поведения. Ребята начинают анализировать не только поступки своих сверстников, но и свои. Появляется умение высказывать своё мнение и доказать его, растёт самооценка и появляется адекватное восприятие себя. В качестве тем могут быть выбраны самые разнообразные проблемы общества. Как для детей, так и для педагогов это неизвестный пока формат взаимодействия, который не требует никаких затрат и вложений.

Таким образом, методика форум-театра позволяет подросткам прочувствовать ситуацию и прожить её в жизни, а не на словах. Продумывая свои способы предотвращения трагедии, в будущем, встретившись с такой проблемой лицо к лицу, ребенок примет правильное решение. Также наглядно доказано, что форум-театр вовлекает всех зрителей в процесс, так как вся информация передаётся ненавязчиво, без нравоучений. Социально значимые темы спектаклей формируют у участников устойчивое отношение к своему здоровью, способности отличить «хорошо» и «плохо», мотивируют вести здоровый образ жизни и противостоять вредным привычкам.

**Коростин М.И.,**

главный врач ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»,  
Липецкая область, г. Липецк, ул. Ленинградская, д. 18, (4742) 73-06-45, email:  
lond@zdrav48.ru

**В.Б. Вантей**

заместитель главного врача по организационно-методической работе  
ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»

**Е.А.Иванова**

заведующая отделением медицинской профилактики ГУЗ «Липецкий  
областной наркологический диспансер»

**А.А.Звягин**

врач-эпидемиолог ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»

**А.Н.Иванова**

врач-эпидемиолог ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»

## **ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АКЦИИ Р.И.С.К. НА ТЕРРИТОРИИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

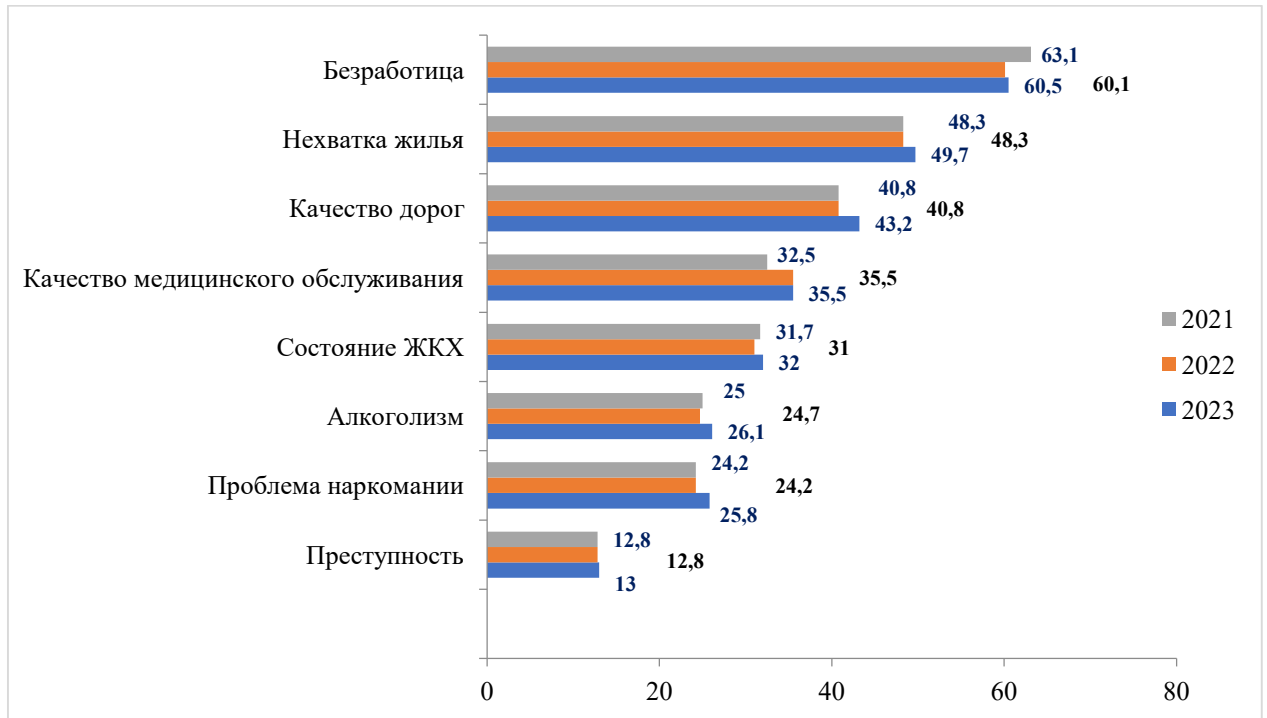
**Введение:** Проблема психоактивных веществ (далее – ПАВ) (курение, алкоголь, наркотики) является медико-социальной проблемой, которая затрагивает сегодня государственные структуры, все общество и представляет одну из наиболее серьезных угроз для развития и социального прогресса России. На отдельных территориях РФ, где болезнь получила наибольшее распространение, снижаются достигнутые за последние годы темпы развития, подрывая экономику, создавая дополнительные проблемы в социальном и медицинском обслуживании населения. Болезнь поражает наиболее производительную часть рабочей силы, вынуждая предприятия во всех отраслях экономики нести дополнительные издержки, вызванные снижением производительности труда, ростом случаев потери квалификации и производственного опыта. На территории Липецкой области первичная заболеваемость наркоманией, ежегодно, незначительно увеличивается.

Рост обращаемости в наркологическую службу Липецкой области является положительной тенденцией, говорящей о более активном выявлении ранних форм злоупотребления наркотиками, учитывая критерии ГАК, и является фактором, положительно характеризующим деятельность наркологической службы региона, органов местного самоуправления и других заинтересованных служб. Раннее выявление позволяет более эффективно применять лечебно-профилактические меры, направленные на предупреждение тяжелых форм проявлений наркомании.

По данным социологического опроса, проблема алкоголя и наркомании занимают 6 и 7 рейтинговые места среди актуальных проблем населения, в

2021-2023 годах (см. график 1). Проблемой алкоголизма и наркомании в 2023 году обеспокоены 26,1% и соответственно 25,8% жителей Липецкой области.

График 1 - Рейтинговые места актуальных проблем населения Липецкой области



По данным социологического, опроса вероятность вовлечения в наркотизацию зависит от возраста, пола, социального положения, круга общения, особенностей проведения досуга, доступности наркотиков и профилактической работы.

Распределение данных об уровне наркотизации в зависимости от рода деятельности респондентов показало, что наиболее склонны к употреблению наркотических средств учащиеся учреждений профтехобразования, что еще раз доказывает о необходимости увеличения эффективности профилактических мер в образовательных организациях, включая внедрение химико-токсикологических исследований биопроб на наркотические вещества при проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников (таблица 1).

Таблица 1 - Данные социсследований об уровне наркотизации в зависимости от рода деятельности

Категории наркопотребителей (данные в %)*	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
ученики школ	0	0	0	0,56	0	0	0

учащиеся учреждений профтехобразования	3,9	2,3	1,3	0,54	1,27	1,33	1,33
студенты ВУЗов	1,9	1,3	2	0,71	0	0	0

\*согласно методике расчета показателя «Оценочная распространенность употребления наркотиков (по данным социологических исследований)

По половому признаку выборочной совокупности исследования оценочная распространённость потребления наркотиков в 2023 году составила 1,67% среди мужчин и 0,83% среди женщин Липецкой области (таблица 2).

Таблица 2 - Оценочная распространённость\*, 2023

В целом	Мужской	Женский	лет							
			14-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-50	51-60
1,24	1,67	0,83	3,38	1,32	1,87	1,2	0,9	1,1	0,36	0,45

Оценочная распространенность потребления наркотиков по возрастному признаку составила: среди подростков (14-17 лет) - 3,38%, среди молодежи (18-20 лет) - 1,32%, среди лиц в возрасте 21-25 лет - 1,87%, среди лиц 26-30 лет - 1,2%, среди населения в возрасте 31-35 лет – 0,9%, в возрасте 36-40 лет – 1,1%, среди населения в возрасте 41-50 лет - 0,36%, лиц в возрасте 51-60 лет – 0,45%.

Основная цель профилактической акции: повышение уровня информированности молодежи о проблемах употребления ПАВ, создание доверительных отношений с медицинским сообществом в вопросах оказания помощи, консультирования молодежи о вреде употребления ПАВ, путем организации и проведения профилактической акции Р.И.С.К.

Обучающая программа включает несколько этапов занятий: дискуссионный клуб, интерактивные активности (площадки), спортивные состязания, выставку картин.

С 2023 года в Липецкой области внедрена и с успехом реализуется комплексная профилактическая акция «Р.И.С.К.» (Разговор Интерактив Спорт Культура).

Профилактическая акция включена в свод лучших практик субъектов Российской Федерации, письмо Министерства Здравоохранения Российской Федерации № 21-5/И/1-23755 от 18.12.2023 года.

В 2023 году состоялась в Липецкой области 4 раза, охват 1350 человек. Организатор профилактической акции выступил ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер».

Первый этап акции (блок Разговор) включает проведение дискуссионного клуба, в ходе которого ведущий (модератор) обозначает цель встречи, объявляет приглашенных специалистов (врачи, психологи, сотрудники силовых структур и ведомств), которые отвечают на вопросы студентов по курению, в том числе электронных сигарет, употреблению ПАВ. На занятиях присутствуют большие группы по 200-500 человек, которые

активно участвуют в дискуссии, задают интересующие их вопросы. В ходе проведения мероприятия модератором создается доверительная атмосфера между аудиторией и медицинскими работниками, в результате чего, учащиеся задают откровенные, интересующие их вопросы.

Уровень знаний участников обучающих мероприятий после проведения семинара повышался в среднем на 30% от исходного и достигал 90%. Во время проведения тренингов большинство участников говорили, что о проблемах ПАВ они задумывались, только приняв участие профилактической акции Р.И.С.К. и готовы изменить свое поведение в сторону менее рискованного в отношении употребления ПАВ.

Одним из основных посылов данного этапа - использование достоверной информации от медицинских работников, силовиков, исключая блогеров, и недостоверной информации из сети «Интернет», развеивание мифов о ПАВ.

Второй этап (блок Интерактив) включает посещение интерактивных площадок, организованных специалистами: станция «Дыши», обследование на смокелайзере, станция «Забей на сигарету», выставка органов, станция «Зависимости», станция «Убей сигарету», станция «Ты сильнее», «Почитаем наркологические вести», также организован показ видеороликов на тему профилактики курения в молодежной среде, где студенты, участвуя в активностях, усваивают информацию о негативном влиянии ПАВ на молодой организм.

Третий блок (Спорт), направлен на показ альтернативы зависимостям, включает в себя проведение спортивных состязаний по волейболу, настольным играм, настольному теннису, поднятию гири и др., в каждой дисциплине определяются победители, которые получают памятные призы от организаторов акции.

Во время проведения активностей в холле организована работа выставки (блок Культура) «Психоактивные вещества глазами нейросети», выставка созданная сотрудниками областного наркологического диспансера, размещается в образовательной организации за неделю до начала акции для того, чтобы молодежь, увидела, поняла и осознала, что даже искусственный интеллект видит в ПАВ только негативные последствия для здоровья человека.

Выводы:

Информационный, интерактивный, культурный и профилактический прессинг, комплексно, хорошо себя зарекомендовали в профилактической работе в образовательных организациях среднего профессионального образования Липецкой области.

**С.А. Полозов**  
Председатель Всероссийского общественного движения  
«СТОПНАРКОТИК»

## **РОЛЬ РЕГУЛЯРНОГО ОБУЧЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ: ЗНАЧИМОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

На сегодняшний день проблема наркомании остается одной из наиболее серьезных угроз обществу. Анализ данных свидетельствует о большом количестве наркозависимых и сохранившейся тенденции наркотической зависимости среди населения. В связи с этим, значительное внимание уделяется профилактике наркомании, в частности, первичной профилактике, нацеленной на предотвращение появления новых случаев зависимости. Решение этой проблемы невозможно без квалифицированных специалистов, поэтому в данной статье рассмотрим роль регулярного обучения и повышения квалификации таких специалистов.

Квалифицированные специалисты, работающие в сфере первичной профилактики наркомании, играют важную роль в предупреждении распространения этого социального заболевания. Они проводят профилактическую работу с различными группами населения, оказывают консультации, информируют об опасностях употребления наркотиков и навыках здорового образа жизни. Благодаря своим профессиональным знаниям и навыкам специалисты первичной профилактики могут оказать существенную поддержку людям, находящимся в рискованных группах.

Однако успех работы специалистов первичной профилактики наркомании во многом зависит от их профессионального уровня. Регулярное обучение и повышение квалификации играют ключевую роль в формировании компетентности специалистов и обеспечении их эффективной работы. В современном мире важно учитывать новейшие технологии и подходы к обучению, в том числе дистанционные форматы обучения. Такие форматы могут обеспечить доступ к знаниям и умениям специалистов из разных регионов, обеспечивать своевременное обновление информации и обмен опытом.

По данным исследований, проведенных в последние годы, можно отметить рост числа обучающихся специалистов в области наркомании через онлайн-платформы и курсы. Например, за последний год количество специалистов, прошедших курсы по первичной профилактике наркомании в онлайн-формате, увеличилось на 30%. Это свидетельствует о растущем интересе к возможностям дистанционного обучения в этой области.

Одним из ключевых аспектов успешной работы специалистов первичной профилактики наркомании является обмен опытом и знаниями. Важно, чтобы специалисты смогли общаться между собой, делиться лучшими практиками и методиками. Для этого в рамках Учебного Центра

«СТОПНАРКОТИК» создано профессионального комьюнити, где специалисты из разных регионов могут обсуждать актуальные проблемы, находить решения вместе и разрабатывать новые подходы к работе.

### **Выводы**

Регулярное обучение, рост квалификации специалистов, использование современных технологий обучения, а также создание профессионального комьюнити – все это важные компоненты успешной первичной профилактики наркомании. Призываем к совершенствованию системы обучения и поддержки специалистов в этой области, что позволит эффективнее бороться с проблемой наркомании и обеспечить здоровье и безопасность общества в целом.

Обучение специалистов первичной профилактики наркомании необходимо для поддержания и улучшения качества предоставляемых услуг, а также для адаптации к изменяющейся среде. Иметь актуальные знания и навыки позволяет специалистам оперативно реагировать на новые вызовы и ситуации, а также эффективно решать проблемы наркомании на местах.

Одним из ключевых аспектов важности обучения и повышения квалификации для специалистов первичной профилактики является изменчивость самого явления наркомании. На протяжении длительного времени наблюдается эволюция наркотических веществ, способов их употребления, а также характера зависимости. Для эффективной борьбы с этим явлением специалисты должны постоянно обновлять свои знания и адаптировать свои методы работы.

Помимо этого, обучение специалистов в области первичной профилактики наркомании способствует формированию профессиональной и этической ответственности, развитию коммуникативных навыков, умению работать в коллективе и координировать свою деятельность с другими специалистами и организациями. Все это в совокупности способствует качественному выполнению цели первичной профилактики наркомании – предотвращению возникновения наркотической зависимости у населения.

Таким образом, регулярное обучение и повышение квалификации специалистов первичной профилактики наркомании играют важную роль в современном обществе, помогая бороться с распространением наркомании, сохранять здоровье граждан и содействовать формированию здорового образа жизни.

Важно также отметить роль организаций, в которых работают специалисты первичной профилактики наркомании. Эти организации несут ответственность за обеспечение специалистов необходимыми знаниями и навыками, чтобы эффективно выполнять свои обязанности в сфере профилактики наркомании.

Обучение специалистов первичной профилактики наркомании должно финансироваться из средств организаций, где они работают, а не из их личных средств. Это связано с тем, что повышение квалификации персонала является не только инвестицией в их профессиональный рост, но и в качество оказываемых услуг и общественное благо.



Финансирование обучения специалистов из средств организаций обеспечивает системный подход к развитию кадрового потенциала и позволяет создать стабильную базу для повышения качества услуг первичной профилактики наркомании. Заинтересованные организации могут также рассмотреть возможность получения государственной поддержки или грантов для обучения своих специалистов, что будет способствовать более широкому распространению и эффективности программ по профилактике наркомании.

Таким образом, активная роль организаций в финансировании обучения специалистов первичной профилактики наркомании не только способствует повышению их профессионального уровня, но также демонстрирует заботу об общественном здоровье и благополучии, делая важный вклад в формирование здоровой и безопасной среды для всех граждан.

**Об опыте реализации профессионального комьюнити и создании площадки для специалистов первичной профилактики наркомании.**

Учебный центр "СТОПНАРКОТИК" стал важным институтом, который объединяет экспертов первичной профилактики наркомании и специализируется на проведении образовательных мероприятий. На площадке этого центра проходят различные вебинары, семинары и курсы по повышению квалификации специалистов, которые занимаются проблемами наркомании.

Мы обеспечиваем не только высококачественное обучение, но и выдачу дипломов государственного образца, что подтверждает полученные специалистами знания и навыки. Профессиональное обучение на этой площадке способствует развитию компетентности в области первичной профилактики наркомании и помогает специалистам быть в курсе актуальных методов и технологий.

Участие в образовательных мероприятиях "СТОПНАРКОТИК" способствует повышению уровня знаний и профессиональных навыков, а также формирует понимание важности профилактики наркомании и помогает специалистам эффективно общаться с клиентами, повышать свой уровень компетенций, претендовать на карьерный рост.

Таким образом, сотрудничество со специализированным учебным центром "СТОПНАРКОТИК" открывает перед специалистами первичной профилактики наркомании широкие возможности для профессионального развития, повышения квалификации и эффективного противодействия наркомании в современном обществе.

*Для того, чтобы принять участие в опросе специалистов первичной профилактики наркомании отсканируйте QR-код*



**А.С. Коповой**

начальник отдела координации работы школьных служб медиации Государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования Московской области «Корпоративный университет развития образования», Московская область, Москва, Енисейская, 3, корпус 3, 8-499-940-10-35, доб.316, kopovoy\_as@asou-mo.ru

**Д. А. Давыдов**

научный сотрудник отдела координации работы школьных служб медиации Государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования Московской области «Корпоративный университет развития образования», Московская область, Москва, Енисейская, 3, корпус 3, 8-499-940-10-35, доб.316, davydov\_da@asou-mo.ru

## **МОНИТОРИНГ И ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВ ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Объектом исследования является информационное пространство образовательных организаций Московской области и механизмы противодействия его негативному влиянию на обучающихся Подмосковья. Цель: разработка и внедрение в практику деятельности общеобразовательных организаций Московской области диагностического и профилактического инструментария, направленного на определение степени негативного влияния информационного пространства, на личность обучающегося и выработку механизмов эффективного противодействия ему на основе анализа рисков и перспектив развития технологий, определяющих характер межличностного взаимодействия и социальных коммуникаций.

В ходе проведения исследования используется следующий комплекс взаимопроверяемых методов:

теоретико-методологический анализ психолого-педагогической, философской, социологической и специальной литературы; анализ диссертационных работ, с целью осмысления научных позиций по проблеме проекта;

применение методов математической статистики, с целью обработки информации и интерпретации результатов;

использование метода экспертных оценок, с целью определения ценности идей проекта, их обоснованности и доказательности, анализа сферы применения результатов, условий и правил использования на практике.

Результатом работы являются: диагностический инструментарий по проблеме исследования; практический инструментарий, направленный на

противодействие негативному влиянию информационного пространства; методические рекомендации.

Результаты работы внедрены в практику деятельности общеобразовательных организаций Подмосковья и находят отражение в публикациях различного уровня и исследования.

Современное информационное пространство настолько динамично развивающаяся среда, что подходы и методы изучения ее влияния на общество появляются со значительным отставанием от темпов ее развития. Проблема изучения степени и характера влияния современного информационного пространства на общество не перестает быть актуальной. Основными задачами, стоящими перед научным сообществом, работающим в этом проблемном поле, остаются:

- разработка методов изучения характера влияния информационного пространства на личность;

- исследование изменений характера социального взаимодействия под воздействием новых форм коммуникации;

- разработка конкретного практического инструментария, позволяющего эффективно противодействовать негативному влиянию масс-медиа;

- разработка методов коррекции индивидуального стиля медиапотребления.

Целевой аудиторией проекта являются участники образовательных отношений общеобразовательных организаций Московской области. Основными социально-психологическими особенностями аудитории являются выраженные социально-демографические, возрастные, национальные, культурные различия. В силу географических особенностей и уровня социально-экономического развития региона отдельные общности субъектов взаимодействия в пространстве образовательной организации являются носителями принципиально отличающихся представлений о норме поведения в целом и поведении в информационном пространстве в частности. Следствием этого являются различные оценки участниками образовательных отношений восприятия рисков в характере развития и особенностях медиапотребления.

На данном этапе реализации проекта разработана, прошла апробацию и внедрена в практику деятельности общеобразовательных организаций Подмосковья карта наблюдения за аккаунтами обучающихся в социальных сетях (письмо Министерства образования Московской области от 17.05.2021 № Исх-8925/16-21а). Она составлена на основе индикаторов, позволяющих выявить прямые и косвенные признаки деструктивного поведения. Карта позволяет систематизировать процесс наблюдения и своевременно выявить изменения, свидетельствующие о возникновении и развитии негативных тенденций в поведении обучающегося. Карта заполняется классным руководителем и специалистами социально-психологической службы.

Необходимо заполнять карту периодически, так как для своевременного выявления рисков деструктивного поведения важно учитывать динамику изменений. Обучающиеся с высокой степенью риска требуют дополнительной

диагностики психоэмоционального состояния, уровня тревожности, агрессивности и т.д. Также в реализации проекта используются ранее разработанные авторским коллективом методики: «Диагностика индивидуального стиля медиапотребления», «Диагностика уровня эмоциональной вовлеченности в информационное пространство» [9].

Проект реализуется с 2021 года на базе более 900 общеобразовательных организаций 57 муниципалитетов Московской области.

Этапы и алгоритмы реализации проекта:

*подготовительный*, включающий в себя анализ практики разработки и реализации методов и средств эффективного противодействия негативному влиянию современного информационного пространства на обучающихся, разработку и апробацию диагностического инструментария, направленного на раннее выявление признаков деструктивного поведения обучающихся в информационном пространстве;

*деятельностный*, включающий в себя разработку и апробацию средств и методов формирования культуры индивидуального медиапотребления, высокий уровень развития которой является обязательным условием эффективной профилактики негативного влияния информационного пространства на личность обучающегося;

*заключительный*, включающий в себя разработку и внедрение в практику деятельности образовательных организаций методических рекомендаций по использованию разработанных ранее средств и методов формирования культуры индивидуального медиапотребления (например, типовые рабочие программы, программы тренингов для обучающихся, адресованные педагогам-психологам и классным руководителям), разработку сценариев родительских собраний и рекомендаций по их проведению с целью просвещения родителей (законных представителей) о рисках современного информационного пространства и механизмах эффективного противодействия им.

Проект находится на реализации первого этапа. Мероприятия, образцы рабочих программ будут внедрены в практику работы образовательных организаций в дальнейшем.

Основным ожидаемым результатом реализации проекта является снижение уровня вовлеченности обучающихся в информационное пространство.

Критериями оценки достижения планируемых результатов станет динамика:

1. Количества аккаунтов обучающихся с признаками деструктивного контента,
2. Числа конфликтных ситуаций в информационном пространстве (кибербуллинга, хейта и пр.),
3. Числа мероприятий, направленных на повышение уровня индивидуальной культуры медиапотребления участников образовательных отношений,

4. Объема образовательно-значимого и социально-одобряемого контента для обучающихся (например, подписок соответствующей тематики в социальных сетях, использования возможностей цифровой образовательной среды и др).

Возможным фактором, влияющим на достижение результатов реализации проекта, может стать низкий уровень готовности участников образовательных отношений к участию в проекте.

#### Список литературы

1. Netflix и «Кинопоиск HD» потеснили Okko и ivi на рынке онлайн-кинотеатров в 2020 году — Telecom Daily [Электронный ресурс]/ Таня Боброва. - Режим доступа: <https://clck.ru/TkqUU>
2. Аудитория Netflix превысила 200 млн подписчиков по итогам 2020 года [Электронный ресурс] / Евгения Евсеева. - Режим доступа: <https://clck.ru/TkqoX>
3. Число подписчиков Disney+ превысило 100 млн — через 16 месяцев после запуска [Электронный ресурс]/ Евгения Евсеева. - Режим доступа: <https://clck.ru/TkqwB>
4. Социальные сети в России [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://clck.ru/Tkr6y>
5. Digital тренды 2020: увеличение трафика, усиление mobile, отчет SimilarWeb [Электронный ресурс]/ Михаил Каргин. - Режим доступа: <https://clck.ru/TkrVn>
6. Смирнов В.М. Специфика негативного воздействия современных информационных технологий на личность старшеклассника в контексте трансформации характера социального взаимодействия/ В.М. Смирнов, А.С. Коповой // Пензенский психологический вестник. - 2016. 1 (6). - С. 78
7. Динамика пользования интернетом [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://clck.ru/TkrHn>
8. Ерофеева М.А. Культура медиапотребления обучающихся: пути формирования в образовательном пространстве / М.А. Ерофеева, С.В. Шанин, О.В. Коповая // Перспективы науки и образования. - 2020. № 3 (45). - С. 23-38.
9. Давыдов Д. А. Информационные технологии в психолого-педагогической деятельности / Д. А. Давыдов, А. О. Ерофеева, А. С. Коповой - Саратов: Саратовский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского, 2013. - 96 с. - ISBN 978-5-292-04218-1.

**Д.Р. Ананянц**

директор Государственное казенное общеобразовательное учреждение Московской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Центр психолого-педагогической реабилитации, коррекции и образования «Ариадна», Московская область, Люберецкий район, пос. Октябрьский, ул. Ленина, д. 1; 8-495-558-01-36; mo\_gkouariadna@mosreg.ru.

**РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ  
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ  
СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ**

(обсуждение вопросов организации и проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся)

Координационную, организационную, консультационно-методическую и информационную поддержку при проведении тестирования (ЕМ\_СПТ), а также экспертное сопровождение работы специалистов образовательных организаций, осуществляет Государственное казенное учреждение Московской области для детей, нуждающихся в социально-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации, коррекции и образования «Ариадна».

Ежегодно в ЕМ\_СПТ Московской области принимает участие 100% образовательных организаций (более 1420 структурных подразделений, филиалов, корпусов ОО) в расширенном формате дистанционного портала, с личными кабинетами, архивами, круглосуточным доступом, диаграммами, ссылками на документы, формами обратной связи и веб-страницами пользователя с наполнением методическими материалами.

Аналитическая составляющая ЕМ\_СПТ Московской области содержит несколько форматов для качественного и информативного результата анкетирования: дополнительный блок выявления аутодеструктивного поведения, анализ формирования рисков девиаций в сочетании с его накоплением по классам (акценты адресной профилактической работы), оценка качества анкеты респондента, уровень доверия данным и рекомендации в качестве обратной связи сотрудникам ОО и родителям обучающихся.

Количество участников: более 350 тысяч обучающихся (98 % от количества подлежащих тестированию).

В качестве оценки качества мотивирующей работы организаторов и кураторов социально-психологического сопровождения: отказы от ЕМ\_СПТ уменьшаются с каждым учебным годом благодаря системному подходу и значительной интеграции профилактической работы в ОО.

Муниципальные общеобразовательные организации – отказ 1,5 %, государственные профессиональные образовательные организации – отказ 0,1 %.

По итогам работы с отказами, недостоверностью анкет и высокими показателями рискогенности (выраженного риска) с февраля по апрель ежегодно проходят конференции для руководителей образовательных организаций и педагогов, ответственных за проведение социально-психологического тестирования, на тему: «Профилактическая работа по итогам социально-психологического тестирования», а также проводятся собеседования с кураторами социально-психологического тестирования и координаторами муниципальных образований.

Всю информацию для муниципальных координаторов Центр «Ариадна» размещает в виртуальном круглосуточном доступе.

Разработан эргономичный пользовательский интерфейс, совместимый с офисными приложениями на клиентском оборудовании (25% кода, Visual C# для передачи данных активной фазы и для безопасного сбора и хранения анкет на серверных площадках). Обеспечивается обновление информации (рефакторинг кода) между оператором АРМ и программно-аппаратными компонентами компьютерной системы, включая адаптацию интернет-страниц и архитектуру их взаимосвязей через систему гиперссылок.

Обновляется клиентский элемент (ПО Front-end) пользовательского интерфейса для системного взаимодействия оператора АРМ с программно-аппаратным сервисом обновляется полностью ежегодно. Ежегодно совершенствуется программно-аппаратный сервис (ПО Back-end), отвечающий за безопасное выполнение интегрированных рабочих функций. Осуществляется программная реализация логических алгоритмов, согласованных с научной методикой работы существующего портала ЕМ\_СПТ Московской области.

Центр обновляет автоматизированную обработку (до 35 тысяч анкет) на каждом исполнительном сервере в активной фазе ЕМ\_СПТ, обеспечивает ускоренную и экстренную подготовку широкого набора аналитических сведений и содержательных обзоров, поддерживает сбор и накопление статистических справок на основе безопасного хранения собранных данных, предлагает интерфейс обратной связи с разработчиком.

Имеется макропрограммный (ПО JavaScript и дополнительные языки программирования) пакет для автоматизированной работы со специальными запросами. Встраиваемый макро командный язык даёт возможности для программного доступа к объектам приложений (схемы, интерфейс и т. д.). Дополнительный программный пакет для регулярного обновления адаптированного стимульного материала (на двух языках программирования).

Пакет позволяет прозрачно интегрировать инновационные исследовательские методики, включать адаптированные региональные компоненты, допускает шкалирование нового и дополнительных методических комплексов, обеспечивает возможность корректировать

исполнение задачи с соблюдением региональной нормы (корректировка по выборке Московской области).

## Отчёты

[Вернуться](#) | [Выгрузить в pdf-файл](#) | [Скрытые отчеты](#)

группа (класс)	Подл	Отж	Непр	Участн	Анкет	ЕМ СПТ	АР	АДП	ПНА	Инф-сть	Охват	Рейтинг
10a	17	1	0	16	16	3 (18,75%)	3 (23,08%)	2 (15,38%)	3 (18,75%)	13 (76,47%)	94,12%	
10б	13	0	0	13	13	4 (30,77%)	6 (50%)	3 (25%)	1 (7,69%)	12 (92,31%)	100%	
11a	16	0	0	16	16	2 (12,5%)	4 (26,67%)	2 (13,33%)	1 (6,25%)	15 (93,75%)	100%	
11б	15	0	0	15	15	3 (20%)	1 (7,69%)	0 (0%)	2 (13,33%)	13 (86,67%)	100%	
7a	15	5	0	10	10	1 (10%)	4 (40%)	1 (10%)	0 (0%)	10 (66,67%)	66,67%	
7б	16	9	0	7	7	0 (0%)	1 (16,67%)	1 (16,67%)	1 (14,29%)	6 (37,5%)	43,75%	
8a	23	2	0	21	21	3 (14,29%)	4 (23,53%)	1 (5,88%)	4 (19,05%)	17 (73,91%)	91,3%	
8б	17	1	0	16	16	1 (6,25%)	2 (18,18%)	2 (18,18%)	5 (31,25%)	11 (64,71%)	94,12%	
9a	21	0	0	21	21	3 (14,29%)	4 (26,67%)	3 (20%)	6 (28,57%)	15 (71,43%)	100%	
9б	21	1	0	20	20	1 (5%)	5 (29,41%)	2 (11,76%)	3 (15%)	17 (80,95%)	95,24%	
<b>Итого</b>	<b>174</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>155</b>	<b>155</b>	<b>21 (13,55%)</b>	<b>34 (26,36%)</b>	<b>17 (13,18%)</b>	<b>26 (16,77%)</b>	<b>129 (74,14%)</b>	<b>89,08</b>	<b>3</b>

Предложены виртуальные опции для размещения Планов профилактики ОО по каждому городскому округу региона. Также необходимо акцентировать особое внимание, что планы профилактики предоставляют все муниципальные образования Московской области: в формате коррекции по итогам ЕМ\_СПТ (ежегодно-декабрь), в формате индивидуальной работы по кодам повышенной рискогенности (круглогодично), в формате отчетно-методических конференций (март-апрель ежегодно).

Для государственных организаций и специалистов управлений образованием округов имеются специализированные чаты и онлайн доступ к статистике, включая размещение рабочих документов и планов профилактики в виртуальном доступе для оперативного обсуждения, анализа и коррекции первичной профилактической работы, проводимой со всеми обучающимися региона.

**ЕМ\_СПТ МО**  
1 144 подписчика

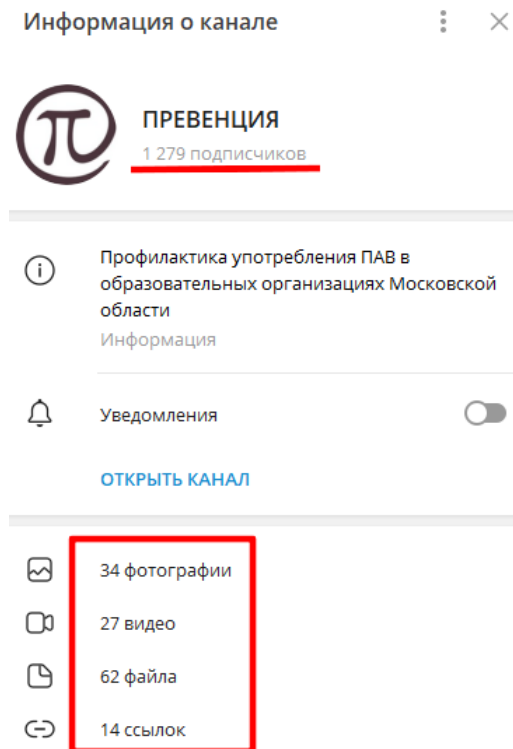
Закреплённое сообщение #1  
? Как определяется нагрузка педагога-психолога школы?  Нагрузк...



**ЕМ\_СПТ МО**  
🏠 уважаемые коллеги ! по вопросам и документам СПТ попробуем быстрее, чем на сайте, размещать актуальную информацию: 👁 736 15:00



Для сотрудников образовательных организаций предусмотрена обучающая платформа ТГ-канал: «ЕМ\_СПТ МО\_ оперативная информация для педагогов Московской области» и Методическая и информационная поддержка по профилактике употребления ПАВ в рамках первичной профилактики ТГ-канал: «ПРЕВЕНЦИЯ».



Дополнительно: каждый сотрудник имеет выгрузки отчётов, форм, графиков с дополнительной проверкой по шкалам лжи и формуляр качества проведенной работы (для дополнительной уточняющей диагностики).

По качеству проведения ЕМ\_СПТ – создан рейтинг образовательных организаций (учитываются три важнейших фактора: корректности, охвата и доверия данным тестирования).

С декабря 2021 года Центр «Ариадна» предоставляет дополнительные значения в личных кабинетах СПТ по трем параметрам итогов – включая региональный компонент (шкалы аутоагрессия, депрессия, враждебность).

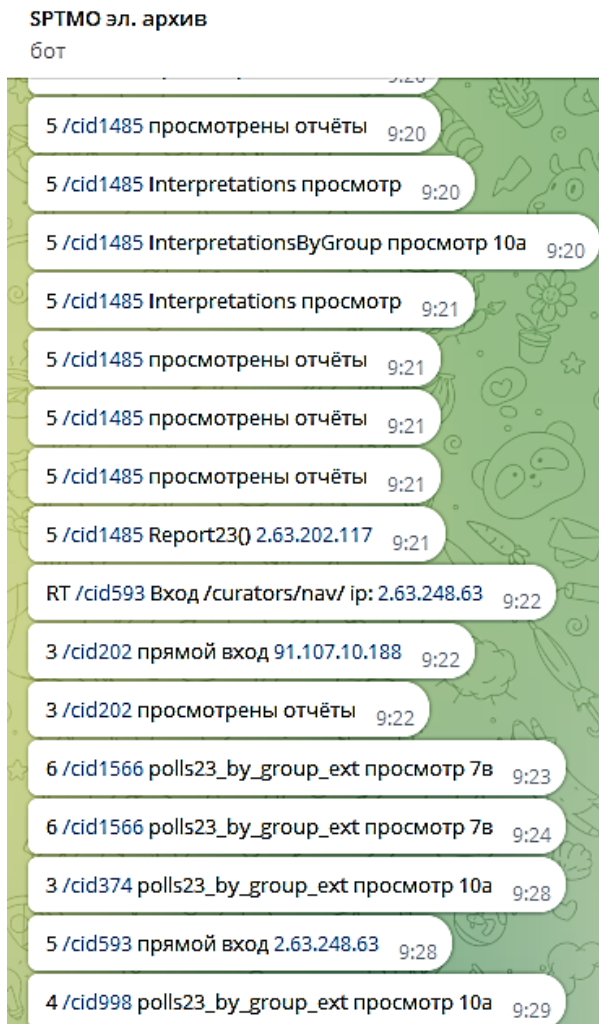
Все таблицы в личных кабинетах СПТ интерактивны, цветовой индикацией выделяются накопления некоторых субшкал методики и дополнительные аналитические данные, как следствие, может выявляться **риск по аутодеструктивному поведению** – особенно информативна аналитика программного комплекса, не предусмотренная по единой методике СПТ\_23, по согласованности анкет, небрежности, монотонности, фальсификации данных.

Специалисты Центра «Ариадна» дополнительно организовали информационное сопровождение, с рекомендациями уделить особое внимание ОО на дополнительные результаты - с акцентом, что все значения по такому исследованию вариативны, для диагностических выводов недостаточны – но формирование мыслей аутоагрессивного свойства является первым признаком



на этапе выявления обучающихся, находящихся в остром кризисном состоянии.

С 2024 года введен в работу Телеграм-бот - программа в мессенджере, запрограммированная на автоматическое информирование для сотрудников образовательных организаций по консультированию детей и родителей с девайсов педагога, бот полностью интегрирован в контекст программного комплекса управлением тестирования ЕМ\_СПТ.



Это означает, в первую очередь, сверх оперативный доступ к любым необходимым данным без доступа к стационарному ПК: диаграммы, текстовые интерпретации анкет, шкалы анкет, качество-информативность для проведения индивидуальных консультаций.

Также накопленные уникальные данные по результатам ЕМ\_СПТ требуют новых подходов к анализу имеющихся данных и дальнейшему использованию их в практико-ориентированной деятельности специалистов.

Необходимо рассмотреть вопрос о привлечении к разработке комплекса мер по профилактике межведомственные структуры, которые готовы к активному сотрудничеству, анализу существующей базы данных Центра, разработке форм и способов коррекции работы по превентологии социальных отклонений в молодежной среде.

## ПО ИТОГАМ РАБОТЫ С КОМПЛЕКСОМ СПТ

**Охват медицинскими профилактическими осмотрами**

Московская область	ОУ 2021 год		ОУ 2022 год		ОУ 2023 год	
Муниципальные общеобразовательные организации	1051	100%	986	100%	886	100%
Государственные общеобразовательные организации	15	100%	13	100%	13	100%
ГОУ СПО (126 корп)	52	100%	45	100%	45	100%
Медколледжи ОУ (17 корп)	5	100%	5	100%	1	100%
Высшее образование	6	100%	6	100%	5	100%
<b>Итого</b>	<b>1129 юрлиц</b>	<b>100%</b>	<b>1055 юр лиц</b>	<b>100%</b>	<b>950 юр лиц</b>	<b>100%</b>

**2. Портал психологической поддержки Московской области**

С учетом прогрессирующего роста количества девиаций, при отсутствии необходимого кадрового и методического обеспечения (кол-во специалистов по превенции ПАВ, девиантологии, суицидологии, психологов, психиатров) целесообразно рассматривать вопрос об обращении за методологической и организационно-методической помощью на индивидуальные консультации портала Государственного казенного учреждения Московской области для детей, нуждающихся в социально-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации, коррекции и образования «Ариадна»:

– на портале размещена специальная литература, документация для сотрудников системы профилактики деструктивного поведения.

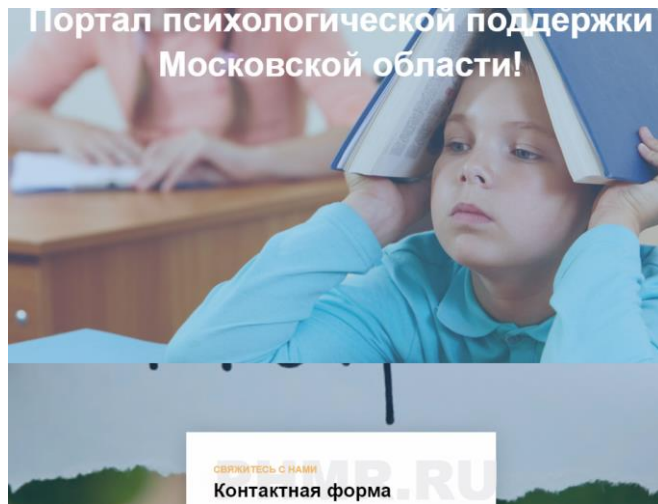
Портал психологической поддержки Московской области <https://phmr.ru/> (далее – портал) работает с 01.09.2019 г. по приказу Министерства образования Московской области (приказ № 1234 от 05.04.2019г.) для обеспечения дистанционной психологической помощи по вопросам профилактики, коррекции и реабилитации обучающихся образовательных организаций, вовлеченных в наркопотребление.

**Целевая аудитория портала.** Психологическая поддержка оказывается детям, подросткам и юношам (девушкам), обучающимся и проживающим на территории Московской области, их родителям, специалистам образовательных организаций Московской области.

**Функциональные задачи портала.** В число функциональных задач входят психологическая и методическая поддержка целевой аудитории портала.

**Психологическая поддержка** – содействие преодолению трудных жизненных ситуаций (кризисных состояний) у обучающихся и их родителей. Формами психологической поддержки являются диагностические и коррекционные сессии (консультации), проводимые строго конфиденциально. Психологическая поддержка оказывается в соответствии с запросом

посетителя, сформулированном в обращении, отправляемом на электронную почту портала.



Психологическая поддержка родителей (законных представителей) осуществляется по следующим направлениям: оптимизация детско-родительских отношений, адаптация к образовательному процессу, риски взросления (риск аутодеструктивного поведения, риск употребления психоактивных веществ, риск буллинга, риск снижения мотивации обучения).

Психологическая поддержка обучающихся оказывается по следующим направлениям: взаимоотношения с родителями, взаимоотношения со сверстниками, трудности эмоционально-волевой регуляции, трансформация (потеря) смысло-жизненных ориентаций, формирование суицидального поведения.

**Методическая поддержка** – это оперативное и перспективное реагирование на запросы и профессиональные потребности специалистов образовательных организаций. Формами методической поддержки являются консультативные и учебно-методические сессии, проводимые как в индивидуальном, так и в групповом формате. Методическая поддержка может оказываться как по инициативе посетителей (в случаях наличия запроса), так и по инициативе сотрудников портала (в случаях реализации поручения Министерства образования Московской области, выявленных потребностях в развитии профессиональных компетенций специалистов образовательных организаций).

Методическая поддержка оказывается специалистам образовательных организаций, отвечающим за проведение работы по диагностике и профилактике девиантного поведения среди обучающихся.

**Формат работы портала.** Дистанционный формат общения сотрудников портала с посетителями предполагает проведение устных сессий по телефону или мессенджеру, использование письменных чат-сессий, использование видеоконференций. Продолжительность индивидуальной консультации на портале от 45 минут до 90 минут (от 1 до 2 академических часов). Продолжительность групповой консультации определяется производственной необходимостью.

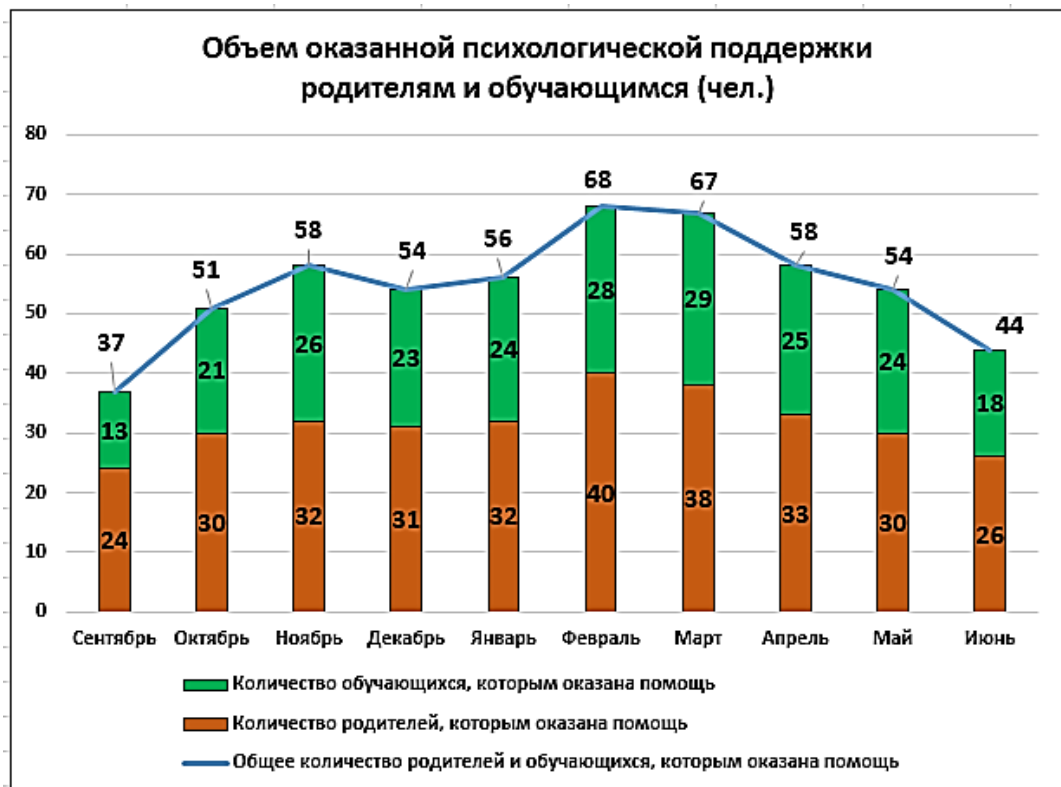
На портале реализована бесконтактная психологическая и методическая поддержка посетителей с помощью размещения актуальной справочной, нормативно-правовой, научно-методической информации в разделах «Полезные ссылки» и «Библиотека».

В разделе «Библиотека» информация структурирована по следующим тематикам: «Аутодеструктивное поведение», «Профилактика», «Родителям», «Для специалистов», «Тестирование (СПТ)». В них содержатся программы, памятки, методические рекомендации, концепции работы, ссылки статьи в профильных журналах, ссылки на научные исследования, позволяющие повысить профилактическую компетентность специалистов образовательных организаций и родителей в режиме самообразования.

На портале размещена информация о проводимых мероприятиях по профилактике девиантного поведения на федеральном уровне ФГБУ «Центром защиты прав и интересов детей».

Пример объема по сопровождению семьи:

Объем оказанной помощи родителям и обучающимся	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Сентябрь-Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Январь-Июнь	Сентябрь-Июнь
	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.
Общее количество родителей и обучающихся, которым оказана помощь	37	51	58	54	200	56	68	67	58	54	44	347	547
Количество родителей, которым оказана помощь	24	30	32	31	117	32	40	38	33	30	26	199	316
Количество обучающихся, которым оказана помощь	13	21	26	23	83	24	28	29	25	24	18	148	231



Количество коррекционных сессий в учебный период сохраняется стабильно высоким, что можно объяснить обращением клиентов, находящихся в состоянии социально-психологического кризиса, острой

социальной дезадаптации, глубокого внутриличностного конфликта, острой стрессовой реакции, дидактогении.

Отмечаются закономерные снижения количества сессий в сентябре, январе и июне.

Коррекционные сессии с родителями и обучающимися	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Сентябрь-Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Январь-Июнь	Сентябрь-Июнь
	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.	Час.
Общее количество коррекционных сессий	196	247	254	262	959	208	254	266	246	216	198	1388	2347
Общее количество устных психокоррекционных сессий (бесед)	120	149	152	154	575	112	142	146	132	114	106	752	1327
Устных психокоррекционных бесед с родителями	79	90	82	86	337	70	88	70	66	50	56	400	737
Устных психокоррекционных бесед с обучающимися	41	59	70	68	238	42	54	76	66	64	50	352	590
Общее количество письменных психокоррекционных сессий (чат-сессий)	76	98	102	108	384	96	112	120	114	102	92	636	1020

### **Основные темы обращений за консультациями родителей (законных представителей):**

- «что делать, если ребенок говорит о смерти»,
- «куда можно обратиться за помощью при подозрении ребенка в употреблении психоактивных веществ»,
- «как мотивировать подростка отказаться от употребления ПАВ (наркотиков, табака, алкоголя)»,
- «способы профилактики срыва/рецидива у ребенка, прошедшего курс лечения от ПАВ»,
- «что делать, если обнаружен self-harm»,
- «что делать, если у ребенка депрессия»,
- «что делать, если ребенок зависит от гаджетов /телефона?»
- «что делать, если ребенок не хочет учиться»,
- «моего ребенка травит учитель; что делать?»
- «что делать, если ребенка травят одноклассники».

### **Наиболее частые запросы консультативной помощи у обучающихся связаны с:**

- конфликтами с родителями,
- проблемами во взаимоотношениях с одноклассниками (буллинг),
- дидактогениями (школьными невротами),
- неуверенностью в себе и проблемами саморегуляции,
- апатией и пониженным настроением,
- самоповреждающим поведением и суицидальными тенденциями,
- расстройствами пищевого поведения,
- отсутствии жизненных планов и смысла жизни,
- суицидальными настроениями.

### **5. Объем и виды оказанной помощи специалистам образовательных организаций**

Методическая помощь специалистам образовательных организаций оказывалась в индивидуальной и группой форме (общие установочные

вебинары, вебинары по запросам органов управления образованием районов и/или муниципалитетов).

Объем оказанной помощи специалистам образовательных организаций	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Сентябрь-Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Январь-Июнь	Сентябрь-Июнь
	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.	Чел.
Специалистов, которым оказана консультационная и методическая помощь	370	1768	1454	1215	4807	732	1684	1953	1817	1938	374	8498	13305

В отчетном периоде психологическое сопровождение специалистам образовательных организаций оказывалось по 13305 эпизодам. Максимальный объем психологической помощи, оказанной по запросам специалистов, пришелся на март-май месяцы, что обусловлено проведением «Отчетно-методической конференции по профилактике девиантного поведения обучающихся». Среди наиболее часто обсуждаемых вопросов были:

- мотивация участников тестирования;
- системной интерпретации результатов социально-психологического тестирования;
- моделирования социальных процессов, повышающих риски употребления ПАВ;
- построение профилактической работы на основе результатов социально-психологического тестирования.

#### **Т.А. Баланова**

директор Государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», Мурманская обл. г. Мурманск, ул. Советская, д. 9А, +78152 25 66 30, +7 965 803 51 91, орmpk@mail.ru

#### **С. А. Колесник**

начальник Центра по профилактике правонарушений несовершеннолетних Государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», Мурманская обл. г. Мурманск, ул. Советская, д. 9А, +79021347081, kolesnik.s.a@yandex.ru

## **ПОЛИПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ**

Формирование в обществе осознанного негативного отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте является стратегической целью государственной антинаркотической политики. В настоящее время система образования имеет профессиональный



и организационный ресурс, а также сфера ее социального влияния позволяет обеспечивать комплексное, системное воздействие на целый ряд социальных групп, прежде всего, несовершеннолетних и молодежи, а, следовательно, вносить существенный вклад в формирование культуры здорового и безопасного образа жизни у подрастающего поколения.

Эффективность профилактической работы напрямую связана с возможностями образовательных организаций, которые во многом превосходят другие социальные институты, включая возможности профилактики в семье. Профилактика в образовательной среде является одним из компонентов общей системы предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью, формирования и пропаганды здорового образа жизни в обществе, а также формирования в обществе нетерпимого отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте.

Министерством образования и науки Мурманской области (далее – МОиН МО), органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями региона профилактическая работа с несовершеннолетними организована на уровне межведомственного взаимодействия с УМВД России по Мурманской области, Следственным управлением Следственного комитета Российской Федерации по Мурманской области, УФСБ России по Мурманской области, региональной и муниципальными КДНиЗП, прокуратурой Мурманской области, региональными органами управления здравоохранения и социальной защиты, подведомственными им учреждениями, и иными субъектами профилактики. Организация профилактической работы в отношении детей и подростков осуществляется на основе единых методологических подходов с учетом тенденций и вызовов современного общества, что прослеживается в содержании различных нормативно-правовых актах и документах, Комплексах мер, регламентирующих сферу профилактики.

Одним из таких документов является Комплекс мер, направленный на развитие системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в системе образования Мурманской области (ссылка на документ: [https://minobr.gov-murman.ru/files/%D0%92/5\\_5.pdf](https://minobr.gov-murman.ru/files/%D0%92/5_5.pdf)). Документ разработан в целях создания условий для успешной социализации (ресоциализации) несовершеннолетних, формирования у них готовности к саморазвитию, самоопределению и ответственному отношению к своей жизни. Комплекс мер, включает в себя План мероприятий по профилактике употребления и психоактивных веществ, разработанный сроком на три года и утвержденный МОиН МО.

В нем отражены основные положения профилактической работы в региональной системе образования, приведены статистические данные, цель и задачи деятельности по данному направлению, предусмотрены мероприятия, определены ответственные ведомства и субъекты профилактики за исполнение мероприятий. Такой комплексный подход позволяет, с учетом специфики региона, структурированно и целенаправленно выстроить

деятельность, направленную на формирование системы предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью, пропаганды здорового образа жизни, а также нетерпимого отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте.

В указанном Комплексе мер активно прослеживается деятельность Государственного областного бюджетного учреждения Мурманской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (ГОБУ МО ЦППМС-помощи, далее - Центр). Структура учреждения включает в себя следующие подразделения: Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Мурманской области, Координационный центр содействия семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Центр по профилактике правонарушений несовершеннолетних. Их деятельность определена уставными задачами, среди которых определены цели и задачи в сфере профилактики.

Однако ведущим структурным подразделением в области профилактической работы с несовершеннолетними является Центр по профилактике правонарушений несовершеннолетних (далее - ЦППН), основная цель деятельности которого: оказание комплексной психолого-педагогической и социально-правовой помощи детям, испытывающим трудности в социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления. Реализация цели осуществляется через различные виды деятельности, а именно: консультативную, профилактическую, просветительскую и информационно-методическую.

Важным психодиагностическим инструментом в проектировании воспитательной и профилактической работы в образовательной организации является социально-психологическое тестирование (далее - СПТ), содействующее выявлению обучающихся, нуждающихся в адресной психолого-педагогической помощи и соответствующем сопровождении специалистов.

Центр является региональным оператором, что позволяет аккумулировать результаты СПТ, поступающие из образовательных организаций за весь период проведения. Начиная с 2014 года, в методику и процедуру проведения СПТ вносились различные изменения, которые влияют на отношение к диагностике, результатам и технологиям ее использования. В связи с чем значительное место в работе специалистов ЦППН занимает активная информационно-методическая кампания, направленная на повышение мотивации педагогов образовательных организаций, организацию качественного подхода к привлечению несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) к процедуре СПТ.

Ежегодно предварительно перед проведением СПТ при поддержке МОиН МО проводится совещание «Организация и проведение социально-психологического тестирования (СПТ) в учебном году», в ходе которого рассматриваются вопросы об изменениях в проведении тестирования,

осуществляется разбор типовых трудностей и способов их регулирования. Формат таких совещаний имеет практическую направленность, что позволяет участникам производить разбор реальных деперсонифицированных результатов несовершеннолетних и составить проект индивидуального плана профилактической работы, анализировать наиболее успешные планы как индивидуальной, так и групповой работы, выявить наиболее распространенные недочеты и определить способы их корректировки.

Далее по итогам проведения СПТ организуются региональные рабочие совещания и вебинары для специалистов, ответственных за организацию и проведения тестирования в муниципальных органах, осуществляющих управление в сфере образования и образовательных организациях. Региональный оператор актуализирует данные в динамике с прошлыми отчетными периодами, отмечает наиболее положительные изменения, определяет трудности, влияющие на качество проведения тестирования.

Особое место занимает в процессе организации СПТ разработка информационно-методических материалов, предназначенных для практического использования специалистами на этапе информирования перед процедурой тестирования и дальнейшего проектирования работы. Так, с целью повышения эффективности деятельности по организации индивидуальной и групповой работы с несовершеннолетними с высокой вероятностью вовлечения в зависимое поведение по результатам проведения СПТ, специалистами ЦППН составлены методические рекомендации для педагогических работников образовательных организаций, разработаны макеты планов индивидуальной и групповой работы. Дополнительно в помощь специалистам составлен сборник тренинговых занятий для обучающихся, направленных на формирование позитивного мировоззрения с несовершеннолетними группы риска по суицидальному поведению (ссылка на размещение: [https://cpmss.ru/profilaktika\\_zhe/metodicheskie\\_ma/4377/page,3/](https://cpmss.ru/profilaktika_zhe/metodicheskie_ma/4377/page,3/)). Отличительной чертой сборника занятий стал учет факторов риска и факторов защиты, характерных для региона. Разработанная информационно-методическая продукция активно обсуждается со специалистами в рамках методических мероприятий и активно внедряется в практическую деятельность.

По итогам планомерной работы, созданной на основе единых методических подходов к работе, отмечается ежегодное увеличение охвата участников СПТ, прослеживается заметная положительная динамика в выстраивании доверительных отношений со специалистами, позволяющая получать объективную и конструктивную обратную связь, что в целом положительно отражается на качестве работы по данному направлению.

Системность и единообразие подходов при организации профилактической работы, способствует достижению стабильных результатов. Центр ежегодно разрабатывает, апробирует и реализует дополнительные профилактические и просветительские программы.

Изначально специалисты Центра самостоятельно реализовывали программы по запросу образовательных организаций, тем самым оказывая

адресную помощь. С целью увеличения охвата целевой группы-участников программы, принято решение - направлять разработанные программы специалистам образовательных организаций на самостоятельную реализацию. В ходе данной деятельности для педагогов организуется методическая поддержка специалистов ЦППН через организацию с ними различных форм работы: рабочие встречи, инструктивно-методические совещания, индивидуальные и групповые консультации по вопросам проведения первичной диагностики и анализа ее результатов, по методике проведения упражнений, по разбору сложных случаев.

Одной из таких программ, показавших свою эффективность и результативность, является программа по профилактике употребления психоактивных веществ и обучению навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья «Мой выбор - будущее!». Программа разработана для подростков от 14 до 16 лет и реализуется в Мурманской области с 2017 года. Итоги реализации программы показывают следующие результаты:

- снижение вероятности к развитию вредных привычек у подростков, в том числе употребления курительных смесей, алкогольной и спиртосодержащей продукции, наркотических веществ;

- повышение навыков общения и взаимодействия среди участников группы, личной ответственности за сохранение своего здоровья для будущей жизни.

- сформированность стойких представлений о негативном влиянии алкоголя, табакокурения и наркотиков на организм человека.

В рамках вторичной профилактики специалистами Центра составлена программа по профилактике употребления психоактивных веществ «НЕзависимость». Цель программы - создать условия для развития внутренних ресурсов несовершеннолетнего, способствующих его успешной социальной адаптации, направленной на снижение случаев употребления ПАВ. Программа ориентирована на подростков в возрасте от 14 до 16 лет, имеющих статус «ребенок-сирота» или «ребенок, оставшийся без попечения родителей» и относящийся к «группе риска» по употреблению психоактивных веществ. В ходе апробации программа показала результативность не только на отмеченной целевой группе, но и на несовершеннолетних, проживающих в кровных семьях, имеющих опыт употребления ПАВ, и/или имеющие влияние со стороны ближайшего социального окружения.

Эффективность программы выражается в следующем:

- повысился уровень информированности о негативных последствиях употребления ПАВ;

- снизился процент неопределенных ответов участников, а также количества несовершеннолетних с высоким уровнем поиска ощущений (с 28% в начале реализации программы до 6% после ее завершения).

- повышен уровень предусмотрительности и осторожности у воспитанников, даже в ущерб получению новых впечатлений и информации.

Программа представлена на Всероссийском конкурсе лучших психолого-педагогических программ и технологий в образовательной среде –

2021 и стала призером (3 место) в номинации «Профилактические психолого-педагогические программы». Работе присвоен гриф общероссийской общественной организации «Федерация психологов образования России», программа рекомендована для реализации в образовательных организациях, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Данная методическая разработка включена в перечень эффективных практик профилактической и воспитательной работы Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки и ФГБУ «Федеральный институт оценки качества образования» (2024 г.).

Таким образом, стабильные положительные результаты в области сохранения здоровья и жизни несовершеннолетних и молодежи возможны при организации системной и последовательной профилактической деятельности, основанной на полипрофессиональном взаимодействии специалистов разных субъектов профилактики.

**Романов А.В.**

начальник Отдела по обеспечению деятельности антитеррористической и антинаркотической комиссий Администрации Губернатора Санкт-Петербурга, руководитель аппарата антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге

**Габуева С.А., Зеленский Д.С.**

главные специалисты Отдела по обеспечению деятельности антитеррористической и антинаркотической комиссий Администрации Губернатора Санкт-Петербурга, [sgabueva@ank.gov.spb.ru](mailto:sgabueva@ank.gov.spb.ru)

## **МЕТОДИКА ОЦЕНКИ НАРКОПОРАЖЕННОСТИ И НАРКОЗАЩИЩЕННОСТИ РАЙОНОВ ГОРОДА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

Методика оценки наркопораженности и наркозащищенности районов города Санкт-Петербурга (далее – Методика) разработана аппаратом антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге (далее – Комиссия) совместно с Комитетом по информатизации и связи (далее – КИС) по поручению Губернатора Санкт-Петербурга, председателя Комиссии, в целях совершенствования системы изучения наркоситуации на территории 18 районов города федерального значения Санкт-Петербурга.

Методика утверждена протоколом расширенного заседания Комиссии и регламентирует порядок проведения соответствующих оценочных мероприятий на уровне районов Санкт-Петербурга.

В Методике под наркоситуацией понимается ограниченная временными и пространственными рамками совокупность социальных процессов, складывающихся из последствий немедицинского потребления запрещенных и подконтрольных веществ и их незаконного оборота в сочетании с уровнем эффективности противодействия возникающим в данной связи вызовам и угрозам.

Под наркопораженностью районов Санкт-Петербурга понимается совокупность факторов, оказывающих негативное влияние на развитие наркоситуации на соответствующей территории.

Под наркозащищенностью районов Санкт-Петербурга понимается совокупность факторов, оказывающих позитивное влияние на развитие наркоситуации на соответствующей территории.

Мониторинг наркопораженности и наркозащищенности районов Санкт-Петербурга осуществляется ежеквартально и ежегодно до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, либо в соответствии с иными сроками, определенными Отделом, аппаратом Комиссии.

Участниками мониторинга являются:

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу;

ГУ МВД России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

Управление ФСИН России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

Управление Федеральной службы государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

Комитет по здравоохранению; КИС; Комитет по образованию;

Комитет по труду и занятости населения Санкт-Петербурга;

Комитет по физической культуре и спорту;

Комитет по культуре Санкт-Петербурга; Комитет по науке и высшей школе;

Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга;

администрации 18 районов Санкт-Петербурга.

### ***Мониторинг наркопораженности и наркозащищенности районов Санкт-Петербурга***

Ответственными за организацию работы по осуществлению мониторинга наркоситуации являются Отдел совместно с КИС, который обеспечивает проведение мониторинга на средствах государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Интегрированная система информационно-аналитического обеспечения деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга» (далее – ИС ИАО).

На средствах ИС ИАО осуществляется сбор данных от участников мониторинга, расчет и представление результатов.

По результатам мониторинга наркопораженности и наркозащищенности районов Санкт-Петербурга не позднее 10 рабочих дней с момента завершения сбора данных формируется паспорт наркоситуации для каждого района

(далее — Паспорт). В Паспорте представлены следующие тематические разделы:

1. Общая информация.
2. Преступность в сфере незаконного оборота наркотиков.
3. Токсикологическая ситуация.
4. Заболеваемость наркоманией.
5. Профилактика наркомании среди несовершеннолетних и молодежи.

6. Социальная напряженность и социальное благополучие.

7. Занятость несовершеннолетних и молодежи.

8. Оценка наркоситуации в районе.

9. Оценка наркоситуации в районах Санкт-Петербурга.

В разделе № 1 содержатся общие справочные сведения о районе.

Разделы 2–7 содержат ключевые показатели наркопораженности и наркозащищенности, оценочные баллы, интегральные показатели.

В разделе 8 приводится итоговая оценка наркоситуации в районе.

В разделе 9 приводятся итоговые оценки наркопораженности и наркозащищенности, общая оценка наркоситуации и место в рейтинге для каждого района Санкт-Петербурга.

По итогам квартального мониторинга подготавливается сокращенная версия Паспорта, содержащая только квартальные показатели.

### ***Порядок определения критериев оценки наркопораженности и наркозащищенности районов Санкт-Петербурга***

#### ***Расчет значений показателей Паспорта производится на 100 тыс. населения***

Значения показателей Паспорта на 100 тыс. населения (если не указано иное), отражающие уровень наркопораженности / наркозащищенности, рассчитываются по следующей формуле:

$$V_i = \frac{A_i}{P}, \quad (1)$$

где:

$i$  – номер показателя Паспорта;

$V_i$  – значение показателя на 100 тыс. населения;

$A_i$  – значение показателя;

$P$  – численность населения на начало отчетного года (если не указано иное).

Для относительных показателей, например, «Доля школьных спортивных клубов, действующих в общеобразовательных организациях, %» расчет показателей на 100 тыс. населения не производится. Такие показатели участвуют в дальнейших расчетах в неизменном виде.

Подробнее порядок расчета относительных показателей приведен в приложении № 1 к Методике.

Расчет оценочных баллов показателей Паспорта

Оценочные баллы рассчитываются по формуле:

$$G_i = \frac{(V_i - \min V)}{(\max V - \min V)} \times 100, \quad (2)$$

где:

$G_i$  – оценочный балл;

$V_i$  – значение показателя на 100 тыс. населения;

$\min V$  – минимальное значение  $V_i$  среди всех значений показателя по районам Санкт-Петербурга;

$\max V$  – максимальное значение  $V_i$  среди всех значений показателя по районам Санкт-Петербурга.

Расчет интегральных показателей наркопораженности наркозащищенности по отдельным разделам Паспорта

Расчеты производятся по следующим формулам:

$$G_j^k = \frac{\sum_{i=1}^n G_i}{n}, \quad (3)$$

где:

$G_j^k$  – интегральный показатель наркозащищенности по разделу Паспорта;

$j$  – номер раздела;

$G_i$  – оценочные баллы по показателям наркозащищенности;

$n$  – количество показателей в разделе.

$$G_j^l = \frac{\sum_{i=1}^r G_i}{r}, \quad (4)$$

где:

$G_j^l$  – интегральный показатель наркопораженности по разделу Паспорта;

$j$  – номер раздела;

$G_i$  – оценочные баллы по показателям наркопораженности;

$r$  – количество показателей в разделе.

Расчет оценки наркоситуации по степени наркопораженности и наркозащищенности

Расчет для наркопораженности производится по формуле:

$$D^k = \frac{\sum_{j=1}^m G_j^k}{m}, \quad (5)$$

где:

$D^k$  – оценка наркоситуации по степени наркопораженности;

$m$  – количество разделов Паспорта;

$G_j^k$  – интегральные показатели наркопораженности.



Расчет для наркозащищенности производится по формуле:

$$D^l = \frac{\sum_{j=1}^m G_j^l}{m}, \quad (6)$$

где:

$D^l$  – оценка наркоситуации по степени наркозащищенности;

$m$  – количество разделов Паспорта;

$G_j^l$  – интегральные показатели наркозащищенности.

#### Расчет итоговых баллов оценки наркоситуации в районах

Расчет итоговых баллов по разделам Паспорта производится по формуле:

$$P_j = G_j^l - G_j^k \quad (7)$$

где:

$P_j$  – итоговый балл по разделу Паспорта;

$j$  – номер раздела;

$G_j^k$  – интегральный показатель наркопораженности по разделу Паспорта;

$G_j^l$  – интегральный показатель наркозащищенности по разделу Паспорта.

#### Расчет общего итогового балла производится по формуле:

$$P = D^l - D^k \quad (8)$$

где:

$P$  – общий итоговый балл;

$D^l$  – оценка наркоситуации по степени наркозащищенности;

$D^k$  – оценка наркоситуации по степени наркопораженности.

#### Расчет рейтинга районов

Все районы Санкт-Петербурга ранжируются в порядке возрастания итогового балла по разделам Паспорта и по значению общего итогового балла. Району, имеющему наименьшее значение итогового балла, присваивается 18 место, имеющему наибольшее значение итогового балла – 1 место. В случае совпадения у нескольких районов значений итогового балла или общего итогового балла, районам присваиваются одинаковые наименьшие значения мест.

#### Правила заполнения показателей Паспорта в случае пропусков данных

В случае отсутствия значений по показателям Паспорта расчет значений на 100 тыс. населения не производится. При этом оценочному баллу показателя наркопораженности присваивается значение 100, оценочному баллу показателя наркозащищенности присваивается значение 0.

Интерпретация полученных результатов

Интерпретация значений показателей, характеризующих наркопораженность, производится согласно следующим пороговым значениям:

- «нейтральная» от 0 до 25 баллов включительно
- «напряженная» свыше 25 до 50 включительно
- «предкризисная» свыше 50 до 75 включительно
- «кризисная» свыше 75 до 100 включительно

Интерпретация значений показателей, характеризующих наркозащищенность, производится согласно следующим пороговым значениям:

- «нейтральная» свыше 75 до 100 баллов включительно
- «напряженная» свыше 50 до 75 включительно
- «предкризисная» свыше 25 до 50 включительно
- «кризисная» от 0 до 25 включительно

Результаты мониторинга характеризуют состояние наркоситуации на территории конкретного района. Методика позволяет сравнивать районы по уровням наркопораженности и наркозащищенности, а также давать оценку деятельности отдельных участников мониторинга.

В соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета и Перечнем приоритетных направлений реализации Стратегии государственной антинаркотической политики в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденным Губернатором Санкт-Петербурга, председателем Комиссии (далее - Перечень Стратегии), аппаратом Комиссии совместно с СПб ГУП «СПб ИАЦ», подведомственным КИС, ежеквартально проводится анализ наркоситуации в районах Санкт-Петербурга, по результатам которого на расширенных заседаниях Комиссии заслушиваются председатели районных Комиссий по исполнению Перечня Стратегии. Принятые в результате заслушивания решения позволили изменить и улучшить наркоситуацию в районах Санкт-Петербурга и реализовать мероприятия Перечня Стратегии в полном объеме.

Также по результатам проведенного ежеквартального мониторинга в рамках координации деятельности районных Комиссий по решению Губернатора Санкт-Петербурга, председателя Комиссии, сотрудники аппарата Комиссии выезжают с регулярными проверками их деятельности и присутствуют на заседаниях районных Комиссий с оказанием методической помощи секретарям этих Комиссий.

Аналогично на заседаниях районных Комиссий отчитываются руководители 111 муниципальных образований Санкт-Петербурга, главы которых являются членами 18 районных Комиссий.

**В.В. Чернухина**

заведующий сектором обеспечения деятельности антинаркотической комиссии в Ставропольском крае управления по региональной безопасности аппарата Правительства Ставропольского края, г. Ставрополь, Ленина пл., 1, 8 (8652) 30-64-00, [ivaschenko@stavkray.ru](mailto:ivaschenko@stavkray.ru)

## **О СОВРЕМЕННЫХ СПОСОБАХ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ И ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НЕЗАКОННОМУ ОБОРОТУ НАРКОТИКОВ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ, РЕАЛИЗУЕМЫХ НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

Противодействие наркотизации населения на Ставрополье осуществляется в рамках Плана мероприятий по реализации на территории Ставропольского края Стратегии государственной антинаркотической политики на период до 2030 года, утвержденного в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 года № 733 (далее соответственно – План, Стратегия), а также мероприятий подпрограммы «Профилактика правонарушений, незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ» государственной программы Ставропольского края «Профилактика правонарушений и обеспечение общественного порядка», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 15 декабря 2023 года № 750-п (далее – Подпрограмма).

По итогам мониторинга наркоситуации в Ставропольском крае в 2023 году, проведенного аппаратом антинаркотической комиссии в Ставропольском крае (далее - Комиссия) совместно с субъектами антинаркотической деятельности, наркоситуация характеризуется как «нейтральная».

Вместе с тем, в регионе наблюдается увеличение числа несовершеннолетних, вовлеченных в незаконный оборот наркотиков. Так, в минувшем году зарегистрировано 54 уголовно-наказуемых деяний данной категории, совершенных лицами, не достигшими совершеннолетия (+ 32%).

Вызывает беспокойство динамика немедицинского потребления запрещенных веществ в подростковой среде, о чем свидетельствует рост на 72,9% несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете в медицинских организациях края (64 человека, в 2022 году – 37 человек).

По данным социологического исследования, по оценке наркоситуации в регионе среди причин распространения наркомании респонденты отмечают неорганизованность досуга населения, в особенности подростков и молодежи. Лишь 18,6% участников исследования однозначно утвердительно ответили на вопрос о наличии возможностей для проведения досуга в своем населенном пункте (2022 год – 18,2 %).

Жители края ориентированы на расширение различного рода профилактической работы с молодёжью (41,2%) и ужесточение мер борьбы с наркоугрозой.

В качестве эффективных мер борьбы с наркоманией названы физкультурные и спортивные, а также образовательные мероприятия.

Основным фактором, сдерживающим от потребления наркотиков, опрошенные считают осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (65,4%).

Субъектами антинаркотической деятельности Ставропольского края на системной основе ведется целенаправленная работа по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних и молодежи, вовлечения их в незаконный оборот наркотиков.

Во исполнение Плана аппаратом Комиссии и другими субъектами профилактики наркомании активно тестируются и внедряются новые формы и методы антинаркотической пропаганды.

С целью информирования широких слоев населения, в том числе несовершеннолетних и молодежи, о вреде потребления наркотиков и последствиях участия в их незаконном обороте, аппаратом Комиссии создан и успешно функционирует телеграм-канал ([t.me/antinarkotik\\_sk](https://t.me/antinarkotik_sk)), на который в настоящее время подписано более 9 тыс. человек. На ресурсе размещаются актуальные новости в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков, криминальные сводки, данные статистики, а также материалы профилактической направленности.

В 2023 году на канале были опубликованы более 900 сообщений, в том числе 30 материалов Всероссийского конкурса социальной рекламы антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни «Спасем жизнь вместе!», свыше 20 методических материалов, разработанных в рамках реализации на территории края молодежной акции «Интернет Ликбез».

В целях сокращения незаконного оборота и доступности наркотиков для их незаконного потребления продолжалась работа «горячей линии» и телеграм-бота обратной связи ([t.me/antinarkotik\\_skbot](https://t.me/antinarkotik_skbot)) для приема сообщений о фактах незаконного оборота подконтрольных веществ, нанесении наркоспама на объекты городской инфраструктуры, работе Интернет-площадок по продаже запрещенных веществ.

Так, за 12 месяцев 2023 года на бот поступило 82 сообщения о фактах незаконного оборота наркотиков (2022 год – 49 сообщений), по результатам рассмотрения которых возбуждено 6 уголовных дел (статьи 228, 228.1, 230, 231 УК РФ) и 1 дело об административном правонарушении (ст. 6.9 КоАП РФ). По обращениям жителей региона аппаратом Комиссии инициировано уничтожение 600 нарконадписей с фасадов зданий и сооружений, содержащих призывы к потреблению наркотиков, либо предлагающих работу в указанной сфере (2022 год – 297 надписей).

В рамках реализации Подпрограммы субъектами профилактики наркомании было организовано изготовление баннеров антинаркотической направленности (10 тыс. шт.) и обеспечено их размещение в общественном транспорте, образовательных организациях, на стендах управляющих компаний многоквартирных домов, на остановочных пунктах в крупных городах Ставрополья (Пятигорске, Кисловодске, Железноводске, Ессентуки, Невинномысске и других).

Во взаимодействии с администрацией города Ставрополя в 2023 году плакаты со ссылкой на информационный ресурс были размещены в лайт-боксах на тридцати остановочных пунктах краевой столицы.

Для привлечения внимания молодежи к проблемам наркомании в рамках работы телеграм-канала проведен конкурс видеороликов и комиксов антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни, в котором приняло участие свыше 3 тыс. жителей региона, в аппарат Комиссии поступило порядка 400 заявок.

Лучшие участники конкурса были поощрены благодарственными письмами Губернатора Ставропольского края и ценными подарками на заседании Комиссии в декабре 2023 года.

Молодежными организациями обеспечен системный мониторинг Интернет-пространства на предмет выявления информационных ресурсов, посредством которых осуществляется незаконная продажа наркотиков. В 2023 году активистами «кибердружин» выявлено 518 сайтов, содержащих противоправный контент (2022 год – 114).

В 2022-2023 годах по инициативе аппарата Комиссии организована съемка видеоинтервью с участием заключенных исправительных колоний, отбывающих наказание в виде лишения свободы за совершение наркопреступлений. Антигероями части передач стали молодые люди, которые совершили преступления в подростковом возрасте.

Видеоролики были размещены на телеграм-канале и вызвали большой интерес у его аудитории, а также были продемонстрированы студентам Северо-Кавказского федерального университета в рамках цикла профилактических встреч.

Аппаратом Комиссии внедрен в деятельность муниципальных антинаркотических комиссий положительный опыт работы по обнаружению незаконных посевов наркосодержащих растений с использованием беспилотных летательных аппаратов.

По поручению Комиссии управлением по контролю за оборотом наркотиков Главного управления МВД России по Ставропольскому краю руководителям управляющих компаний, товариществ собственников жилья направлены методические рекомендации о порядке действий при обнаружении жителями многоквартирных жилых домов закладок наркотических средств, а также в случаях выявления лиц, их распространяющих или употребляющих наркотические средства.

По данным органов внутренних дел, за последние 3 года в общем количестве наркопреступлений в среднем на 30% увеличилась доля деяний, совершенных с использованием IT-технологий.

Учитывая, что распространение наркотиков преимущественно осуществляется через сеть «Интернет» и предполагает использование современных мобильных приложений и электронных платежных средств, наблюдается рост числа преступлений, связанных со сбытом наркотиков (+ 11,1%, 1765 преступлений).

В целях повышения правосознания среди подростков с 2021 года в общеобразовательных организациях Ставропольского края реализуется дополнительная программа по кибергигиене и цифровой грамотности. Для обучающихся и специалистов системы образования проведены обучающие вебинары «Кибербезопасность – от слов к делу», в рамках которого прошли обучение более 2 тыс. человек.

В целях создания единого воспитательного и профилактического пространства «семья-школа» министерством образования Ставропольского края организована работа Краевого Университета педагогических знаний для родителей, в рамках которого с привлечением субъектов профилактики правонарушений обсуждаются вопросы формирования духовно-нравственных ценностей в семье, профилактики деструктивного поведения несовершеннолетних, в том числе разного рода зависимостей. Заседания Университета проводятся ежемесячно.

С целью принятия дополнительных мер в рамках противодействия вовлечения подростков в незаконное потребление и оборот наркотиков в образовательных организациях Ставропольского края по инициативе аппарата Комиссии организована работа по созданию кабинетов профилактики правонарушений, в том числе в сфере немедицинского потребления наркотиков и их незаконного оборота (далее – кабинеты профилактики). По состоянию на 01.04.2024, кабинеты профилактики созданы и функционируют в 568 образовательных организациях, в их деятельность вовлечен 1301 специалист системы образования.

Одним из современных способов просвещения подростков и молодежи о вреде потребления наркотиков и участия в их незаконном обороте является создание профилактического контента с использованием цифровых возможностей.

Так, по поручению Губернатора Ставропольского края министерством молодежной политики Ставропольского края совместно с аппаратом Комиссии в 2023 году проработан вопрос создания серии подкастов (аудиопередач в сети «Интернет»), посвященных проблеме аддиктивных расстройств у подростков и молодежи и путям их преодоления с их последующей информационной поддержкой и трансляцией на стриминговых платформах. Реализация данного мероприятия запланирована на 2024 год.

Таким образом, деятельность субъектов профилактики наркомании в крае способствовали снижению в 2023 году числа зарегистрированных наркопреступлений на 2,5% (с 3326 до 3244 наркопреступлений), количества

административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков на 13,2% (с 4502 до 3907 правонарушений), в том числе совершенных несовершеннолетними (– 6,7%, 70 правонарушений).

В соответствии с данными статистического наблюдения общее число зарегистрированных в медицинских организациях Ставропольского края лиц, потребляющих наркотики без медицинских показаний, за 2023 год уменьшилось на 3,3% и составило 7335 человек (2022 год – 7584), показатель первичной заболеваемости наркоманией в расчете на 100 тыс. населения в сравнении с прошлым годом сократился на 8,8%.

Одновременно с этим проблема вовлечения молодежи в наркобизнес и немедицинское потребление наркотиков остается актуальной и требует выработки дополнительных координационно-практических мер.

### **М.В. Душанкина**

старший оперуполномоченный по особо важным делам отделения организации взаимодействия с органами государственной власти субъекта Российской Федерации отдела организации взаимодействия с органами государственной власти субъекта Российской Федерации, профилактической деятельности и административной практики Управления по контролю за оборотом наркотиков Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тульской области, сотрудник аппарата антинаркотической комиссии в Тульской области (Тульская область, г. Тула, тел. (4872) 24-52-93, e-mail: [Mariya.Dushankina@tularegion.ru](mailto:Mariya.Dushankina@tularegion.ru))

### **М. А. Шашкова**

консультант отдела по связям с правоохранительными органами министерства по региональной безопасности Тульской области, сотрудник аппарата антинаркотической комиссии в Тульской области (Тульская область, г. Тула, тел. (4872) 24-51-04 (доб. 43-15), e-mail: [Mariya.Shashkova@tularegion.ru](mailto:Mariya.Shashkova@tularegion.ru))

## **ОБ ОПЫТЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПАНЕЛИ «МОНИТОРИНГ НАРКОСИТУАЦИИ В ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ» В РАБОТЕ АППАРАТА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ АНТИНАРКОТИЧЕСКИХ КОМИССИИ**

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации<sup>1</sup>, Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах, утвержденных протоколом заседания Государственного

---

<sup>1</sup> Указ Президента Российской Федерации от 18.11.2007 № 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года».

антинаркотического комитета от 25.06.2021 № 48 (далее – Методика и порядок осуществления мониторинга наркоситуации), работа муниципальных образований оказывает непосредственное влияние на состояние наркоситуации в регионе.

В целях обеспечения надлежащего контроля за развитием наркоситуации и оперативного реагирования на складывающуюся в регионе обстановку в Тульской области разработана информационная панель Губернатора Тульской области «Мониторинг наркоситуации в Тульской области» (далее – информационная панель), доступ к которой предоставлен всем главам администраций муниципальных образований Тульской области – председателям антинаркотических комиссий в муниципальных образованиях.

Информационная панель – это визуальный дисплей, наполненный актуальной информацией в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков в Тульской области, которая обобщена и расположена на едином экране.

Рисунок 1 - Информационная панель «Мониторинг наркоситуации в Тульской области» (основные показатели наркоситуации в Тульской области)



Информационная панель включает в себя основные показатели в сфере незаконного оборота наркотиков, которые в дальнейшем используются при расчете состояния наркоситуации в Тульской области в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга наркоситуации.

Информационная панель содержит многоуровневую детализацию и отражает динамику статистических данных в разрезе каждого муниципального образования региона в сравнении с аналогичным периодом прошлого года (далее – АППГ). Это показатели, отражающие:

– сведения о выявленных преступлениях в сфере незаконного оборота наркотиков в Тульской области;

– сведения об административных правонарушениях в сфере незаконного оборота наркотиков в Тульской области;



- сведения о количестве лиц, состоящих на учете в учреждениях наркологической службы Тульской области;
- сведения об острых отравлениях наркотиками;
- сведения об отравлениях наркотиками с летальным исходом.

Источниками данных для наполнения информационной панели выступают УМВД России по Тульской области, Управление Роспотребнадзора по Тульской области, министерство здравоохранения Тульской области, которые ежеквартально представляют в адрес аппарата антинаркотической комиссии в Тульской области необходимую статистическую информацию.

Каждый показатель информационной панели содержит тепловую карту региона (далее – карта), отражающую состояние наркоситуации в каждом муниципальном образовании региона (в зависимости от выбранного показателя) с учетом проживающего в нем населения (при расчете на 100 тысяч населения).

На картах муниципальные образования в зависимости от полученных значений показателей окрашены в 4 цвета: зеленый, желтый, оранжевый, красный (минимальное значение – зеленый, максимальный – красный).

При выборе муниципального образования на карте информационной панели появляется информация, характеризующая основные показатели наркоситуации в данном муниципальном образовании: общее количество зарегистрированных преступлений за истекший период, из них, связанных с незаконным оборотом наркотиков, количество административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков, число лиц, состоящих на учете в учреждениях наркологической службы Тульской области, с диагнозами «наркомания» и «потребление наркотиков с вредными последствиями», количество отравлений наркотиками, в том числе, с летальным исходом.

Рассмотрим показатели, включенные в информационную панель.

### **1. Сведения о выявленных преступлениях в сфере незаконного оборота наркотиков в Тульской области**

Данный показатель на информационной панели представляет собой расширенную информацию в виде столбчатых и линейных диаграмм о количестве зарегистрированных преступлений в Тульской области за истекший период года в сравнении с АППГ, а также о количестве преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков в сравнении с АППГ.

При выборе муниципального образования на карте на информационной панели отражается количество всех зарегистрированных преступлений за истекший период, из них – связанных с незаконным оборотом наркотиков. При этом, также указывается информация о статьях Уголовного кодекса РФ, по которым квалифицированы зарегистрированные преступления в сфере незаконного оборота наркотиков.

Рисунок 2 - Сведения о выявленных преступлениях в сфере незаконного оборота наркотиков в Тульской области

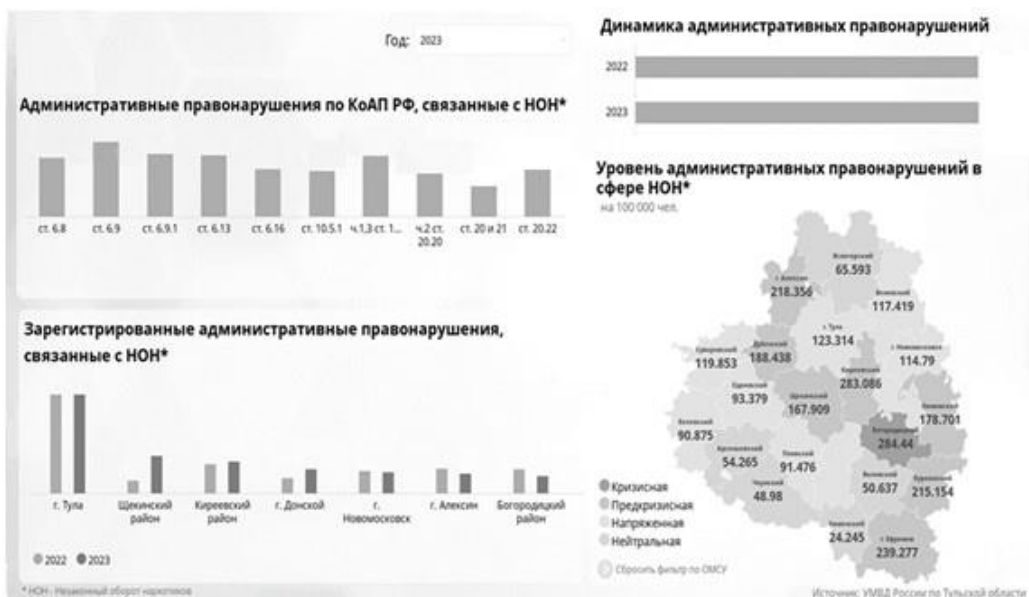


## 2. Сведения об административных правонарушениях в сфере незаконного оборота наркотиков в Тульской области

Данный показатель на информационной панели представляет собой расширенную информацию в виде столбчатых и линейных диаграмм о количестве зарегистрированных административных правонарушений в Тульской области в сфере незаконного оборота наркотиков за истекший период года в сравнении с АППГ.

При выборе муниципального образования на карте на информационной панели отражается количество выявленных административных правонарушений в сфере незаконного оборота наркотиков в сравнении с АППГ, в том числе по каждой статье Кодекса РФ об административных правонарушениях.

Рисунок 3 - Сведения об административных правонарушениях в сфере незаконного оборота наркотиков в Тульской области

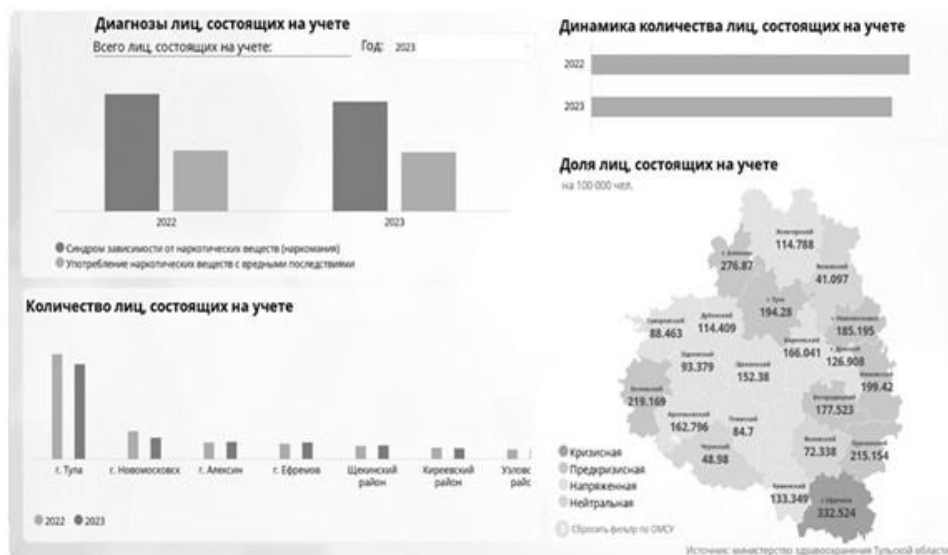


### 3. Сведения о количестве лиц, состоящих на учете в учреждениях наркологической службы Тульской области

Данный показатель на информационной панели представляет собой информацию в виде столбчатых и линейных диаграмм о количестве лиц, состоящих на учете в наркологической службе региона, в сравнении с АППГ, в том числе с диагнозами: «Синдром зависимости от наркотиков (наркомания)» и «Пагубное употребление наркотиков с вредными последствиями».

При выборе муниципального образования на карте на информационной панели отражается общее количество лиц, состоящих на учете, кроме того, указано число лиц, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозами «Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)» и «Употребление наркотических веществ с вредными последствиями».

Рисунок 4 - Сведения о количестве лиц, состоящих на учете в учреждениях наркологической службы Тульской области



### 4. Отравления наркотиками в Тульской области, в том числе, с летальным исходом

Данные показатели на информационной панели представляют собой информацию в виде столбчатых и линейных диаграмм о количестве отравлений наркотиками в регионе в сравнении с АППГ по данным Управления Роспотребнадзора по Тульской области и количестве смертельных отравлений от наркотиков по данным министерства здравоохранения Тульской области. На круговой диаграмме отражаются виды психоактивных веществ, послужившие причиной острого отравления или летального исхода.

При выборе муниципального образования на карте на информационной панели отражается количество острых отравлений наркотиками или летальных отравлений, в том числе среди несовершеннолетних, а также виды

наркотиков, послуживших причинами отравлений, в процентном соотношении.

Рисунок 5 - Отравления наркотиками в Тульской области

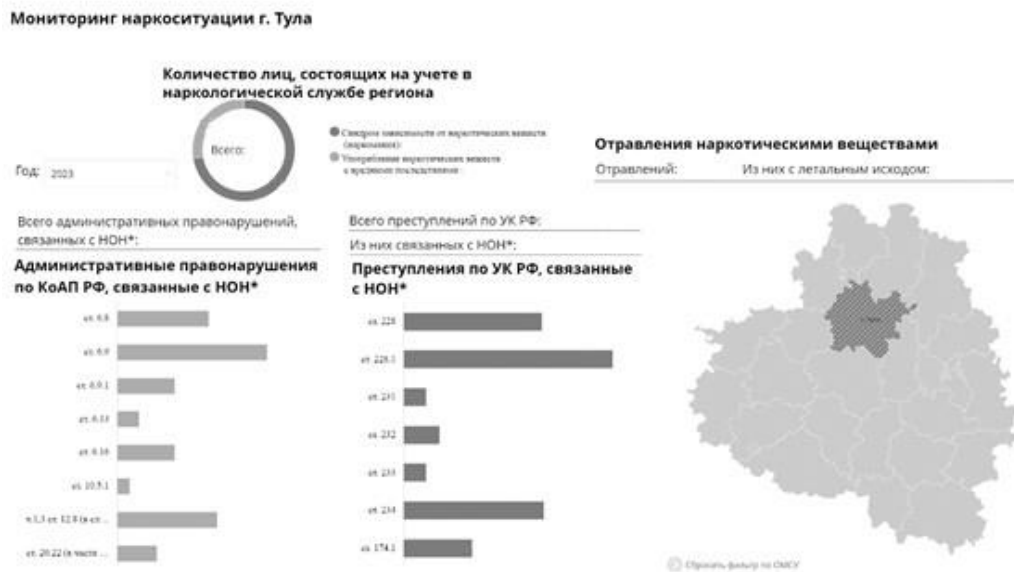


Рисунок 6 - Отравления наркотиками с летальным исходом в Тульской области



Использование информационной панели в работе глав администраций муниципальных образований Тульской области – председателей муниципальных антинаркотических комиссий в Тульской области позволяет не только отслеживать статистические данные по ключевым показателям развития наркоситуации, но и проводить анализ, а также при негативной динамике выносить для заслушивания на заседаниях муниципальной комиссии проблемные вопросы и принимать оперативные решения.

Рисунок 7 - Показатели наркоситуации в муниципальном образовании г. Тула



Учитывая вышеизложенное, информационная панель является современным инструментом визуализации данных, которая минимизирует временные затраты на запросы информации от соответствующих служб, позволяя осуществлять действенный контроль необходимых показателей.<sup>2</sup>

### **Ю.А. Перминова**

заместитель главного врача по детству Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1» Тульская область, г. Тула, ул. Мосина, д. 21, 8-930-894-24-34; 8-4872-56-89-80, yuliya.perminova@tularegion.org

## **ПРОГРАММА ПО ПОДГОТОВКЕ АНТИНАРКОТИЧЕСКИХ ДОБРОВОЛЬЦЕВ «НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1» совместно с УКОН УМВД России по Тульской области подготовили и реализуют программу «Новое поколение» по подготовке антинаркотических добровольцев (волонтеров).

Программа направлена на подготовку волонтеров из числа несовершеннолетних для последующего осуществления ими профилактической антинаркотической деятельности в подростковой и молодежной среде.

Программа предусматривает 6 учебных занятий, в рамках которых для ребят организуются занятия с сотрудниками профильных подразделений УМВД России по Тульской области, врачами психиатрами-наркологами и психологами Тульского областного наркологического диспансера № 1,

специалистами регионального министерства молодежной политики и реабилитационного центра для наркопотребителей «Страна живых».

В рамках обучения рассматриваются следующие вопросы:

«Волонтерская деятельность. Опыт организации зарубежных и российских волонтерских служб, и молодежных организаций. Особенности работы волонтеров в системе профилактики различных форм зависимости молодежи»;

«Организационно-методические аспекты деятельности по профилактике и пропаганде здорового образа жизни»;

«Особенности профилактики асоциального (девиантного) поведения подростков и молодежи. Правила, приемы и способы работы с аудиторией»;

«Виды зависимостей современного человека: табакокурение, алкоголизм, наркомания, токсикомания, игромания и т.д.»;

«Психологические особенности зависимости»;

«О негативных последствиях для организма человека потребления наркотических средств, курительных смесей, безтабачной никотинсодержащей продукции (никпэки), снюсов, насвая, NQD, вэйпов (пароиспарители и парогенераторы), сниффинга»;

«Наркоситуация, складывающаяся на территории Тульской области в настоящее время»;

«Особенности медицинской реабилитации больных наркоманией»;

«Особенности социальной реабилитации больных наркоманией»;

«Противодействие и профилактика распространения среди молодежи психоактивных веществ через информационно - телекоммуникационную сеть «Интернет». Меры ответственности за незаконную пропаганду распространения или потребления наркотиков через ИТКС «Интернет»;

«Уголовная ответственность за совершение преступлений в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»;

«Административная ответственность за правонарушения в сфере незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также новых потенциально опасных психоактивных веществ и сильнодействующих веществ».

С 2022 года в программу включены вопросы, касающиеся недопустимости потребления бестабачной никотинсодержащей продукции (никпэки), снюсов, насвая, вэйпов, сниффинга, противодействия и профилактики распространения среди молодежи психоактивных веществ через информационно - телекоммуникационную сеть «Интернет». Меры ответственности за незаконную пропаганду распространения или потребления наркотиков через ИТКС «Интернет».

Обучение проводится дважды в год: весной и осенью. Всего за время реализации программы подготовлено 664 добровольца.

В 2023 году обучение по программе прошли 65 добровольцев.

По итогам обучения добровольцам вручаются именные сертификаты, подписанные начальником УМВД России по Тульской области, дающие им

право на проведение профилактических антинаркотических мероприятий в молодежной среде, как во взаимодействии с субъектами профилактики региона (в том числе с сотрудниками УКОН и ПДН УМВД), так и самостоятельно. Поддерживается постоянная связь с руководителями образовательных учреждений, в которых ранее проводилась подготовка добровольцев, с целью проведения анализа результатов реализации программы.

Ребята, прошедшие обучение, регулярно привлекаются для проведения профилактических лекций, классных часов, родительских собраний, а также принимают участие в организации и проведении на территории региона массовых профилактических акций и операций.

В 2022 году данная программа отмечена Главным управлением по контролю за оборотом наркотиков МВД России и включена в «Лучшие практики подразделений за оборотом наркотиков территориальных органов МВД России в сфере профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Кроме того, 12-14 марта 2019 года в Вене состоялся ежегодный Молодежный антинаркотический форум в рамках сессии Комиссии ООН по наркотическим средствам. С речью от Российской Федерации выступила волонтер, прошедшая подготовку на базе Тульского областного наркологического диспансера при совместном участии представителей отдела профилактики Управления контроля за оборотом наркотиков. Форум («Youth Initiative») проходил в Вене, в Венском Международном Центре, 12-14 марта 2019 года. Данный форум направлен на развитие молодежной антинаркотической политики в странах-членах организации объединённых наций. На конференцию приехали юные волонтеры из 30 стран мира. На форуме участники делились способами эффективной антинаркотической деятельности в их странах, обсуждали наиболее прогрессивные варианты профилактики наркомании. На форуме волонтеры из разных стран смогли обсудить проблемы наркомании и сравнить антинаркотическую деятельность в разных странах, обменяться опытом.

Важность подготовки антинаркотических волонтеров состоит в том, что на основе полученных знания и собственных выводов они доносят информацию о вреде потребления наркотиков до своих сверстников, как «равный - равному».

**К.Ю. Сливко**

главный внештатный психиатр-нарколог министерства здравоохранения Хабаровского края, Юрченко Т.Ю., заместитель главного врача по ОМО КГБУЗ ККПБ имени проф. И.Б. Галанта МЗХК

**ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В  
РАМКАХ РЕГИОНАЛЬНЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ ПРОГРАММ,  
НАПРАВЛЕННЫХ НА СНИЖЕНИЕ АЛКОГОЛИЗМА И  
НАРКОМАНИИ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИХ  
ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Правительством Российской Федерации и Хабаровского края уделяется большое внимание профилактической работе, направленной на снижение алкоголизма и наркомании.

Приоритетные и социально значимые профилактические мероприятия определены Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, государственными программами, региональными и отраслевыми мероприятиями.

Министерство здравоохранения Хабаровского края с 2011 года является исполнителем ряда мероприятий государственной программы «Обеспечение общественной безопасности и противодействия преступности в Хабаровском крае».

Финансирование мероприятий государственной программы последние три года составляет 268,2 тысяч рублей. Выделяемые средства предусмотрены на мероприятие по оснащению краевых государственных учреждений здравоохранения химико-токсикологическим оборудованием для проведения химико-токсикологических исследований.

Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в том числе среди несовершеннолетних является важным звеном профилактики. В рамках государственной программы, ежегодно проводится мониторинг результатов проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательных организаций. Это закреплено Федеральным законом и отраслевыми нормативными актами.

Согласно межведомственному взаимодействию итоговые результаты социально-психологического тестирования поступают через отраслевые министерства – образования и здравоохранения - в медицинские организации края, которые участвуют в профилактических медицинских осмотрах. На основании данных тестирования, наркологической службой формируются календарные планы-графики проведения профосмотров.

По Хабаровскому краю в 2023 году профилактическими медицинскими осмотрами охвачено более 4,5-х тысяч человек, выявлено 2 подростка, принимающих фенобарбитал в медицинских целях. В 2020 и 2021 годах отмечено снижение охвата профосмотрами детей и молодежи из-за ковидных ограничений. Сегодня эта работа активизирована. В первом квартале этого года в профосмотрах приняло участие 509 человек, потребителей не выявлено.



Все случаи потребления выявлены с помощью химико-токсикологического лабораторного метода исследования мочи.

Проводимые мероприятия носят профилактический характер и направлены на оказание своевременной профилактической медицинской, психологической помощи несовершеннолетним и их родителям или законным представителям.

Тестирование и профилактический медицинский осмотр являются добровольными, и нередко обучающиеся с аддиктивным поведением игнорируют его проведение. В большинстве случаев в профосмотрах участвуют подростки и молодежь социально благополучная, никогда не употребляющие наркотики и психоактивные вещества и не относящиеся к «группе риска». Соответственно в ходе проводимой работы в этом направлении, к сожалению, мы не всегда получаем желаемые результаты.

Кроме того, нередко имеет место отказ родителей давать согласие на проведение профосмотра его ребенку или отказ молодежи участвовать в нём из-за страха возможной «постановки на учет».

Ежегодно специалистами наркологической службы проводятся лекции, беседы, выступления по вопросам антинаркотической и антитабачной направленности. Так в 2023 году было охвачено профилактической работой более 13 тысяч несовершеннолетних.

Распространяются методические рекомендации для использования в работе врачами, учителями, социальными работниками.

Врачи психиатры-наркологи регулярно освещают в средствах массовой информации актуальные вопросы отрасли, ведут профилактическую работу с населением, включая детей и подростков, информируют о проводимых акциях и мероприятиях.

Проводятся различные акции и рейды: «Сообщи, где торгуют смертью», «Стоп СПАЙС!», «День отказа от курения», «Дети России», «Всероссийский день трезвости» и др.

Учитывая увлечение молодежи вейпами, наркологической службой большое внимание уделяется профилактике и борьбе с этой пагубной привычкой: состоялись выступления на радио и телевидении, интервью специалистов в социальных сетях Краевой клинической психиатрической больницы.

Профилактическая работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в нашей больнице проводится в рамках программы «Реабилитация родителей, имеющих проблемы с алкоголем, и профилактика расстройств, вызванных его избыточным употреблением». Совместно с органами социальной защиты населения, правоохранительными органами проведены рейды по социально неблагополучным семьям, имеющих несовершеннолетних детей. В течение 2023 года совершено 8 рейдов, осмотрен 91 человек. Пролечено по социальной программе 351 человек, 163 человека направлено на стационарное лечение, 185 получили амбулаторную помощь.

Из-за удаленности ряда населенных пунктов от районных центров, отсутствия дорог, пациенты, нуждающиеся в специализированном лечении и обследовании, не всегда могут выехать из своего населенного пункта для оказания медицинской помощи и попасть на прием узкого специалиста. В отдаленных районах края в течение многих лет «Теплоход Здоровье» является единственным доступным консультативно-диагностическим подразделением. Протяженность маршрута «Теплохода Здоровья» занимает свыше 1000 км от города Комсомольска-на-Амуре до отдаленных сел и поселений бассейна реки Амур. Врач психиатр-нарколог является постоянным участником этой акции. Ежегодно осматривается более 1,5 тыс. жителей края.

Важным моментом своевременной диагностики наркологических заболеваний их профилактики является проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Количество лиц, направляемых на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, продолжает снижаться. По итогу 2023 года число лиц, направленных на медицинское освидетельствование по краю, составило чуть более 15,5 тысяч человек. Случаев наркотического опьянения выявлено у 958 человек. В кабинете медицинского освидетельствования Краевой клинической психиатрической больницы с лицами, у которых выявлены признаки опьянения, специалисты психиатры-наркологи проводят мотивационные беседы, выдаются буклеты и листовки профилактической направленности.

Ежегодно за счет средств государственной программы «Обеспечение общественной безопасности и противодействия преступности...» для медицинских учреждений выделяются средства на закупку анализаторов для проведения предварительного химико-токсикологического исследования биологических объектов на предмет наличия наркотических средств и психотропных веществ. В 2022 и 2023 году такое оборудование приобретено для Краевой клинической психиатрической больницы имени профессора Галанта. Ранее химико-токсикологические анализаторы были закуплены районными больницами, в которых имеются кабинеты медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Итогом эффективности проводимых мероприятий, направленных на снижение алкоголизма и наркомании, является положительная динамика статистической картины наркозаболеваемости, в том числе достижение целевых показателей государственных программ.

Министерством здравоохранения края и в дальнейшем будут продолжены мероприятия профилактической направленности, укрепление материально-технической базы наркологической службы и взаимодействие со всеми заинтересованными ведомствами. На сегодняшний день реализация профилактических антинаркотических мероприятий в рамках исполнения государственных программ показала свою эффективность.

## **ОПЫТ И ПРАКТИКИ В СФЕРЕ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

### **А. А. Попова**

медицинский психолог второй квалификационной категории отдела профилактики ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ РБ, г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская, 44, тел. 8(3012) 41-90-13, e-mail [profilaktika@rndbur.ru](mailto:profilaktika@rndbur.ru)

### **Л.Б. Сансанова**

медицинский психолог, заведующая отделом профилактики ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ РБ

### **Б.А. Бубаев**

медицинский психолог первой квалификационной категории отдела профилактики, ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ РБ

### **О.А. Доржиева**

медицинский психолог второй квалификационной категории отдела профилактики ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ РБ

## **ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ МУЖЧИН С ДИАГНОЗОМ «ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ КАННАБИНОИДОВ»**

### **Введение**

Наркомания – это заболевание, которое отрицательно влияет как на самого употребляющего, так и на всех людей, оказавшихся рядом с ним. Наркомания выступает как форма аддиктивного поведения, которому свойственно наличие стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ, для развития и поддержания интенсивных эмоций [2]. С. А. Кулаков и С. Б. Ваисов указывают на зависимость, как на способ сбежать от реальности, которая их не устраивает [6].

Проблема пагубного употребления является крайне важной и серьезной, так как известно, что группа потребителей природных каннабиноидов является наиболее многочисленной среди населения всех регионов мира [9]. Кроме того, две трети являются лицами работоспособного возраста, а 10% от общего количества наркозависимых – молодежь [1].

Немаловажно то, что получены убедительные данные о нарушениях когнитивных и познавательных функций при употреблении марихуаны, ухудшении памяти и внимания, снижение интеллекта, нарушение абстрактного мышления, долговременное влияние на лобные структуры, участвующие в процессах внимания [12]. Сложность в работе с химически

зависимыми личностями заключается в том, что не все страдающие от синдрома, полностью осознают свою проблему [3].

Проблема пагубного употребления каннабиноидов является началом развития тяжелого заболевания, поэтому важно понимать какие когнитивные, поведенческие и эмоциональные установки проявляются у индивидуума. Выявляя данные особенности, мы можем определить дальнейший путь лечения данных пациентов.

**Актуальность.** Актуальность темы обусловлена тем, что на данный момент наркомания несет в себе угрозу благополучию употребляющего, его семьи, а также, если смотреть глобально, и всего общества в целом.

**Проблема, цель, задачи.** Проблема наркомании для населения является острой и социально значимой. От того, насколько будет достаточно исследовано данное заболевание, напрямую зависит дальнейшая работа всей наркологической службы.

Копинг-стратегии, по мнению R.S. Lazarus, представляет собой сумму когнитивных и поведенческих усилий, затрачиваемых индивидом для ослабления влияния стресса [13]. Копинг-стратегии являются неотъемлемой частью проявления личностных особенностей каждого человека. Разбираясь в каждом конкретном клиническом случае пациентов с пагубным употреблением каннабиноидов и определяя их отличительные признаки, специалист может выстроить определённую модель работы для эффективной профилактики и лечения.

Цель исследования: выявить особенности копинг-поведения мужчин с диагнозом «Пагубное употребление каннабиноидов».

Задачи исследования:

1. Изучить научную литературу об особенностях копинг-стратегий у людей с химическими зависимостями.
2. Провести тестирование по методике для психологической диагностики индивидуальных копинг-стратегий (Тест Э. Хайма) среди мужчин в возрасте 25-40 лет с диагнозом «пагубное употребление каннабиноидов».
3. Выявить особенности копинг-поведения мужчин в возрасте 25-40 лет с диагнозом «Пагубное употребление каннабиноидов».
4. Описать результаты исследования.

**Материалы и методы исследования.** Материалами исследования являлись научные источники. Методы исследования анализ и синтез научных источников. Методика для психологической диагностики индивидуальных копинг-стратегий (Тест Э. Хайма).

**Результаты и их обсуждение**

Для проведения исследования особенностей копинг-стратегий использовалась методика для психологической диагностики индивидуальных копинг-стратегий (Тест Э. Хайма).

Выборка исследования: 50 мужчин в возрасте 25-40 лет с диагнозом «пагубное употребление каннабиноидов», состоящих на диспансерном наблюдении в ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ РБ.

По итогам тестирования, нами были результаты, представленные в таблице №1.

Таблица №1.

Копинг-стратегии	Адаптивные			Относительно адаптивные			Неадаптивные			
	Проблемный анализ	Сохранение самообладания	Установка собственной ценности	Придача смысла	Религиозность	Относительность	Диссимуляция	Игнорирование	Растерянность	Смирение
Когнитивные копинг-стратегии										
	<b>24%</b>	<b>8%</b>	<b>4%</b>	<b>24%</b>	<b>8%</b>	<b>4%</b>	<b>12%</b>	<b>8%</b>	<b>4%</b>	<b>4%</b>
	<b>36%</b>			<b>36%</b>			<b>28%</b>			
Эмоциональные копинг-стратегии	Оптимизм						Подавление эмоций	Самобвинение	Покорность	
							<b>8%</b>	<b>4%</b>	<b>2%</b>	
	<b>86%</b>						<b>14%</b>			
Поведенческие копинг-стратегии	Сотрудничество	Обращение	Альтруизм	Отвлечение	Конструктивная активность	Отступление	Активное избегание			
	<b>30%</b>	<b>14%</b>	<b>4%</b>	<b>20%</b>	<b>6%</b>	<b>12%</b>	<b>10%</b>			
	<b>52%</b>			<b>26%</b>			<b>22%</b>			

Также по результатам исследования отсутствуют следующие копинг-стратегии:

Эмоциональные: протест, эмоциональная разрядка, пассивная кооперация и агрессивность.

Поведенческие: компенсация.

Как мы видим, больший процент приходит на адаптивные и относительно адаптивные копинги. С нашей точки зрения, это может говорить о том, что у людей с пагубным употреблением каннабиноидов еще сохранены конструктивные способы поведения, в отличие от лиц с хроническим употреблением и диагнозом «синдром зависимости от каннабиноидов». Согласно данным [8], в выборке между здоровыми мужчинами и мужчинами, зависимыми от психоактивных веществ, мы наблюдаем проявление адаптивных способов совладания со стрессовыми ситуациями в контрольной группе и неадаптивных у людей с зависимостями. Такая взаимосвязь показывает в нашем случае то, что исследуемые с диагнозом пагубное употребление каннабиноидов находятся между этими показателями. У большей части индивидуумов наблюдается адаптивные способы поведения и социальная сохранность [4]. Такие данные также представлены в исследованиях, которые показывают, что в группе потребители синтетических

наркотиков удельный вес лиц, сохранивших высокий уровень социальной адаптации, относительно невелик, в то время как в группе потребители каннабиса социально-адаптированные лица составили большинство [5].

Также хотелось бы отметить замотивированность данной категории людей, так как на момент тестирования они находились на диспансерном наблюдении у врачей психиатров-наркологов и медицинских психологов. В связи с этим, с нашей точки зрения, отмечается высокий уровень поведенческой копинг-стратегии «Сотрудничество». Высокий процент по адаптивной эмоциональной копинг-стратегии «Оптимизм» наталкивает на мысль, что данные пациенты реагируют на диспансерное наблюдение как на наименьшее из возможных последствий, так как в Российской Федерации хранение, употребление и распространение наркотических веществ уголовно наказуемо [7].

В когнитивных копингах мы наблюдаем высокий балл по «проблемному анализу» и «придаче смысла». Такие варианты являются для данных людей объяснением причин своего употребления. Также 12% относится к «диссимуляции», так как некоторые пациенты скрывают частоту проб и срывы.

В поведенческих копингах 1/5 испытуемых выбрали вариант «отвлечения», что может свидетельствовать о начале снижения критики к своему состоянию и отсутствие желания изменить ситуацию.

Низкий балл (2% испытуемых) среди эмоциональных копингов выбрали «покорность», что говорит нам о том, что в большем соотношении пациенты имеют активную позицию по поводу своего диагноза и планируют проходить лечение.

Отсутствие поведенческого копинга «компенсация» и эмоционального копинга «агрессивность» возможно является следствием того, что большинство пациентов стараются отвечать на вопросы заведомо «желательным» образом.

#### Заключение

Большинство исследований особенностей копинг-стратегий у наркозависимых показывают, что основная форма психологической защиты у больных наркоманией – избегание. Это рождает у наркозависимых иллюзию решения проблем и ухода от переживаний, сопровождающих стрессовые ситуации. В итоге аддиктивное поведение формирует особый стиль жизни, характерной чертой которого становится уход от реальности [2]. В нашем исследовании мы наблюдали за пациентами, у которых еще не сформировалась психическая и физическая зависимость от каннабиса. Также они находились под диспансерным наблюдением врача психиатра-нарколога и медицинского психолога, прорабатывая психологические проблемы. У пациентов, находившихся в состоянии ремиссии, как следствие, мы отмечаем высокий процент людей с адаптивными и относительно-адаптивными копинг-стратегиями.

Представляется очевидным, что людям с пагубным употреблением каннабиноидов в большем объеме требуются услуги по оказанию

психотерапевтической, психологической и психосоциальной помощи, чем собственно медикаментозное лечение [4]. В связи с этим, для данной группы потребителей наркотиков наиболее успешными видами лечебно-профилактических вмешательств считаются методы коррекции поведения, которые включают в себя техники психологического консультирования и различные виды психотерапии (когнитивно-бихевиоральная, семейная и т.д.), направленные на выработку позитивных копинг-стратегий [10, 11, 14, 15]. В данном случае роль медицинского психолога заключается в том, чтобы обучить конструктивному поведению и сформировать адаптивные копинг-стратегии у пациента.

#### Список литературы:

1. Богданов А. С. Психопатологические расстройства у лиц с зависимостью от каннабиноидов [Электронный ресурс] / А. С. Богданов, Б. Б. Ладик // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации: материалы 72-й науч. сес. сотр. ун-та, 25-26 янв. 2017 г. - Витебск : ВГМУ, 2017. - С. 483-485. - Библиогр.: с. 485 (3 назв.). - Режим доступа: <http://elib.vsmu.by/handle/123/12103?url>
2. Бурцев А. О. Взаимосвязь самоотношения и копинг-стратегий у наркозависимых / А. О. Бурцев, М. С. Козырь, Д. А. Скворцова // Прикладная юридическая психология. – 2021. – № 1(54). – С. 46–57.
3. Костакова И. В., Юдина Т. А. Психологические особенности поведения лиц зависимых от ПАВ // Научный вектор Балкан. 2019. Т. 3. № 1 (3). С. 71-72.
4. Кошкина Е. А., Бобков Е. Н., Киржанова В. В. Модели наркотического поведения и потребность в лечении потребителей опиоидов и каннабиноидов Вопросы наркологии. 2014. № 3. С. 3-20.
5. Кошкина Е. А., Бобков Е. Н., Киржанова В. В. Сравнительное изучение моделей наркотического поведения и показателей социального функционирования среди потребителей опиоидов и каннабиноидов // Наркология. - 2013. - № 7.- С. 41-49.
6. Кулаков С. А., Ваисов С. Б. Руководство по реабилитации наркозависимых. СПб.: Речь, 2016. 240 с.
7. Савраскин С. Н. Наркомания как фактор совершения преступления // Теория права и межгосударственных отношений. – 2022. – №4 (24). – С.139-145.
8. Фомина Ю. И. Особенности проявлений защитно-совладающего поведения молодых мужчин, зависимых от психоактивных веществ // Мир науки. Педагогика и психология, 2021 №4. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://mir-nauki.com/PDF/57PSMN421.pdf>
9. ЮНОДК: Всемирный доклад о наркотиках за 2011 год. / Нью-Йорк: ООН, 2011. – 272 с.
10. Cannabis: A Short Review: Discussion Paper. – UNODC, 2012. – 29 p. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.unodc.org/documents>.

11. Hall W., Degenhardt L., Patton G. Cannabis abuse and dependence // Adolescent Addiction: Epidemiology, Assessment and Treatment / C. A. Essau (Ed.). – Academic Press, 2008. – P. 117–148.
12. Klugman A., Gruzellie J. Chronic cognitive impairment in users of «ecstasy» and cannabis, WorldPsychiatry 2003; 2:3 – October, 184–190.
13. Lazarus R.S. Puzzles in the Study of Daily Hassles / R.S. Lazarus // J. Behav. Med. - 1984. - №1. - P. 375-384.
14. Lingford-Hughes A. R., Welch S., Nutt D. J. Evidence-based guidelines for the pharmacological management of substance misuse, addiction and comorbidity: recommendations from the British Association for Psychopharmacology // Journal of Psychopharmacology. – 2004. – Vol. 18. – N3. – P. 293–335.
15. Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition) / NIDA, NIH, U.S. Dep. of Health and Human Services. 2012. – [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.drugabuse.gov/publications>.

### **Н. С. Полуэктова**

медицинский психолог отделения Реабилитации Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская, 44, тел. 8(3012) 41-90-13, e-mail: [profilaktika@rndbur.ru](mailto:profilaktika@rndbur.ru)

## **ИЗМЕНЕНИЕ КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ**

В современном мире каждый человек постоянно сталкивается с действиями различных неблагоприятных факторов, достаточно интенсивных и длительных по времени. Такие события воспринимаются, как угроза собственному благополучию и безопасности [2], [6]. Действия подобных факторов вызывает состояние стресса. В ответ на стресс для поддержания и сохранения баланса между требованиями среды и ресурсами, удовлетворяющими эти требования, формируется защитно-совладающее поведение.

В структуру защитно-совладающего поведения входят такие понятия, как копинг- стратегии поведения и механизмы психологических защит. В широком смысле под копингом (от англ. cope – преодолевать, справляться с чем-либо) понимается способ взаимодействия личности с проблемной (стрессовой) или кризисной ситуацией. Личность, безуспешная в преодолении кризисов, испытывает значительное эмоциональное напряжение вследствие неудовлетворения своих потребностей, разрядкой которого происходит



посредством деструктивных форм поведения, одним из которых является аддиктивное поведение.

Употребление психоактивных веществ (ПАВ) создает иллюзию разрешения проблем, формируется аддиктивный вариант совладения со стрессом, направленный не на устранение проблемы вызывающий стресс, а на достижение искусственного облегчения эмоционального состояния. При этом проблеморазрешающая активность личности проявляется лишь в аспекте поиска психоактивных веществ и их употребления, в отношении потенциально фрустрирующих задач закрепляется выраженная пассивная позиция [1], [4].

Изучением проблемы совладающего поведение зависимой личности в нашей стране занимались В.М. Ялтонский и Н.А. Сирота. Согласно авторам, аддиктивное копинг- поведение характеризуется недостаточностью развития личностно-средовых копинг-ресурсов и навыков активного разрешения проблем, низкой эффективностью социально-поддерживающего процесса с направленностью социальных взаимодействий в сторону алкоголизирующихся лиц, интенсивным использованием инфантильных копинг-стратегий и механизмов психологической защиты, а также преобладанием пассивной копинг-стратегии избегание [5].

Реабилитация пациента с зависимостью от ПАВ - совокупность медицинских (лечебных), психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния больного, коррекцию, восстановление или формирование его социально приемлемых поведенческих, личностных и социальных качеств, способности приспособления к окружающей среде, полноценного функционирования в обществе без употребления ПАВ. Целью медицинской реабилитации является восстановление (формирование) нормативного личностного и социального статуса пациента на основе раскрытия и развития его интеллектуального, нравственного, эмоционального, творческого потенциала.

Следовательно, программы реабилитации зависимых должны включать обучение и формирование активного проблеморазрешающего поведения, позволяющего справиться с патологическим влечением к ПАВ. И успешность той или иной программы реабилитации можно оценить, изучая изменения копинг стратегий поведения реабилитантов.

#### Исследование

Таким образом, целью исследования выступил анализ изменения копинг-стратегий поведения зависимых от ПАВ пациентов в процессе прохождения медицинской реабилитации.

Выборку исследования составило 54 человека, мужчины и женщины в возрасте от 20 до 58 лет с диагнозом синдром зависимости от алкоголя и синдром зависимости от ПАВ, которые прошли полный курс медицинской стационарной реабилитации в ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия.

В исследовании использовалась методика «Диагностика копинг стратегий Хайма», адаптирована в лаборатории клинической психологии Психоневрологического института им. В. М. Бехтерева, под руководством д. м. н. профессора Л. И. Вассермана.

Статистическая обработка результатов исследования осуществлялась по Т - критерию Вилкоксона, критерий применяется для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Он позволяет установить направленность изменений и их выраженность.

Методика для психологической диагностики копинг механизмов Хейма позволяет исследовать 26 ситуационно-специфических вариантов копинга (иначе типов поведения, реагирования на сложную ситуацию, борьбы со стрессом), распределенных в соответствии с тремя основными сферами психической деятельности: на когнитивный (переосмысливание, анализ случившегося и т.д.), эмоциональный и поведенческий копинг механизмы. Стратегии совладания со стрессом могут быть: адаптивными, позволяющими решить проблему, относительно адаптивными и неадаптивными [3].

К адаптивным вариантам копинг-поведения относят:

среди когнитивных копинг-стратегий - «проблемный анализ», «установка собственной ценности», «сохранение самообладания» (формы поведения, направленные на анализ возникших трудностей и возможных путей выхода из них, повышение самооценки и самоконтроля, более глубокое осознание собственной ценности как личности, наличие веры в собственные ресурсы в преодолении трудных ситуаций);

среди эмоциональных копинг-стратегий - «протест», «оптимизм» (эмоциональное состояние с активным возмущением и протестом по отношению к трудностям и уверенностью в наличии выхода в любой, даже самой сложной, ситуации);

среди поведенческих копинг-стратегий: «сотрудничество», «обращение», «альтруизм», под которыми понимается такое поведение личности, когда она вступает в сотрудничество со значимыми (более опытными) людьми, ищет поддержки в ближайшем социальном окружении или сама предлагает ее близким в преодолении трудностей.

К относительно адаптивным вариантам копинг-поведения, конструктивность которых зависит от значимости и выраженности ситуации преодоления относят:

среди когнитивных копинг-стратегий - «относительность», «придача смысла», «религиозность» (формы поведения, направленные на оценку трудностей в сравнении с другими, придание особого смысла их преодолению, вера в Бога и стойкость в вере при столкновении со сложными проблемами);

среди эмоциональных копинг-стратегий - «эмоциональная разрядка», «пассивная кооперация» (поведение, которое направлено либо на снятие напряжения, связанного с проблемами, эмоциональным отреагированием, либо на передачу ответственности по разрешению трудностей другим лицам);

среди поведенческих копинг-стратегий - «компенсация», «отвлечение», «конструктивная активность» (поведение, характеризующееся стремлением к временному отходу от решения проблем с помощью алкоголя, лекарственных средств, погружения в любимое дело, путешествия, исполнения своих заветных желаний).

К неадаптивным вариантам копинг-поведения относятся:

среди когнитивных копинг-стратегий - «смирение», «растерянность», «диссимуляция», «игнорирование» (пассивные формы поведения с отказом от преодоления трудностей из-за неверия в свои силы и интеллектуальные ресурсы, с умышленной недооценкой неприятностей);

среди эмоциональных копинг-стратегий - «подавление эмоций», «покорность», «самообвинение», «агрессивность» (варианты поведения, характеризующиеся подавленным эмоциональным состоянием, состоянием безнадежности, покорности и недопущения других чувств, переживанием злости и возложением вины на себя и других);

среди поведенческих копинг-стратегий - «активное избегание», «отступление» (поведение, предполагающее избегание мыслей о неприятностях, пассивность, уединение, покой, изоляция, стремление уйти от активных интерперсональных контактов, отказ от решения проблем) [3].

Диагностика проводилась в 2 этапа «на входе» и «на выходе», то есть при вхождении пациента в реабилитационную программу на адаптационном этапе программы реабилитации и после прохождения курса психокоррекционных групповых занятий на стабилизационном (психосоциальном) этапе реабилитации.

Таблица 1 - Распределение групп копинг стратегий по Э.Хейму:

Сферы психической деятельности	Продуктивность Копинг стратегии	«на входе»	«на выходе»
Когнитивная	А	69%	82%
	ОА	13%	11%
	НА	18%	7%
Эмоциональная	А	50%	72%
	ОА	18%	11%
	НА	32%	17%
Поведенческая	А	35%	74%
	ОА	35%	17%
	НА	30%	9%

Из результатов исследования можно увидеть, что после прохождения реабилитационной программы произошли изменения в когнитивных, эмоциональных и поведенческих копинг-стратегиях поведения в сторону увеличения адаптивных копингов и снижения неадаптивных и относительно

адаптивных. Проведенный статистический анализ подтвердил значимость данных изменений, полученное эмпирическое значение Тэмп находится в зоне значимости.

Также можно увидеть, что у пациентов «на входе»: адаптивных копингов больше в когнитивной сфере (69%), менее всего адаптивных поведенческих копинг стратегий (35%), также наибольшее число неадаптивных эмоциональных копинг стратегий (32%).

При детальном рассмотрении когнитивных копинг-стратегий поведения «на входе» можно заметить, что из адаптивных копингов у пациентов наиболее выработана установка собственной ценности, в относительно адаптивных – придача смысла, в неадаптивных - растерянность (диаграмма 1).

В эмоциональных копинг-стратегиях поведения «на входе» можно заметить, что из адаптивных копингов у пациентов наиболее выработан оптимизм, в относительно адаптивных – пассивная кооперация, в неадаптивных - подавление эмоций (диаграмма 2).

Диаграмма 1 - Распределение когнитивных копинг-стратегий «на входе»:

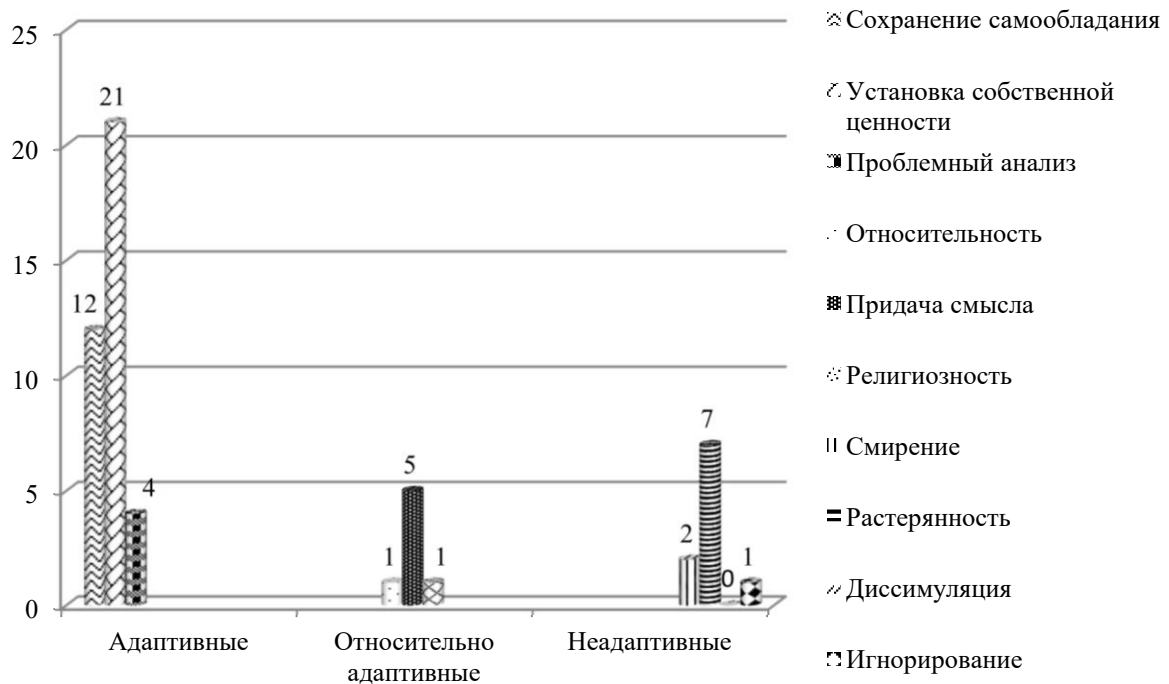
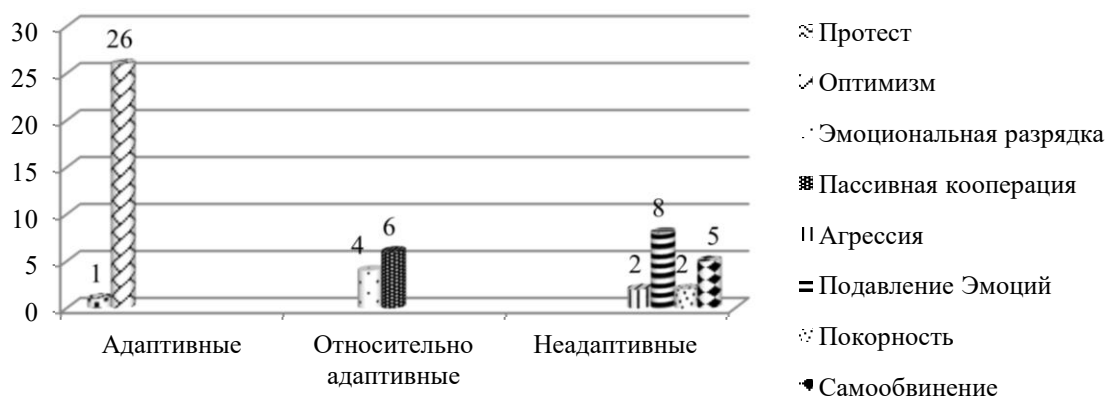


Диаграмма 2 - Распределение эмоциональных копинг-стратегий «на входе»:



В поведенческих копинг стратегий поведения «на входе» можно заметить, что из адаптивных копингов у пациентов наиболее выработано обращение, в относительно адаптивных – компенсация, в неадаптивных – отступление (диаграмма 3).

После прохождения программы реабилитации «на выходе» становятся выраженными адаптивные стратегии поведения во всех трех сферах (82%,72%,74%). Наиболее значительные изменения в поведенческой сфере с 35% до 74%. Из неадаптивных копингов остается высоким процент в эмоциональной сфере 17%, но происходит снижение его показателя (с 32% до 17%).

При детальном рассмотрении когнитивных копинг-стратегий поведения «на выходе» можно заметить, что из адаптивных копингов у пациентов наиболее выработана установка собственной ценности, также увеличились показатели проблемного анализа, в относительно адаптивных – придача смысла, в неадаптивных - диссимуляция (диаграмма 4).

Диаграмма 3 - Распределение поведенческих копинг-стратегий «на входе»

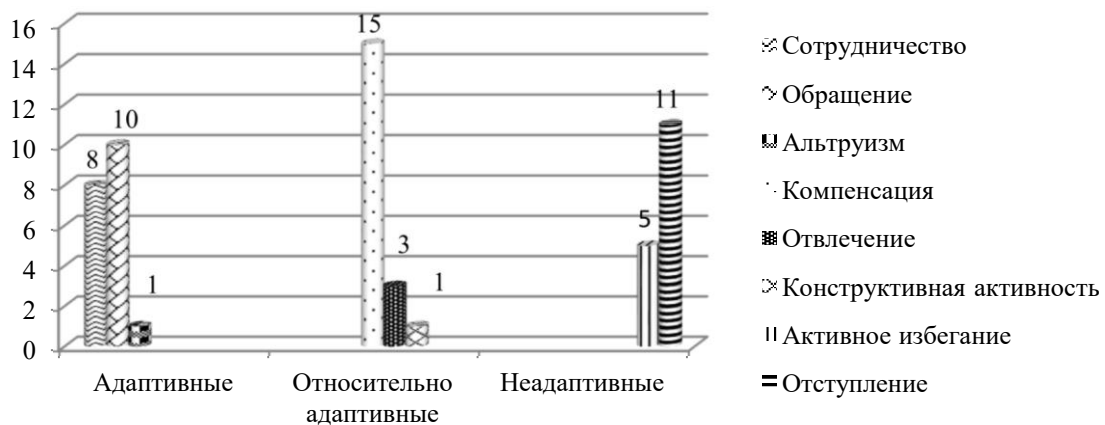
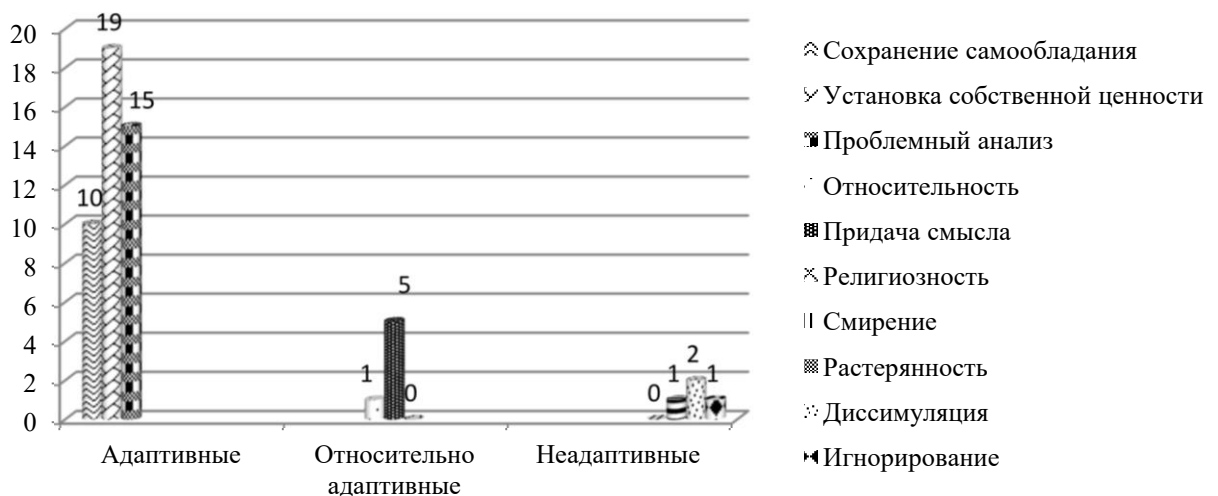


Диаграмма 4. Распределение когнитивных копинг-стратегий «на выходе»



В эмоциональных копинг-стратегиях поведения «на выходе» можно заметить, что из адаптивных копингов у пациентов наиболее выработан оптимизм, в относительно адаптивных - пассивная кооперация, в неадаптивных - подавление эмоций.

Сравнивая показатели «на входе» и «на выходе», можно заметить значительный рост стратегии «оптимизм» и отсутствие таких неадаптивных стратегий, как агрессия и покорность (диаграмма 5).

В поведенческой сфере «на выходе» можно заметить, что из адаптивных копингов у пациентов наиболее выработано обращение, в относительно адаптивных – отвлечение, в неадаптивных - отступление. Сравнивая показатели «на входе» и «на выходе», можно заметить значительный рост адаптивной стратегии альтруизм (диаграмма 6).

Диаграмма 5. Распределение когнитивных копинг-стратегий «на выходе»

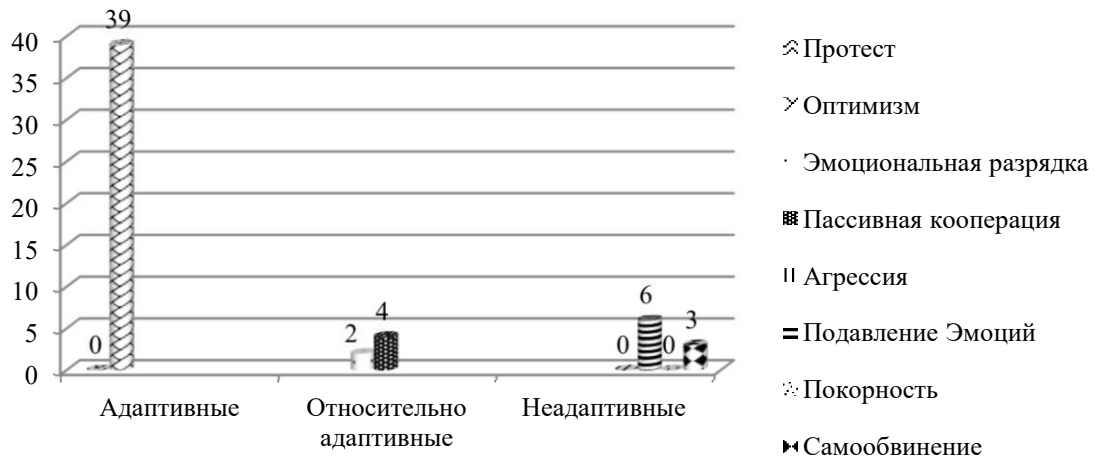
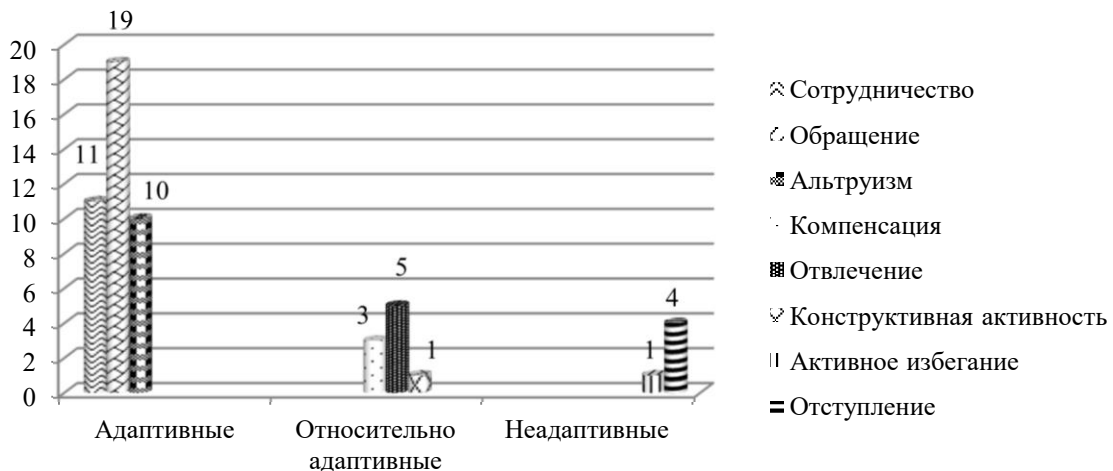


Диаграмма 6 - Распределение поведенческих копинг-стратегий «на выходе»



Таким образом, можно сделать следующие выводы: у зависимых от ПАВ пациентов в эмоциональной и поведенческих сферах наиболее выражены неадаптивные и относительно адаптивные копинг- стратегии поведения. В поведении у них характерно снятие напряжения, связанного с проблемами, эмоциональным реагированием, либо передача ответственности по разрешению трудностей другим лицам, подавленное эмоциональное состояние, состояние безнадежности, покорности и недопущения других чувств, переживание злости и возложением вины на себя и других. Также характерно избегание мыслей о неприятностях, пассивность, изоляция, стремление уйти от активных интерперсональных контактов, отказ от решения проблем.

При прохождении реабилитационной программы, включающей в себя психопросвещение, коррекцию психических и поведенческих нарушений, у зависимых пациентов формируется и расширяется спектр адаптивных копинг-стратегий поведения во всех сферах, что повышает устойчивость личности к стрессовым ситуациям, позволяет решать проблемы, снять эмоциональное напряжение без вреда для человека и ситуации.

#### Список литературы:

1. Братусь Б.С., Сидоров П.И. «Психология, клиника и профилактика раннего алкоголизма» –М.: Изд-во МГУ, 1984.
2. Крюкова Т.Л. Психология совладающего поведения: современное состояние, проблемы и перспективы // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2008. № 4.
3. Набиуллина Р.Р., Тухтарова И.В. Механизмы психологической защиты и совладания со стрессом (определение, структура, функции, виды, психотерапевтическая коррекция). Учебное пособие. – Казань, 2003.
4. Сирота Н. А., Ялтонский В. М. Профилактика наркомании и алкоголизма. М., 2008.
5. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Применение и внедрение программ реабилитации и профилактики зависимого поведения как актуальная задача российской клинической психологии. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2012. № 2. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru)
6. Сорокоумова Н.А. Выбор поведенческих стратегий совладания с трудной жизненной ситуацией // Вестник российского университета дружбы народов. 2010. № 4.

#### **А. В. Игнатьева**

Заведующий отделением медицинской реабилитации государственного автономного учреждения здравоохранения «Забайкальский краевой наркологический диспансер», Забайкальский край, г. Чита, ул. Бабушкина, 30а, +7-914-507-49-71, email: [anna.ignateva.anya@mail.ru](mailto:anna.ignateva.anya@mail.ru)

### **ОПЫТ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ГАУЗ «ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»**

Злоупотребление психоактивными веществами является в настоящее время одной из самых острых проблем, которая представляет собой угрозу здоровью всего населения, экономике, правопорядку, социальной сфере и

другим сферам. В связи с этим, широкая распространенность алкоголизма и наркоманий является проблемой не только здравоохранения, но и общества в целом. Поэтому для обеспечения качественной медицинской помощью пациентов наркологического профиля одним из самых важных звеньев терапии является медицинская реабилитация, которая осуществляет реконструкцию всех сфер жизнедеятельности человека.

Лечение и профилактика наркологических расстройств в настоящее время является одним из основных направлений государственной политики в отношении здоровья населения. Так, в марте 2013 года на базе ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер» было открыто стационарное отделение медицинской реабилитации. Открытие данного отделения явилось стратегически важным событием для наркологической службы, ввиду того, что в нем стало возможным осуществлять единый лечебно-реабилитационный процесс, который включает в себя лечение и восстановление лиц, страдающих наркологическими расстройствами.

Отделение медицинской реабилитации расположено в отдельно стоящем двухэтажном здании, площадью более двух тысяч квадратных метров с прилегающей огороженной территорией в центре города. На прилегающей территории расположены беседка для проведения занятий с пациентами в летнее время, спортивная площадка, а также теплицы и гряды для выращивания овощей и корнеплодов.

В отделении создана реабилитационная среда для личностного восстановления, в которой существует система контроля, поощрения или порицания, ответственности и психологической поддержки. Оно оснащено всем необходимым оборудованием согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

Реализацию реабилитационных мероприятий пациентов наркологического профиля осуществляет мультидисциплинарная бригада специалистов, состоящая из врача психиатра-нарколога, врача психотерапевта, медицинских психологов и специалиста по социальной работе. Бригаде специалистов оказывают помощь в реабилитации врач психиатр, врач физиотерапевт, медицинские сестры, инструктор по трудотерапии, представители православной Епархии, консультанты из сообществ Анонимные алкоголики и Анонимные наркоманы. Совместные усилия всех специалистов скоординированы и ведут к существенному повышению эффективности реабилитационной помощи.

Организовано межведомственное взаимодействие с Комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края, органами опеки и попечительства, УФМС России по Забайкальскому краю, Пенсионным фондом России, Краевым центром занятости населения Забайкальского края, Читинской Епархией, библиотеками города Читы, сообществами Анонимные Алкоголики и Анонимные наркоманы для решения социальных и жилищных вопросов, вопросов трудоустройства, профориентации и других.

Медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях с помощью программы «Багульник», которая разработана с учетом



био психосоциального подхода к терапии зависимых. В ее основе лежит психотерапевтическая модель с 12-ти шаговой ориентацией зависимых людей, она сочетает в себе медицинские и социальные аспекты воздействия на болезнь. В реабилитации учитываются патогенетические и клинические особенности аддиктивных заболеваний, оптимальные возможности терапии. Реабилитационные мероприятия направлены на максимальное восстановление пациентов, на коррекцию их мировоззрения, стереотипов их зависимого поведения, мышления и патологического влечения к психоактивным веществам, мотивацию поддержания трезвого образа жизни и ресоциализацию.

Реабилитационная программа «Багульник» рассчитана в среднем на срок от 3 до 6 месяцев, она содержит 4 последовательных этапа восстановления пациентов, их функционирования в обществе без употребления психоактивных веществ. Длительность этапов определяется бригадой специалистов отделения в зависимости от результатов оценочных форм и тестирования пациентов.

Первый этап лечебно-реабилитационного процесса называется адаптационный (мотивационный), он длится в среднем от 3 до 10 дней. На этом этапе осуществляется максимально возможное восстановление физического, психического, социального здоровья пациента. В этот промежуток времени пациент адаптируется к реабилитационной среде, приспосабливается к распорядку дня и к работе по лечебно-реабилитационной программе.

Второй этап - интеграционный (базовый), его длительность составляет в среднем от 60 до 90 дней. На этом этапе осуществляется вхождение в реабилитационную программу и активное участие в ней, реализуется комплекс психолого-коррекционных мероприятий, которые разработаны с учётом выявленных на первом этапе индивидуально-личностных особенностей пациента, а также стабилизируется его психофизическое состояние.

Третий этап - стабилизационный. Продолжительность его в среднем от 30 до 60 дней. Данный этап направлен на обучение пациента предвидеть предвестники срыва и профилактику срыва, а также на выработку навыков тактики и поведения в конфликтно-стрессовых ситуациях, продолжение формирования устойчивой мотивации, установление продуктивных отношений с близкими людьми.

И четвертый этап - профилактический (постлечебный), его длительность составляет от 30 до 60 дней. Последний этап реабилитационного процесса направлен на поддержание мотивации на трезвый образ жизни, адаптацию в обществе, построение новых социальных связей и самостоятельное функционирование в открытой среде без употребления психоактивных веществ.

Все этапы медицинской реабилитации лиц, потребляющих психоактивные вещества, последовательные. В целом весь реабилитационный процесс строится на системности оказания комплексной помощи зависимым

от психоактивных веществ в результате воздействия на биологический, психологический, социальный и духовный уровни функционирования.

Во время прохождения курса стационарной реабилитации проводится ориентация пациентов на посещение ими после выписки врача психиатра-нарколога по месту жительства и амбулаторной реабилитации, а также посещение ими групп взаимопомощи. Пациенты, которые прошли курс лечения, имеют возможность посещать раз в неделю на базе отделения группы поддерживающего лечения и наблюдения, которые созданы в отделении - «Багульник», «Жасмин» и «Алладин». Координаторами этих групп являются пациенты, ранее успешно прошедшие курс реабилитации и сохраняющие трезвость. В рамках программы также ведется работа по оказанию помощи родственникам пациентов. С этой целью специалистами отделения проводятся семинары, тренинги, индивидуальные беседы для созависимых.

За весь период работы отделения стационарной медицинской реабилитацией было охвачено более 1000 человек, из них женщин 57% и мужчин 43%. Успешно завершили реабилитацию 65% пациентов от общего числа включенных в реабилитацию. Также есть и те, кто прервал стационарную медицинскую реабилитацию по тем или иным причинам, что составило 35%.

С целью оценки эффективности медицинской реабилитации в отделении организовано постстационарное сопровождение пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию. Для этого сотрудниками отделения организован сбор информации о статусе пациента посредством телефонных звонков самому пациенту или его окружению, личных встреч с ним, сведений от участковых врачей психиатров-наркологов и сотрудников опеки и попечительства. Согласно полученным данным на декабрь 2023 года, сохраняют трезвость 87% пациентов от общего числа, из них сохраняют трезвость более 1 года 56%, и менее 1 года 44%. В структуре пациентов, сохраняющих трезвость после прохождения курса стационарной медицинской реабилитации, большую долю - 87% составляют пациенты с диагнозом «синдром зависимости от алкоголя» и 13% - это пациенты с диагнозом «синдром зависимости от наркотических веществ».

В заключении можно сказать, что медицинская реабилитация пациентов наркологического профиля в стационарных условиях в Забайкальском крае позволяет комплексно, с учетом медицинских, психотерапевтических, психологических и социальных мер, осуществлять единый лечебно-реабилитационный процесс, направленный на максимальное восстановление всех сфер жизнедеятельности.

**М.М. Манжеева,**

врач психиатр-нарколог, директор областного государственного казенного учреждения «Центр реабилитации наркозависимых «Воля», Иркутская область, г. Иркутск, ул. Академическая, д. 74, 8(3952) 41 96 29, 8(3952) 20 20 52, [volya.tsenter@yandex.ru](mailto:volya.tsenter@yandex.ru), <https://volya-irk.ru/>

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОГРАММЫ «12 ШАГОВ» В СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ НА БАЗЕ ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ «ВОЛЯ»**

Центр реабилитации наркозависимых «Воля» действует на территории Иркутской области более 20 лет. Деятельность учреждения направлена на организацию реабилитационных мероприятий для лиц, имеющих опыт употребления наркотических средств, психотропных и токсических веществ. За период существования в Центре применялись различные реабилитационные методики, соответствующие своему времени и преобладающему виду зависимости. Нужно отметить общие критерии для методов, применяемых до 2020 года: групповая терапия с преобладанием конфронтующего подхода (преодоление психологических защит болезни - зависимости через выраженное эмоциональное напряжение человека, что зачастую имело обратный эффект); иерархия выздоровления; трудовая занятость различными способами, включая уход за сельскохозяйственными животными в обязательном порядке; отсутствие выбора; обезличивание и отсутствие индивидуального подхода. Иными словами перерыв в употреблении наркотических веществ достигался за счет изменения поведения, без осознания болезни зависимости. Понятие осознанности и принятия собственных проблем, приведших к употреблению, а также вызванных употреблением психоактивных веществ, приобретение навыков оставаться трезвым, стремление к постоянному развитию и росту, желание помогать и поддерживать других людей – это краткое описание результатов реабилитации зависимых с применением Программы «12 Шагов».

### **Программа «12 Шагов».**

12-шаговая программа была создана в 1935 году усилиями двух основателей сообщества Анонимных Алкоголиков, Билла Уилсона и Доктора Боба Смита. Они разработали эту технику на основе собственного опыта преодоления алкогольной зависимости и стали первыми участниками сообщества, в котором люди могут поддерживать друг друга на пути к выздоровлению. Программу можно назвать универсальным и эффективным инструментом не только для принятия любого вида зависимости, но и для личностного разностороннего роста и преодоления различных жизненных трудностей.

12-шаговая программа признана в сфере психологии как результативное средство воздействия на ментальные, психологические, эмоциональные и духовные (ценностные) аспекты человеческой личности. За многие годы своего существования на основе программы для Анонимных Алкоголиков (АА) созданы программы для различных зависимостей: Анонимные Наркоманы (АН), Анонимные Передающие (ОА), Анонимные Созависимые (АС), Взрослые Дети Алкоголиков (ВДА) и тому подобное.

В данной статье кратко рассмотрим и разберем Программу «12 Шагов» для Анонимных Наркоманов.

Шаг 1 «Мы признали, что мы бессильны перед нашей зависимостью, признали, что наши жизни стали неуправляемы».

Данный шаг является основным и фундаментальным в осознании собственной зависимости. Прописывая по отношению к себе и своей болезни такие понятия как «бессилие» и «неуправляемость», человек самостоятельно ломает психологические защитные механизмы, сформированные вместе с болезнью. Полное признание и принятие, что собственная жизнь, мысли и чувства больше не принадлежат тебе как личности, что в процессе употребления ты совершаешь безумные поступки, избавляет от иллюзии самоизлечения и дает мощный мотивационный толчок для выздоровления.

Шаг 2 «Мы пришли к убеждению, что Сила, более могущественная, чем наша собственная, может вернуть нам здравомыслие».

Поскольку собственная воля зависимого принадлежит болезни, нет полного доверия к собственным мыслям и чувствам, необходима некая Сила, которая поможет понять: поступки в настоящий момент вызваны зависимой частью личности или нет. В реабилитационном центре Силой может стать реабилитационная команда, впереди идущий выздоравливающий, духовный наставник.

Шаг 3 «Мы приняли решение препоручить нашу волю и наши жизни заботе Бога, как мы Его понимали».

Программа «12 Шагов» не принадлежит какой-либо религиозной конфессии. Каждый человек сам определяет для себя понятие Бога или Высшей Силы и обращается к ней в трудные и сомнительные моменты жизни. С точки зрения психотерапии (теории психоанализа), Высшая Сила – это часть сознания человека, супер - или сверх - эго, отвечающая за его моральные и религиозные установки, нормы поведения и моральные запреты, формирующаяся в процессе воспитания.

Шаг 4 «Мы провели глубокую и бесстрашную нравственную инвентаризацию самих себя».

Полный, честный по отношению к себе самоанализ позволяет разобраться в причинах и следствиях своей зависимости, оценить все нравственные изменения, которые сформировались в процессе жизни и употребления наркотических веществ.

Шаг 5 «Мы признались Богу, самим себе и другому человеку в истинной сущности наших ошибок».

Открытость – один из принципов программы. Довериться другому человеку честно, максимально открыто и откровенно, позволяет закрепить осознание собственной болезни и увидеть корни своих поступков и ошибок.

Шаг 6 «Мы полностью подготовились к тому, чтобы Бог избавил нас от всех этих дефектов характера».

Самоанализ позволяет выявить дефекты характера, сформированные в процессе взросления в результате неудовлетворения жизненно – необходимых потребностей. Например, такие дефекты, как обида, зависть, эгоизм, гордыня формируются в результате неудовлетворения потребности в безусловной любви, безусловном принятии и безусловной защите еще в детском возрасте.

Шаг 7 «Мы смиренно просили Его избавить нас от наших недостатков».

Данный шаг позволяет «подключить» силы более могущественные чем сам человек к работе над личными недостатками (дефектами характера) и принятии самого себя (через обращение к Высшим Силам) таким, какой есть.

Шаг 8 «Мы составили список всех людей, которым мы навредили, и обрели готовность возместить им всем ущерб».

Шаг 9 «Мы напрямую возмещали причиненный этим людям ущерб, где это было возможно, кроме тех случаев, когда это могло повредить им или кому-либо еще».

Оба шага направлены на совершение Действия. Любой зависимый человек в процессе употребления психоактивных веществ наносит материальный и моральный ущерб окружающим его людям. Полная компенсация ущерба является конкретным Поступком, подтверждающим стойкое намерение избавиться от прошлых разрушительных последствий приема наркотиков.

Шаг 10 «Мы продолжали проводить личную инвентаризацию и, когда совершали ошибки, без промедления признавали это».

Шаг 11 «Мы стремились с помощью молитвы и медитации улучшить свой осознанный контакт с Богом, как каждый из нас понимал Его, молясь только о знании Его воли для нас и о силах для ее исполнения».

В этих двух шагах представлена практическая возможность для ежедневного самоанализа, медитативных практик, обращения к Высшим Силам как по итогам дня, так и на предстоящий день. Практики позволяют сохранять духовность, жить в соответствии с приобретенными в результате выздоровления ценностями и без промедления отслеживать и нивелировать болезненные проявления зависимости в каждом дне, сохраняя душевный покой.

Шаг 12 «Испытав духовное пробуждение в результате этих шагов, мы старались нести эту весть зависимым и применять эти принципы во всех наших делах».

Делиться личным опытом выздоровления и духовного роста, помогать другим зависимым и просто нуждающимся в помощи людям – один из основных принципов программы, суть волонтерства и наставничества.

12-шаговая программа структурирована и поэтапно последовательна, представляет собой фундаментальный инструмент для осознания, принятия и преодоления проблем и зависимостей, личного роста, гармоничного развития и достижения психологического благополучия. Основные принципы программы, необходимые любому выздоравливающему зависимому: Честность, Открытость, Непредубежденность и Вера.

### **Организация реабилитационного процесса в ОГКУ «ЦРН «Воля».**

Областное государственное учреждение «Центр реабилитации наркозависимых «Воля» находится в структуре молодежной политики и под ведомством министерства по молодежной политике Иркутской области. На территории 4 муниципальных образований области функционируют обособленные структурные подразделения Центра общей вместимостью 85 стационарных и 50 амбулаторных мест. Каждое подразделение рассчитано на 20-25 стационарных и 10-15 амбулаторных мест.

Штатная численность более 80 единиц специалистов, занятых в основной и вспомогательной деятельности. Количество специалистов, непосредственно осуществляющих реабилитационный процесс, – не менее 45 штатных единиц, по 8-10 штатных единиц в каждом структурном подразделении. В штате есть психологи, специалисты по социальной работе, выполняющие функции консультантов по химической зависимости, врачи (Центр имеет медицинскую лицензию на оказание терапевтических и психотерапевтических услуг).

Методологией программы реабилитации является комбинация программы выздоровления «12 Шагов» с элементами психотерапии и психокоррекции нарко-алкозависимых (гештальт-терапия, психодрама, когнитивно-поведенческая терапия, сказкотерапия, фильмотерапия, арт-терапия, музыка-терапия, иппотерапия).

Реабилитационный процесс состоит из 4-х основных этапов: наблюдательного, адаптационного, восстановительного, стабилизационного и постреабилитационного патронажа (сопровождения).

Задачами наблюдательного этапа являются: ориентация вновь прибывшего человека на участие в жизни реабилитационной (динамической) группы (сообщества) структурного подразделения Центра, помощь в осознании степени серьезности проблемы зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) и ее принятие, формирование у реабилитируемого мотивации к изменению старой модели поведения и полному отказу от употребления ПАВ. Продолжительность этапа - до 14 дней.

Задачи адаптационного этапа: помочь реабилитанту полноценно адаптироваться в динамической группе, научить его следовать всем правилам и законам сообщества, научить принимать на себя ответственность за свое поведение во время нахождения на территории структурного подразделения учреждения. Продолжительность этапа - до 2-х месяцев.

Задачи восстановительного этапа: выявление аспектов жизнедеятельности реабилитанта, которые пострадали в процессе употребления ПАВ, восстановление личности реабилитанта и содействие

возвращению в социум, проработка кризисных ситуаций, возникших у реабилитанта в процессе прохождения программы реабилитации, развитие коммуникативных способностей, проработка возникших комплексов, развитие позитивного мышления, ориентированного на трезвую жизнь, проработка негативных чувств по отношению к себе. Продолжительность этапа - до 4-х месяцев.

Задачи стабилизационного этапа: восстановление тех аспектов жизни и деятельности реабилитанта, которые пострадали в процессе его употребления ПАВ. Это возможно осуществить при условии, что реабилитант на протяжении предыдущих этапов программы реабилитации сумел научиться брать на себя ответственность за свои поступки, сумел восстановить социальные, психологические и духовные аспекты своей жизнедеятельности и сможет стать примером для подражания и ролевой поведенческой моделью для новых участников программы реабилитации в статусе «старший реабилитант». Продолжительность этапа - до 6 месяцев.

Общая длительность реабилитационной программы не превышает 12 месяцев.

Программа постреабилитационного социального сопровождения рассчитана на лиц, прошедших реабилитацию. Срок пребывания в указанной программе зависит от успешности процесса ресоциализации конкретного человека. Средняя продолжительность 6-9 месяцев.

Основными принципами реабилитации социального реабилитационного центра можно назвать:

принцип терапевтического сообщества (равное соучастие каждого члена сообщества);

принцип добровольности: личное желание и согласие на выздоровление;

принцип уважения личности: поддержка реабилитируемого, основываясь на таких понятиях как: «любовь», «забота», «понимание»;

принцип индивидуальности: за каждым зависимым в процессе реабилитации закреплен индивидуальный терапевт/консультант, применяется индивидуальная реабилитационная программа с учетом личностных особенностей человека и его реабилитационного потенциала.

Основные методы работы в реабилитационном центре – групповая и индивидуальная терапия. Групповая форма мероприятия – до 12-15 человек. В структурных подразделениях количество штатных единиц сотрудников определено потребностью реализации всех этапов программы реабилитации, согласно Национального стандарта Российской Федерации «Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем». Весь персонал задействован в реабилитационном процессе, у каждого сотрудника своя роль (помимо должности). Таким образом, в обособленном структурном подразделении создаётся своя реабилитационная среда (особая атмосфера выздоровления), микросоциум - и это дает ряд преимуществ:

позволяет осуществлять реабилитационный процесс максимально качественно, за счет возможности акцентировать внимание на проблемах каждого реабилитируемого индивидуально;

позволяет обеспечить 100% занятость реабилитанта (10-15 человек находятся в терапевтической группе (динамическая группа по заданиям, лекция, тренинг, индивидуальная беседа, работа с психологом, арт-терапия, остальные распределены по функциям (трудотерапия и прочее – согласно программе реабилитации));

позволяет создать безопасную среду (есть возможность контролировать всех реабилитируемых одновременно, меньше риск травматизма, меньше внутригрупповых конфликтов);

малое количество зависимых лиц в одном месте позволяет быстрее и проще адаптироваться вновь прибывшим (ряд особенностей мышления и поведения зависимого человека, а именно: страх довериться, тревожность, страх критики и оценки другими реабилитантами – не позволяют быстро проникнуться процессом реабилитации, и это тем сложнее, чем больше людей вокруг);

позволяет создать уютную, приближенную к семейной, атмосферу, что способствует не только быстрой адаптации вновь прибывших, а также «размораживанию» (идентификации) чувств, что является основой всего выздоровления в целом.

Курс реабилитации включает в себя четыре направления:

восстановление физических, психических, духовно – нравственных общечеловеческих ценностей (в программу реабилитации включены спортивные и оздоравливающие, образовательные, досуговые, волонтерские мероприятия);

труд с целью обучения и восстановления трудовых навыков (каждый реабилитант выполняет свою функцию в процессе жизнеобеспечения подразделения);

творчество с целью раскрытия внутреннего потенциала (в реабилитации используются различные творческие мероприятия: театрализованные костюмированные представления, песни, рисование, лепка и т.п.);

социальная реадаптация (ресоциализация).

Ресоциализация как часть социальной реабилитации становится возможной для реабилитируемого на 3 и 4 этапах реабилитационного процесса. На данной фазе выздоровления обязательны посещения групп взаимопомощи: сообществ АА, АН, АС, ВДА и т.п.

Постреабилитационный период является важным этапом реабилитационных мероприятий, поскольку реабилитируемый плавно «переходит» из безопасной среды учреждения в социум с общедоступными триггерами. В качестве триггеров для зависимого человека выступают непосредственно психоактивные вещества, люди, с которыми употреблялись ПАВ, места, где можно было приобрести и употребить алкоголь и наркотики. В данный период реабилитируемый готовится к новой самостоятельной трезвой жизни, учится вновь выстраивать отношения с родственниками и



социальным окружением, готовится к трудоустройству, решает финансовые и жилищно – бытовые проблемы.

Выпускники реабилитационного Центра включены в процесс реабилитации и ресоциализации циклично: регулярно посещая структурное подразделение, в котором ими была пройдена реабилитация, поддерживают собственную трезвость и делятся опытом личного выздоровления с лицами, находящимися в процессе, формируя систему наставничества и содействуя выздоровлению лиц, находящихся на реабилитации.

С целью повышения качества реабилитации и ресоциализации специалистами ОГКУ «ЦРН «Воля» разработан ежегодный выездной тренинг активного времяпрепровождения (текущее название – «Перезагрузка»). Это мероприятие проходит в летний период на берегу водоема в зоне туристического отдыха. Тренинг направлен на популяризацию здорового образа жизни, трезвого отдыха, обмена жизненным опытом с людьми, которые поддерживают здравомыслие (трезвость), развиваются и живут, следуя принципам Программы «12 Шагов». В течение трех дней реабилитанты, выпускники, специалисты центра «Воля» и других реабилитационных центров региона вместе с выздоравливающими зависимыми проживают на природе в туристических палатках вдали от развитой инфраструктуры. Самостоятельное приготовление пищи на костре, самообслуживание в условиях дикого отдыха, жизнь без благ цивилизации в совокупности с реабилитационными, игровыми и спортивными мероприятиями оказывают мощный эмоциональный эффект. В результате у участников формируется навык групповой (совместной) деятельности, прорабатываются коммуникативные качества, прививается любовь к окружающей среде. Психологические занятия на свежем воздухе дают дополнительное терапевтическое и энергетическое воздействие на человека, что повышает эффективность восстановительного процесса в целом. В результате образуется комьюнити выздоравливающих, в котором оказывают поддержку каждому члену группы. Ежегодно в выездном тренинге принимают участие не менее 100 человек.

С 2020 по 2023 годы в реабилитационные программы Центра включены 989 наркозависимых, успешно завершили 503 человека, процент успешно завершивших по отношению к вовлеченным составляет 51%. За сравнительный 4-хлетний период, предшествующий 2020 году, с 2016 года по 2019 год, указанные показатели равны 689 и 210 человек соответственно, процент успешно завершивших равен 30,5%.

Из представленных показателей видно, что после активного внедрения в программу реабилитации принципов Программы «12 Шагов» с подходом к каждому обратившемуся за помощью с позиции любви, заботы и понимания, в ОГКУ «ЦРН «Воля» отмечены следующие качественные изменения:

уменьшилось количество лиц, добровольно прервавших реабилитационный процесс: при осознании собственных проблем, вызванных употреблением наркотических веществ, у зависимого формируется личная внутренняя мотивация на прохождение реабилитации;

улучшилось качество реабилитационного процесса: зависимый быстрее раскрывается и раскрепощается в атмосфере взаимного доверия и поддержки, быстрее размораживаются и его чувства;

увеличилось количество успешно завершивших программы реабилитации, выпускников Центра;

уменьшилось количество рецидивов и увеличилась длительность ремиссии от года и более: благодаря вовлечению зависимого и его родных из числа ближайшего окружения в сообщество выздоравливающих наркоманов и созависимых, сохраняется трезвость самого человека и здоровая атмосфера в его семье;

улучшилось качество процесса ресоциализации: количество трудоустроенных лиц из числа выпускников ежегодно увеличивается в абсолютном численном показателе;

повысился уровень образованности и общего развития выпускников: программа позволяет постоянно работать над собой, гармонично развиваться, получать новые знания и обретать новые интересы и увлечения, расти во всех аспектах жизни и становиться полноценным членом общества.

В начале данной статьи были отмечены некоторые моменты реабилитационного процесса до применения Программы «12 Шагов». Стоит заметить, что наркозависимые прекращали употребление и без данной программы. Но среди выпускников были отмечены случаи замены одного вещества на другое, игромания, переедание, низкое качество жизни. Каждому времени – своё. В годы образования нашего Центра возможно не было других методов работы, так сказать «шли на ошупь, через пробы и ошибки». Но новое время требует новых методов, инструментов, инноваций, достижений.

В ОГКУ «ЦРН «Воля» применяются наиболее современные и лучшие методики и практики социальной реабилитации наркозависимых. Программа «12 Шагов» уже практически 100 лет доказывает свою эффективность на международном уровне. Количество анонимных выздоравливающих алко – и наркозависимых по всему миру насчитывает более 3,5 млн. человек и эта цифра говорит сама за себя.

#### Список литературы:

1. ГОСТ Р 54990-2018. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем (утвержден и введен в действие приказом Росстандарта от 8 августа 2018 года № 468-ст);

2. ГОСТ Р 58191-2018. Национальный стандарт Российской Федерации. Контроль качества реабилитационных социальных услуг лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем (утвержден и введен в действие приказом Росстандарта от 7 августа 2018 года № 455-ст);

3. Программа «Социальная реабилитация лиц, имеющих опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными и

токсическими веществами в стационарных условиях» областного государственного казенного учреждения «Центр реабилитации наркозависимых «Воля» от 2020 года;

4. Литература сообщества Анонимные Алкоголики и Анонимные Наркоманы от 2020 года.



**Э.А. Тарбеева**

заместитель главного врача областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер», главный внештатный психиатр-нарколог Иркутской области

**МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ НА БАЗЕ  
ОГБУЗ «ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ  
ДИСПАНСЕР»**

Формирование у лиц с зависимостью от психоактивных веществ ремиссии заболевания и успешная социальная адаптация данной категории пациентов зависит не только от своевременности и полноты оказания им медицинской наркологической помощи, но и от лечебно-реабилитационных мероприятий, проведение которых регламентировано статьей 55 Федерального закона от 08.01.1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года № 1034, Порядком прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 208н, Министерства труда и социальной защиты труда Российской Федерации № 432н от 3 мая 2023 года.

Распоряжением Губернатора Иркутской области от 23 августа 2018 года № 107-р утверждена Концепция развития наркологической помощи в Иркутской области, утвержден «План мероприятий (Дорожная карта) по реализации Концепции развития наркологической помощи в Иркутской

области на 2019-2024 годы».

Наркологическая служба в Иркутской области объединена с психиатрической и представлена областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер». Диспансер имеет филиалы в городах Ангарск, Братск, Усолье-Сибирское, Усть-Илимск, Черемхово, Тулун, в поселке Усть-Ордынский Эхирит - Булагатского района находится психоневрологическое отделение.

С целью медицинской реабилитации лиц, потребляющих наркотики в немедицинских целях, на территории Иркутской области внедрен «Порядок оказания реабилитационной медико-социальной помощи больным наркоманиями в Иркутской области».

На базе диспансерно-поликлинического (наркологического) отделения областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» функционирует кабинет медицинской реабилитации.

Деятельность кабинета обеспечивает бригада специалистов: врач психиатр-нарколог, клинический психолог, специалист по социальной работе (социальный работник). Бригадой специалистов, по направлению врача-психиатра-нарколога участкового, осуществляется, в числе прочего, мотивационная работа по вступлению в процесс медицинской реабилитации.

На базе диспансера с 2014 года функционирует Центр медицинской реабилитации больных наркологического профиля, для чего развернуто 50 коек круглосуточного пребывания - два отделения по 25 коек, 40 койко-мест дневного пребывания. В целом в Иркутской области обеспеченность реабилитационными койками на 10 тыс. населения составляет 0,21.

В рамках Центра медицинской реабилитации решаются следующие задачи:

социальная адаптация (помощь пациенту в достижении полного воздержания от употребления ПАВ);

улучшение физического, эмоционального и психологического состояния здоровья пациентов;

улучшение семейных и других межличностных отношений пациента;

улучшение социального функционирования;

отказ от противоправной деятельности.

Программы медицинской реабилитации в Центре представлены этапами:

1. Стационарный этап медицинской реабилитации (28 – 45 дней).

2. Амбулаторный этап медицинской реабилитации (30 – 45 дней).

Работа Центра медицинской реабилитации выстроена по бригадному методу: привлечены штатные врачи-психиатры-наркологи, врачи-психотерапевты, медицинские психологи, специалисты по социальной работе, консультанты. Сотрудники проходили обучение в Польше.

Пациенты, поступающие в центр медицинской реабилитации, проходят 4 этапа лечебного, психотерапевтического и реабилитационного процесса.

Для каждого пациента в Центре медицинской реабилитации разрабатывается индивидуальная программа лечения.

Программа реабилитации включает в себя следующие мероприятия: групповая терапия, индивидуальная терапия, тренинги, арт-терапия, лекции, занятия по программной литературе, фильмотерапия, сказкотерапия, музыкальная терапия, йога, спортивные мероприятия.

Для работы с пациентами используются следующие методы:

1. Индивидуальное и групповое психологическое консультирование.
2. Программа 12 Шагов и принципы терапевтического сообщества.
3. Социальная поэтапная поддержка (Case Management).
4. Эмотивно-рациональная методика.
5. Релаксационная техника и аутогенная тренировка как антистрессовая методика.
6. Элементы системной семейной терапии.
7. Элементы гештальт-психотерапии.

Все указанные методы хорошо апробированы в терапевтической практике и не имеют противопоказаний для применения у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ.

В ходе прохождения медицинской реабилитации пациент посещает: базовые лекции по концепции болезни и выздоровления, групповые сессии, ведет дневник «Путеводитель познания себя».

Образовательная программа также включает работу по следующим направлениям: семейное образование, философия духовности, профилактика инфекционных заболеваний (гепатит, ВИЧ и так далее).

В целях удовлетворенности пациента, решения сложных вопросов и моментов, активно применяются технологии телемедицинских консультации, доказавшие свою практическую применимость и приемлемость, открывающие перспективы для дистанционного предоставления медицинской помощи и поддержки с опорой на научные данные.

На базе Центра медицинской реабилитации организована работа мастерской, направленной на осуществление работы новейших методик реабилитации зависимого поведения через творчество (арт-терапию), ведутся «Уроки актерского мастерства», «Танцетерапия», «Уроки игры на фортепиано».

В рамках оказания помощи по медицинской реабилитации больным с наркологическими заболеваниями, помимо решения первоочередных задач:

решаются вопросы по содействию в трудоустройстве пациентов во взаимодействии с министерством труда и занятости Иркутской области;

оказывается помощь пациентам в вопросах восстановления утраченных документов во взаимодействии с Управлением по вопросам миграции ГУ МВД России по Иркутской области, министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области;

оказывается помощь семьям наркозависимых во взаимодействии с органами опеки и попечительства, Комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав Иркутской области.

В целях повышения качества и обеспечения доступности медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», восстановления социальных связей, профессиональной стабильности, при необходимости-получения профессии, в рамках Концепции развития наркологической помощи областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» заключены Соглашения о взаимном сотрудничестве с министерством труда и занятости Иркутской области, с министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, что позволяет решать вопросы профессиональной, производственной и социальной адаптации пациентов.

Также для поддержания связи с лицами, прошедшими этап медицинской реабилитации, профилактики рецидивов и своевременной помощи в кризисных ситуациях, в целях проведения мотивационной работы по вступлению пациентов в реабилитационный процесс, соблюдению достигнутой трезвости, восстановлению утраченных социальных связей проводятся анонимные собрания по амбулаторно-реабилитационной работе с зависимыми гражданами, патронаж пациента по месту проживания.

В соответствии с Регламентом взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, с организациями, работающими в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» заключены соглашения о взаимном сотрудничестве по социальной реабилитации наркопотребителей.

Медицинскими работниками проводится информирование пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении и прошедших лечение, о деятельности реабилитационных центров, с участием представителей некоммерческих организаций проводятся анонимные собрания с алко- и наркозависимыми гражданами.



**Т.Л. Индейкина,**

директор ГКУСО ПК Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Пермский край, Пермь, ул.Куйбышева 169\4, 89129855493 admin@srcnperm.ru, 8 342 206 07 48, www.srcnperm.ru, www.vk.com/srcnperm

**Е.И. Фатова,**

заведующая отделением социальной реабилитации несовершеннолетних, употребляющих ПАВ ГКУСО ПК Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

**О.Л. Васильева,**

методист, психолог ГКУСО ПК Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

## **ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКОВ, ЗАМЕЧЕННЫХ В УПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ В ПЕРМСКОМ КРАЕ**

В Пермском крае с лета 2020 года на базе государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» открыто отделение для реабилитации подростков, замеченных в употреблении психоактивных веществ (далее – ПАВ). Отделение рассчитано на 22 места круглосуточного пребывания, срок реабилитации составляет 3 месяца. Подростки помещаются на реабилитацию по направлениям, выданным министерством труда и социального развития Пермского края, в соответствии с порядком, утвержденным Постановлением Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края.

Наше Отделение организовано в филиале «Росинка», расположенном в городе Добрянка, в 70 км от Перми в живописном лесном массиве. Отделение имеет большую огражденную территорию, оснащенную современным видеонаблюдением, на территории оборудованы: многофункциональная спортивная площадка, веревочный парк, туристическая зона с мангалом, теплицы, огородные грядки, цветники, зона отдыха. Такие условия создают возможность эффективной социальной реабилитации через основные виды успешной деятельности подростков – спорт, труд, творчество и практически исключают отказы от реабилитации.

Учеба детей организована в школах г. Добрянки в онлайн-режиме (ребята подключаются к урокам в классах через Интернет), при необходимости, учителя приходят в учреждения для проведения очных уроков. Подростки, обучающиеся в училищах, колледжах и техникумах, также продолжают свое обучение в дистанционном режиме. Таким образом, проходя социальную реабилитацию, дети и подростки не прерывают образовательный процесс.

Качественно выстроенное межведомственное взаимодействие способствует эффективной социальной реабилитации подростков, в процессе которой участвуют сотрудники подразделений по делам несовершеннолетних

УМВД, Уголовно-исполнительной инспекции, медицинской организации, общественной дружины, дополнительного образования, центра физической культуры, шахматного клуба «Ладья», военно-патриотического клуба «Витязь», Пермской епархии, добровольцы-наставники и волонтеры.

Склонность к употреблению психоактивных веществ является наиболее сложной формой девиации подростков. Специфика работы с подростками, имеющими опыт употребления наркотиков, требует проведения комплекса специальных реабилитационно-профилактических мероприятий в течение длительного периода. Для эффективной организации и осуществления данной работы на уровне муниципальных образований не всегда имеются условия, специалисты и материально-техническое обеспечение.

Указанные обстоятельства, обусловили необходимость создания в Пермском крае отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, употребляющих ПАВ и, соответственно, разработки программы их социальной реабилитации. Программа включает организацию системной длительной работы с данной категорией подростков с использованием ресурсов, существующего Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних и возможностей команды специалистов отделений сопровождения семей с детьми при Центре помощи детям и Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних края, реализующих программы индивидуального сопровождения несовершеннолетних в до- и постреабилитационный период по месту жительства ребят.

Одной из причин возникновения интереса подростка к употреблению ПАВ является окружающий его социум и семья. В основном это семьи, в которых:

воспитание осуществляется либо одним из родителей, либо отсутствует эмоциональная близость и доверие домочадцев друг к другу;

родители чрезмерно опекают и контролируют подростка, не давая ему свободы в принятии решений, касающихся его личности;

игнорируют потребности детей, жестоко относятся к ним.

Существуют и семьи, где один или оба родителя страдают наркотической или алкогольной зависимостью. Вероятность приобщения к негативным, аддиктивным пристрастиям у детей из таких семей возрастает в 2 раза.

Находясь в той или иной социальной микросреды – семья, класс, двор, секция, кружок, дискотека и т.п., подросток постоянно испытывает разноплановые и нередко противоречивые влияния на свой внутренний мир.

В отличие от взрослого, обладающего жизненным опытом, подросток порой не умеет адекватно определить и оценить тех, кто своими ценностными ориентациями, своей деятельностью, характером взаимоотношений установившегося в них психологического климата, своими личностными особенностями действительно отвечает его потребностям, интересам, склонностям, и в то же время он не умеет вовремя дистанцироваться от тех, кто благодаря присущим им свойствам находится в разладе с его потребностями, интересами и склонностями.



В результате этого подросток не всегда обретает общественно-моральные качества. Порой в его личности укореняются псевдоценности, которые способствуют формированию таких способностей и склонностей, которые несут в себе негативные характеристики (к ним относятся и аддикция).

Разработанная нами программа направлена на формирование и развитие у подростков иного восприятия мира и отношений между людьми, ее мероприятия помогают ребятам ощутить себя в других отношениях, открыть в себе скрытые способности и возможности.

Реабилитация подростков, употребляющих ПАВ, проходит у нас в условиях стационара по социально-психолого-педагогической программе личностного развития «7 шагов к себе», созданной с опорой на программу «Ступени» ГАУ ТО «Областной центр профилактики и реабилитации» г. Тюмень, которая отработывалась специалистами этого центра на протяжении многих лет.

Наша программа «7 шагов к себе» является частью общей основной программы воспитания несовершеннолетних ГКУСО ПК «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», поэтому в её направлениях с успехом используются проверенные социальные и психологические реабилитационные практики.

Программа «7 шагов к себе» включает в себя 2 раздела:

1. Этапы социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним, имеющим опыт употребления ПАВ, и его семьей:

Подготовительный блок

Реабилитационный блок

Постреабилитационный блок

2. Социально-психолого-педагогическая программа личностного развития «7 шагов к себе» (для реабилитации подростков, имеющих опыт употребления ПАВ).

В Программу входит 7 направлений (шагов) работы, которые осуществляются в условиях стационара ежедневно:

1. Мотивационная терапия, коррекции поведения;

2. Физическое развитие;

3. Культурно-досуговые мероприятия;

4. Медицинское просвещение (сопровождение);

5. Получение образования, планирование профессионального маршрута;

6. Трудовая деятельность

7. Работа с родителями/законными представителями и социальным окружением в очном и дистанционном формате (встречи, ежедневное общение по телефону с детьми, просмотр фото каждого дня, консультации психолога и юрисконсульта).

Реабилитация несовершеннолетних осуществляется на основе разработанного для него индивидуального плана реабилитации с обязательным включением в личный план мероприятий программы «7 шагов к себе» с учетом Карты интересов воспитанника. Каждый воспитанник на

протяжении 3-х месячной реабилитации в текущем режиме ежедневно проходит 7 шагов к себе с учётом его индивидуальных особенностей и интересов.

По окончании реабилитации и выбытии воспитанника ему предоставляется возможность психологической поддержки в онлайн-режиме и через социальные интернет-сети (группа Вконтакте, Вайбер, Телеграм). По месту жительства воспитанника направляется «Уведомление о выбытии несовершеннолетнего из филиала «Росинка» ГКУСО ПК «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», содержащее рекомендации и полезную информацию для специалистов субъектов системы профилактики территории проживания подростка, с целью осуществления преемственности в сопровождении, удержания и закрепления результата реабилитации в постреабилитационный период.

Разработан и ведется мониторинг эффективности социальной реабилитации несовершеннолетних в Центре и после отчисления, утверждены маркеры эффективности (приказ ГКУСО ПК «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» № 176 от 02 сентября 2020 года).

С января 2023 года с целью поддержания эффективности социальной реабилитации после выбытия ребенка из учреждения Министерством труда и социального развития Пермского края в адрес администрации муниципального образования по месту проживания подростка направляется информационное письмо о содействии в организации его дополнительной занятости с учетом интересов и способностей.

За три с половиной года прошли социальную реабилитацию 275 подростков от 10 до 17 лет, 95% из них, сохранили позитивную тенденцию к отказу от ПАВ в течение 3-х месяцев после реабилитации, и 83% по истечении 6 месяцев, практически все продолжили обучение. Около 5% подростков помещаются повторно как по ходатайству муниципальных КДНиЗП, так и по личному обращению.

### **Этапы социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним, имеющими опыт употребления ПАВ, и его семьёй**

Этап	Длительность	Содержание	Участники системы профилактики	Результат	Дополнительные ресурсы
<b>Подготовительный блок</b>					
1. Деятельность специалистов системы профилактики муниципалитетов Пермского края:					
I	до 1 месяца	<b>Выявление несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации в условиях стационара (СРЦН).</b>	Специалисты муниципальных КДНиЗП; Врачи – наркологи по месту жительства подростка; Специалисты организаций для детей-сирот (в	Прохождение лечения (консультирование у врача-нарколога), получение соответствующего заключения (справки).	Информирование подростков о возможности прохождения социальной реабилитации (образовательные учреждения, ОДН,

		<i>Мотивационная работа с подростками и его родителями (законными представителями)</i>	рамках оказания социальных услуг)	Консультация заведующей отделением	социальные службы)
II	до 3 месяцев	<b>Формирование резерва для зачисления в центр социальной реабилитации для несовершеннолетних, употребляющих ПАВ.</b> <i>Информирование об условиях пребывания в Центре. Помощь в сборе пакета документов для получения направления в Центр (см.приложение 1)</i>	Специалисты муниципальных КДНиЗП; Врачи – наркологи по месту жительства подростка; Специалисты организаций для детей-сирот (в рамках оказания социальных услуг); Специалисты Центра; Заведующий отделением; Специалисты МСР ПК Специалистами ТУ МСР ПК; Законные представители	Подросток и законные представители дают письменное согласие на прохождение социальной реабилитации в условиях стационара (срок – 3 месяца). НЛ заносится в резерв; МСР готовит направление в отделение. Устанавливается дата заезда подростка в Центр при согласовании с администрацией Центра. НЛ зачисляется в отделение на реабилитацию.	Организация выездной ознакомительной встречи в Центр, изучение официального сайта СРЦН (с видеоматериалы)

### Реабилитационный блок

1. Деятельность специалистов отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, употребляющих ПАВ ГКУСО ПК СРЦН:

III	2 недели	<b>Адаптационный период.</b> <i>Приём подростка в Центр. Знакомство с условиями пребывания (режим дня, условия проживания, требования). Сбор и анализ первичного социального анамнеза семьи, определение</i>	Специалисты Центра: - социальный педагог; - врач психиатр-нарколог; - психолог; - педагоги дополнительного образования; - воспитатели - заведующая	Наличие мотивации на продолжение социальной реабилитации в отделении. Принятие правил Центра. Адаптация к режиму дня Сотрудничество с командой специалистов. Участие (дистанционное) законного	Консультирование с куратором Центра внештатным специалистом Министерства здравоохранения Пермского края, врачом психиатром-наркологом Козюковым Г.В. Выдача законным представителям календаря-памятки с этапами прохождения
-----	----------	---	--	--	---

		<p><i>реабилитационных рисков и ресурсов.</i>  <i>Подбор реабилитационного инструментария.</i>  <i>Составление «Карты интересов воспитанника» см. Приложение *</i>  <i>Закрепление за воспитанником наставника из числа специалистов Центра (распоряжение заведующей)</i>  <i>Совместная (специалист - подросток) первичная постановка целей и задач по дальнейшей реабилитации.</i></p> <p><i>Разработка проекта индивидуального плана реабилитации с обязательным включением в него мероприятий программы «7 шагов к себе»</i></p>		<p>представителя в реализационном процессе (взаимодействие со специалистами, поддержка подростка).</p>	<p>реабилитации в Центре (при приёме подростка в отделение)</p>
IV	2 месяца	<p><b>Активный реабилитационный период</b>  <i>Перевод в реабилитационную группу, после проведения первичного консилиума.</i>  <i>Реализация социально-психолого-педагогической программы личностного развития «7 шагов к себе»</i></p> <p><i>Реализация «Карты интересов воспитанника»</i></p>	<p>Специалисты Центра:  - социальный педагог;  - врач психиатр-нарколог;  - психолог;  - педагоги дополнительного образования;  - воспитатели Социальные партнёры:  - сотрудники ОДН;  - представители волонтерских организаций;  - представители общественной дружины;  - представители</p>	<p>Овладение способами саморегуляции.  Умение прогнозировать последствия своих поступков и видеть причинно-следственные связи.  Обучение навыкам отказа от ПАВ производится в постоянном режиме и является ключевой идеей в содержании всех занятий и мероприятий отделения.</p>	<p>Участие родителей (законных представителей) в реабилитационных мероприятиях Центра (очно/заочно)  Формирование устойчивых положительных связей по месту проживания подростка (куратор КДНиЗП, инспектор ОДН).  Положительный пример детей, завершающих пребывание в Центре.</p>

		<p><i>Мониторинг эффективности социальной реабилитации. Заполнение маркеров на подростка в период нахождения в стационаре. Вовлечение воспитанников в общественную жизнь центра, органы самоуправления воспитанников (Совет воспитанников).</i></p>	<p>профессионального сообщества (организация профессиональной ориентации несовершеннолетних) и т.д.</p>		
V	<b>2 недели</b>	<p><b>Подготовка к выбытию из Центра</b>  <i>Формирование, совместно с воспитанником, планов на будущее (после выбытия из Центра). Пролонгирование «Карты интересов воспитанника» по месту жительства воспитанника, рекомендации</i>  <i>Подготовка заключения по выявленным интересам, направляется в территории по месту жительства н/л.</i>  <i>Уведомлении СП о выбытии воспитанника. Реализация социальной пробы для выпускника в мотивации вновь поступивших воспитанников на прохождение полного курса реабилитации.</i>    <i>Церемония выбытия</i></p>	<p>Специалисты Центра:  - социальный педагог;  - врач психиатр-нарколог;  - психолог;  - педагоги дополнительного образования;  - воспитатели</p>	<p>Наличие планов на будущее (понимание через какие ресурсы они будут реализованы). Знание поддерживающей социальной среды по месту жительства и умение обращаться за помощью. Владение навыками саморегуляции, как способ самозащиты и самосохранения. Сформированы личные границы, умение говорить: «Нет». Сформированы и используются навыки социально одобряемого поведения. Сформировано портфолио воспитанника.</p>	<p>Поддержка родителей  Закрепление воспитателя (наставника) из числа специалистов Центра для организации социального сопровождения.  Выдача информационной памятки воспитаннику и законным представителям при выбытии из Центра.  Информирование субъектов профилактики о выбытии подростка из Центра, передача контактов специалистов Центра, осуществляющих сопровождение.  Уведомление о выбытии несовершеннолетнего из филиала «Росинка» ГКУСО ПК СРЦН направляется, <b>в течение 3 (три) рабочих дней после выбытия воспитанника</b>, в МСР ПК</p>

		<i>осуществляется в соответствии со сложившимися традициями</i>			начальнику отдела по вопросам семейной политики и профилактики семейного неблагополучия МСР ПК субъекты ССП в территории.
<b>Постреабилитационный блок</b>					
1. Деятельность специалистов системы профилактики муниципалитетов Пермского края. 2. Деятельность специалистов отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, употребляющих ПАВ ГКУСО ПК СРЦН: сопровождение и мониторинг устойчивости результатов реабилитации. 3. Взаимодействие со специалистами системы профилактики муниципалитетов Пермского края:					
VI	до 3 месяцев	<b>Постреабилитационное сопровождение подростка и его семьи специалистами Центра.</b> <i>Поддержка подростка и его семьи после выбытия из Центра. Мониторинг эффективности социальной реабилитации. Привлечение специалистов системы профилактики к работе с семьёй и подростком, исходя из индивидуальных потребностей (проблем) Пролонгирование «Карты интересов воспитанника» по месту жительства воспитанника, обеспечение её исполнения с помощью специалистов СП.</i>	Специалист по социальной работе (наставник подростка)	Отсутствие случаев употребления ПАВ и совершения противоправных деяний. Успешное освоение учебной программы (отсутствие пропусков и учебных задолженностей). Участие подростка в системе дополнительного образования по месту жительства. Принятие семьи на социальное обслуживание специалистами организаций для детей-сирот по месту жительства. Сопровождение куратором КДНиЗП	Специалисты системы профилактики.  Специалисты отделений по сопровождению семей с детьми на базе организаций для детей-сирот
VII	Не менее 1 года	<b>Социальное сопровождение семьи по месту проживания</b> <i>Социальное сопровождение семьи воспитанника в соответствии с</i>	Специалисты отделений сопровождения семей с детьми в территориях (ОССД). Специалисты муниципальных КДНиЗП;	Сохранение устойчивой социальной адаптации. Снятие с учёта врача психиатра - нарколога	Специалисты системы профилактики. Специалисты Центра. Повторное прохождение социальной реабилитации в

		индивидуальной программой социального сопровождения. Мониторинг эффективности социальной реабилитации. Взаимодействие со специалистами Центра			условиях стационара СРЦН.
--	--	---	--	--	---------------------------

*Информация о работе отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, употребляющих ПАВ на сайте по QR-коду.*



**И.С. Мочалова**

директор Государственного бюджетного учреждения города Севастополя Центр социальной помощи семье и детям, г. Севастополь, ул. Пушкина, д.18, 89787831754, [cspsd@sev.gov.ru](mailto:cspsd@sev.gov.ru)

**И. В. Панова**

Заведующий отделением социальной реабилитации Государственного бюджетного учреждения города Севастополя Центр социальной помощи семье и детям, г. Севастополь, ул. Пушкина, д.18, 89781014885, [otdel.soc.reabilitacii@mail.ru](mailto:otdel.soc.reabilitacii@mail.ru)

**КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ГРАЖДАН БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ В ГОРОДЕ СЕВАСТОПОЛЕ**

Актуальность и необходимость внедрения практики определяется тем, что современное общество нуждается в физически и психически здоровых гармонически развитых людях, имеющих определенную цель в жизни, способных ее достигать и обладающих чувством идентичности. Однако, последние десятилетия вследствие переживания социально-экономического кризиса большинство людей стали терять чувство собственной идентичности и подменять его, как результат, появление дисфункциональных семей с аддикциями, в которых разрушаются не только отношения, но и личностные свойства. К таким семьям относятся семьи, в которых один или несколько членов семьи, признаны больными наркоманией, в том числе осужденные по ст.228 УК РФ.

Организация и проведение работы с осужденными, признанными больными наркоманией, проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03 мая 2023 г. №208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации», а также во исполнение Федерального закона от 06 февраля 2023 г. №10 «О пробации».

Для достижения устойчивых положительных результатов работы создана система комплексной реабилитации больных наркоманией с определением целевой аудитории и субъектов системы комплексной реабилитации. Практика начала развиваться с 1 сентября 2023 года.

Комплексная система реабилитации граждан, больных наркоманией, состоит из 3-х этапов: медицинской реабилитации в стационарных условиях профильного медицинского учреждения, социальной реабилитации в стационарных условиях одной из автономных некоммерческих организаций, занимающихся реабилитацией граждан, больных наркоманией, социальной реабилитацией в полустационарной форме социального обслуживания в Государственном бюджетном учреждении города Севастополя Центр социальной помощи семье и детям.

Таблица - Комплексная реабилитация граждан, больных наркоманией в городе Севастополе

1 этап реабилитации – медицинская. Продолжительность – до 28 дней		2 этап реабилитации – социальная стационарная. Продолжительность – от 3-х месяцев		3 этап реабилитации – социальная полустационарная. Продолжительность – от 2-х лет.
Соц.защита	Здравоохранение	Соц.защита	Здравоохранение	Соц.защита
Проводит мероприятия по мотивации о необходимости продолжения реабилитации в стационарной, полустационарной форме групповые мероприятия и тренинги. Работа с ближним окружением по месту жительства.	Ведет учет граждан, прошедших медицинскую реабилитацию. Получает информацию о прохождении гражданином социальной реабилитации в учреждении (организации) стационарного закрытого типа	В период прохождения социальной реабилитации в учреждении (организации) стационарного закрытого типа совместно с сотрудниками учреждения (организации) продолжается работа по мотивации продолжения реабилитации в полустационарной форме социального обслуживания, групповые мероприятия и тренинги, оказание	Ведет учет граждан, прошедших медицинскую реабилитацию.	Социальное сопровождение граждан, прошедших реабилитацию в стационарной форме, оказание социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых услуг, восстановление социальных связей, коммуникативных навыков, содействие в трудоустройстве, налаживание семейных, детско-родительских отношений, групповые мероприятия (тренинги, семейные тренинги) Работа с ближним окружением, социальное сопровождение Мотивация на участие



		социально-психологических услуг. Работа с ближним окружением по месту жительства.		в группах самопомощи АН
--	--	--	--	-------------------------

Определена целевая аудитория:

граждане, больные наркоманией, в том числе несовершеннолетние;

члены семей граждан, больных наркоманией;

граждане, находящиеся в конфликте с законом по ст.228 УК РФ;

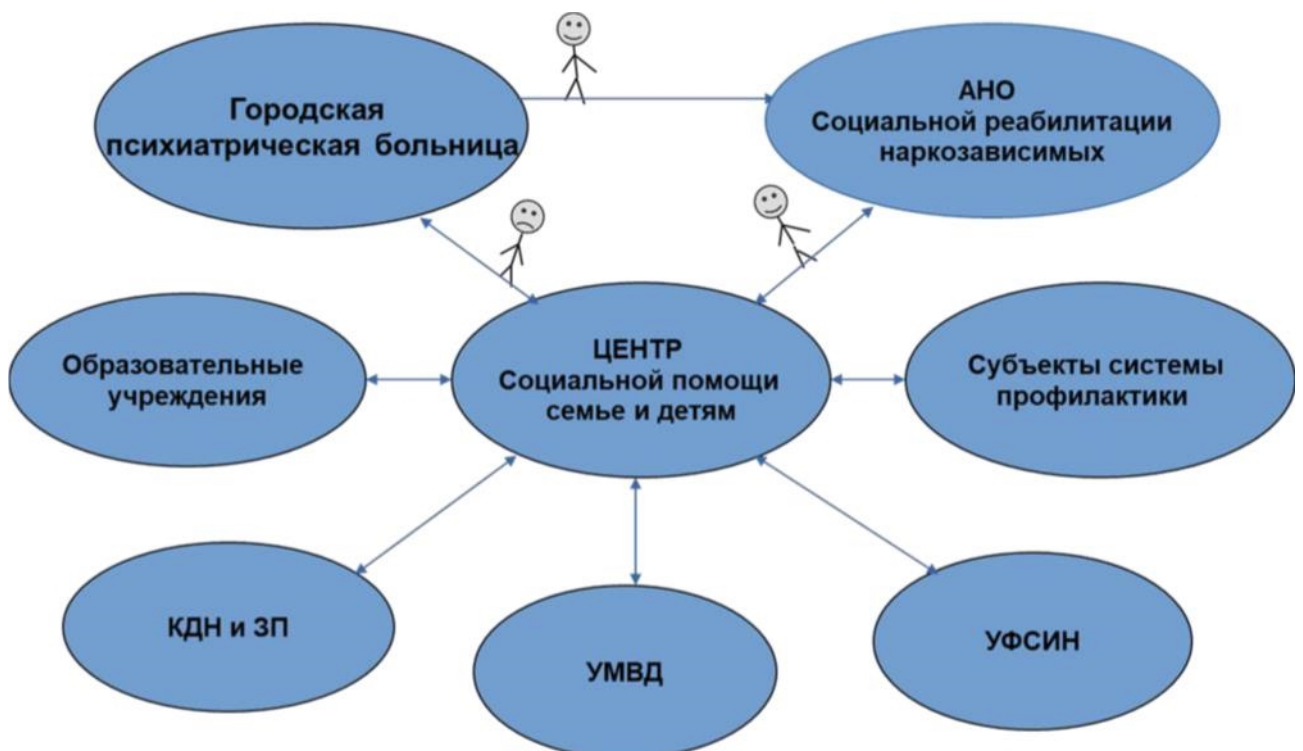
члены семей граждан, находящиеся в конфликте с законом по ст.228 УК

РФ.

Для работы с гражданами целевой аудитории создано отделение социальной реабилитации в Государственном бюджетном учреждении города Севастополя Центр социальной помощи семье и детям (далее ГБУ ЦСПСД), специалисты которого прошли курсы повышения квалификации по программе: «Психологическое консультирование зависимых и созависимых клиентов с использованием различных психотерапевтических подходов».

Заключены соглашения о сотрудничестве с ГБУЗ города Севастополя «Севастопольская психиатрическая больница», АНО «Центр по формированию здорового образа жизни «За жизнь», УФСИН по Республике Крым и городу Севастополю, что значительно расширило полномочия специалистов ГБУ ЦСПСД проводить групповые и индивидуальные консультации на площадках субъектов системы профилактики. Таким образом, ГБУ ЦСПСД стал связующим звеном между субъектами системы профилактики, работающими с целевой аудиторией.

Рисунок 1 – Схема взаимодействия с субъектами системы профилактики



Для детализации взаимодействия с учетом специфики работы субъектов системы профилактики были проведены рабочие встречи и круглые столы, по результатам которых разработаны памятка «Важные правила общения с зависимыми людьми» - для членов КДН и ЗП, представителей Управления Федеральной службы исполнения наказаний (далее – УФСИН) и других субъектов системы профилактики, памятка «Психологическая помощь людям, страдающим алкогольной и наркотической зависимостью» - для граждан целевой аудитории.

Работа с гражданами, находящимися в конфликте с законом, осужденными по статье 228 УК РФ, и членами их семей на всех этапах комплексной реабилитации начинается с получения информации от субъектов системы профилактики. Работа может быть организована на площадке ГБУ ЦСПСД, а также УФСИН с последующим продолжением в отделении социальной реабилитации ГБУ ЦСПСД (после установления доверительных отношений).

Для определения индивидуального маршрута реабилитации осуществляется выезд в семью по месту ее проживания с целью выявления потребностей семьи в помощи и услугах, интервьюирования, анкетирования и проведения мотивационной беседы не только с гражданином, осужденным по статье 228 УК РФ, но и с членами его семьи. Обсуждаются формы и методы индивидуальной и групповой работы с осужденным и членами его семьи, их периодичность.

Для несовершеннолетних и членов их семей, состоящих на учете в категории социально опасное положение, находящихся в конфликте с законом, вносятся корректировки в комплексную программу индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним/семьей, определяются исполнители.

В 2024 году город Севастополь стал одним из регионов, участвующих в пилотном проекте, во исполнение Федерального закона от 6 февраля 2023 года №10-ФЗ «О пробации».

Цель проекта: коррекция социального поведения, ресоциализация, социальная адаптация и социальная реабилитация лиц, которым назначены иные меры уголовно-правового характера, и лиц, освободившихся из учреждений, исполняющих наказания в виде принудительных работ, или лишения свободы, которые оказались в трудной жизненной ситуации, в том числе и несовершеннолетних, а также членов их семей. Категория лиц, в том числе несовершеннолетние, в отношении которых применяется пробация, попадающих под оказание услуг ГБУ ЦСПСД:

лица, осужденные по статье 228 УК РФ: а) изготовители и распространители и потребители наркотических средств с установленной наркотической зависимостью, б) изготовители и распространители наркотических средств без установленной наркотической зависимости.

лица, осужденные по другим статьям разной тяжести на основании УК РФ.

Деятельность по данному направлению проводится в следующих направлениях:

организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику девиантного поведения, преступности, рецидива совершения преступления;

проведение индивидуальной профилактической работы с осужденными гражданами, а также с членами их семей, направленной на преодоление нарушений в сфере семейных отношений и предотвращение правонарушений; проведение коррекционной работы с осужденным и его семьей, оказавшейся в трудной жизненной ситуации.

После определения критериев нуждаемости лиц, в отношении которых применяется пробация, а также после составления индивидуальной программы пробации, сотрудниками Федерального казенного учреждения Уголовно - исполнительная инспекция УФСИН гражданин направляется в субъект пробации, определенный Федеральным законом №10-ФЗ «О пробации». Для лиц, осужденных по статье 228 УК РФ, в индивидуальную программу вносятся мероприятия по профилактике наркомании с обязательным посещением психолога отделения социальной реабилитации ГБУ ЦСПСД.

В период прохождения пробации осуществляется сопровождение осужденного и членов его семьи на всех этапах, начиная с нахождения осужденного в местах лишения свободы: работа с членами семьи, далее с самим освобожденным гражданином.

Для категории лиц, осужденных по статье 228 УК РФ, актуальным является оказание психологической, юридической помощи, направленной на формирование здорового образа мышления, отношения к жизни, разрешение проблем с социализацией, трудности в общении, неспособности адекватно реагировать на необходимость решения личных проблем.

Для осужденных, не страдающих наркотической зависимостью, проводятся социально-психологические услуги в формате психологического консультирования с целью восстановления социальных связей осужденных, установления благоприятной семейной обстановки, а также нивелирования негативного воздействия на психическое состояние на момент процессуальных действий, снятия психоэмоционального напряжения.

Специалисты ГБУ ЦСПСД на постоянной основе осуществляют прием условно-осужденных граждан или граждан, в том числе несовершеннолетних, наказание которых не связано с лишением свободы, на площадках ФКУ УИИ УФСИН по г. Севастополю с целью оказания социальных услуг, проведения групповой работы. Также по направлению из ФКУ УИИ УФСИН по г. Севастополю проводится работа с лицами, освобожденными из мест лишения свободы.

С целью оказания услуг, направленных на разрешение конфликтных ситуаций среди осужденных граждан и членов их семей, налаживание отношений, оказание помощи гражданам, находящимся в конфликте с законом, осужденным гражданам, имеющим детей, предоставляется

социально-психологическая, социально-педагогическая, правовая помощь и ведется информационно-просветительская работа. С несовершеннолетними, родители которых были осуждены, организована индивидуальная социальная работа, оказывается комплексная психолого-педагогическая помощь.

В системе комплексной реабилитации граждан, больных наркоманией, психологическая реабилитация является основной и наиболее важной частью всего процесса восстановления и рассматривается через призму выстраивания индивидуальной траектории реабилитации и ресоциализации, проектирования и воспроизводства нового стиля жизни человека по нескольким направлениям: сфера личностного развития, сфера взаимоотношений, профессиональная сфера, сфера духовная, психическая и физическая сфера.

Выделяется несколько этапов психологической реабилитации: диагностико-мотивационный; коррекционный; стабилизационный.

На первом диагностико-мотивационном этапе гражданину предстоит полностью осознать, что у него есть зависимость и что эта зависимость разрушает его душу, разум, тело и жизнь. Работа психолога начинается до начала медицинской реабилитации непосредственно с гражданином и членами его семьи, так как зависимость - заболевание семейное. Человек должен самостоятельно при помощи специалистов осознать необходимость медицинской реабилитации в стационарных условиях медицинского учреждения. Одновременно проводится психологическая работа с членами семьи и родственниками, направленная на преодоление созависимости.

На коррекционном этапе психолог осуществляет работу с членами семьи, формирует навык преодоления созависимых моделей поведения, принятие объективной сложности окружающего мира, полноценная адаптация к изменяющимся условиям, умение принимать на себя ответственность и делать выбор в отношении себя, а не в пользу зависимого члена семьи. Для этого проводятся беседы, индивидуальное консультирование, тренинги, групповые мероприятия, способствующие приобщению к системе социокультурных ценностей, отражающих осознанное отношение к собственной жизни. В ходе психологических консультаций члены семьи и родственники осознают свою созависимость, получают инструменты для конструктивного взаимодействия с членами семьи, имеющими аддиктивное поведение. Посещая группы самопомощи, получают опыт других созависимых. В связи с этим, меняется поведение созависимого, что влечет снижение уровня опеки над зависимым членом семьи, устанавливаются правила, возлагается ответственность.

В ходе работы с зависимым оказывается социальная поддержка, то есть предлагаются пути, с помощью которых внешние условия могут способствовать изменению человека. Таким образом, повышая самоуважение гражданина, возвращают веру в свои силы. В параллели с индивидуальными и групповыми психологическими консультациями, мотивационными ролевыми играми и тренингами, зависимый расширяет сферу самосознания, приобретает навык самоподкрепления для достижения целей в процессе реабилитации и имеет более продолжительный период ремиссии. Зависимый

принимает решение о прохождении социальной реабилитации с последующим социальным сопровождением в рамках продолжительной работы с психологом, направленной на закрепление навыков психологической самопомощи, отслеживание и купирование состояний тяги (непреодолимое желание употребить вещество, изменяющее сознание). Впоследствии зависимый обретает внутренний ресурс, тем самым повышает уровень и качество жизни, формируются и закрепляются навыки распознавания триггеров аддиктивного поведения, анализ последствий зависимого поведения, способы его преодоления, развивается понимание о потребности (необходимости) в групповой психотерапии для граждан с аддикциями.

На стабилизационном этапе специалистами проводится работа с семьей в целом на закрепление общих семейных ценностей, традиций, укрепление детско-родительских и семейных отношений, доверия между членами семьи, интегрирование духовной части личности во все сферы жизни. Осуществляется контроль за выполнением рекомендаций специалистов, в случае необходимости проводится индивидуальные и семейные консультации. Отслеживается самостоятельное и систематическое посещение групп самопомощи и анонимных сообществ.

Для проведения психологической работы на всех этапах психологической реабилитации разработаны и реализуются программы:

информационной и мотивационной работы психолога в социальной сфере по структуре работы с гражданами стоящими на учете в УФСИН;

для информационной и мотивационной работы психолога в социальной сфере по структуре работы с гражданами с аддикцией в наркологическом диспансере г. Севастополя;

с элементами тренинга для информирования и мотивирования граждан, проходящих лечение в наркологическом диспансере ГБУЗ «Городская психиатрическая больница (возрастная группа 30-50 лет) «Мои опоры для здоровой жизни»;

информационной и мотивационной работы психолога в социальной сфере по структуре работы с гражданами с аддикцией в реабилитационном центре города Севастополя «Колесо баланса»;

для специалистов в социальной сфере «Психологические трудности в работе»;

информационной и мотивационной работы психолога в социальной сфере по структуре работы с гражданами с аддикцией в реабилитационном центре города Севастополя.

Также разработаны буклеты, листовки, памятки для граждан, больных наркоманией, членов семьи и специалистов, работающих с целевой аудиторией: «Профилактика зависимого поведения», «Помощь психолога при зависимом поведении. Формы и виды мотивации», «Стратегия работы с со зависимыми людьми», «Механизмы формирования химической зависимости», «Мифы о химической зависимости», «Острый абстинентный синдром и синдром отмены. Основные признаки подострого абстинентного синдрома», «Чувства. Идентификация и описание собственных чувств»,

«Соппротивление и отрицание, как основные сопровождающие болезни», «Этапы выздоровления», «Стресс. Основные составляющие», «Ложь в выздоровлении от зависимости», «Конфликты. Способы преодоления конфликтных ситуаций», «Эффект группы»

Несмотря на то, что практика разработана и внедряется с 1 сентября 2023 года, следует отметить ее положительный эффект:

в городе Севастополе создана система непрерывной и постоянной комплексной реабилитации с участием всех субъектов системы профилактики, работающих с целевой аудиторией, что позволяет проводить мониторинг, анализировать результаты работы;

Государственное бюджетное учреждение города Севастополя Центр социальной помощи семье и детям является площадкой, объединившей субъекты системы профилактики, работающие с данной целевой аудиторией;

увеличилось количество обращений и направлений граждан, больных наркоманией и членов их семей в ГБУ ЦСПСД;

растет доверие граждан целевой аудитории к специалистам ГБУ Центр социальной помощи семье и детям, субъектам системы профилактики, к органам исполнительной власти.

Внимание к основным формам и методам работы с гражданами, больными наркоманией, стало основой для развития данного направления и перехода на новый качественный уровень оказания социальных услуг. В настоящее время прорабатывается и детализируется вопрос межрегионального взаимодействия с Республикой Крым в рамках реализации Федерального закона №10-ФЗ «О пробации». Особое внимание при этом уделено гражданам, имеющим конфликт с законом по ст.228 УК РФ и членам их семей.

Только объединив усилия, можно добиться положительных результатов в работе с гражданами, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, что, несомненно, принесет положительный результат обществу и государству.

### **В.А. Юферов**

Руководитель межрегионального центра МКЦ «ТРЕЗВЕНИЕ», председатель Казанского епархиального общества трезвости во имя святого праведного Иоанна Кронштадтского

## **ТРЕЗВЫЙ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ОСНОВА СОХРАНЕНИЯ СЕМЬИ, ОБЩЕСТВА, ГОСУДАРСТВА! ВОЗРОЖДЕНИЕ ТРЕЗВЕННЫХ ТРАДИЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

В одном из своих обращений Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин призывал: «Мы вместе обязаны преодолеть

безответственное отношение общества к вопросам здорового образа жизни. Наряду с развитием здравоохранения больше внимания следует уделять бережению здоровья. Только курение, наркомания, алкоголизм преждевременно уносят сотни тысяч жизней наших граждан ежегодно. Важнейшее направление - развития физической культуры и спорта. Особенно среди молодежи. Нужны новые формы работы, широкий выбор не только спортивных, но и оздоровительных мер для детей младшего возраста, именно в этом возрасте закладываются привычки и интересы, и нужно их сформировать».

В Татарстане на учете состоят более 10 тысяч наркоманов, 60 % из них являются молодыми людьми в возрасте от 20 до 35 лет. Больных алкоголизмом – более 30 тысяч человек. Итого – не менее 40 тысяч человек.

Факты печальные, по военным меркам – это четыре развернутых дивизии!

В целом в стране страдающих наркоманией и алкоголизмом счет давно идет на сотни тысяч человек. Точные цифры, правильнее, усредненные с разными оценками погрешностей и методик учета есть в системе Минздрава, но и там все условно, потому что добровольно ни один наркоман или алкоголик добровольно встать на учет никогда не будет.

Сегодня надо твердо признать, что наркомания и алкоголизм – это наша беда. Именно поэтому данная проблема остается реальной угрозой национальной безопасности страны.

Но даже самая совершенная система профильных наркологических организаций Минздрава эту проблему до конца никогда не решит и полностью не охватит. В Республике Татарстан действует достаточно сильная система наркологических учреждений, государственных и частных, имеющих соответствующие лицензии, где работают профессионалы. Но они не могут охватить полностью десятки тысяч больных наркоманией и алкоголизмом и обеспечить упреждающие меры - мощную пропаганду трезвого и здорового образа жизни среди различных слоев населения.

Именно поэтому к решению проблемы наркомании и алкоголизма должны подключаться и другие организации, в том числе общественные, просветительские, волонтерские, религиозные, патриотические, спортивные. Только общими усилиями можно противостоять зависимостям, ослабляющим и разрушающим человеческий потенциал страны. Естественно, при этом должны выполняться все законодательные акты, нормативы и т. д.

Методик и направлений противодействия наркомании и алкоголизму сейчас разработано много, проблема в целом не только медицинская, поскольку все зависимости имеют био-психо-социо-духовную основу.

Работать нужно всем:

властям – на законодательных, запретительных, организационных уровнях;

людям в погонах – жестко отсекают незаконный оборот психоактивных веществ и привлекать к ответственности нарушителей закона;

врачам, наркологам, психотерапевтам – лечить;

родителям и учителям – воспитывать и учить;  
 священнослужителям всех конфессий и религий – наставлять на духовно-нравственный путь;

общественным организациям – активно развивать на всех уровнях общественный фронт противодействия и негативное отношение к наркомании, алкоголизму, табакокурению и другим пагубным зависимостям.

Сохранение физического здоровья и духовно-нравственного потенциала граждан – это преумножение важнейшего человеческого капитала страны – жизни людей!

Сейчас насчитывается порядка 400 видов зависимостей. Наркомания и алкоголизм – это только верхняя, особо разрушительная часть негативного воздействия на разум и здоровье людей.

Остановлюсь на духовной составляющей, которая является одной из самых действенных на пути отсечения пагубных зависимостей, которые ведут человека к деградации, к падению, к греховному состоянию, к смерти физической и духовной.

Духовно зрелый человек, понимающий, что он создан для жизни и созидания, а не деградации (!), не побежит употреблять наркотики или заливать свои проблемы «горькой», когда ему трудно, или наоборот – весело.

Он всегда при любых жизненных обстоятельствах будет сохранять духовное трезвение, внутренний позитивный дух и силу, правильное видение мира вокруг, элементарно понимать «что такое хорошо и что такое плохо». Это своего рода духовно-нравственный трезвенный иммунитет против пагубных страстей, которые уничтожают человека.

Особо важно это развивать в семье, где создание и развитие духовно-нравственного стержня позволит вырастить молодежь трезвой, здоровой, сильной, умной и направить ее на путь созидания! Очень важно самим родителям вести трезвый и здоровый образ жизни, тогда и дети на примере родителей будут развиваться в правильном направлении

Системный заслон пагубным зависимостям должен ставиться в школе, в учебном заведении, в трудовом коллективе, в армии, в органах правопорядка, в спорте, культуре – на всех уровнях человеческой деятельности.

Активная работа по противодействию наркомании и алкоголизму в последние годы проводится в основных ведущих религиозных организациях Республики Татарстан: в Татарстанской митрополии и в Духовном управлении мусульман.

Некоторые исторические факты трезвенного движения в России.

До революции во всех губерниях России действовали Попечительства о народной трезвости, это были прототипы современных региональных антинаркотических комиссий, понятно, что антинаркотической угрозы тогда не было, существовала реальная угроза пьянства.

Кроме того, на территории России до революции действовали более двух тысяч православных обществ трезвости.

С 1892 по 1918 годы в Казани действовало Казанское общество трезвости, созданное распоряжением Министерства внутренних дел



Российской империи. Оно имело более 60 филиалов на территории Казанской губернии, объединявшей в то время территории современных республик Татарстан, Марий Эл, Чувашии в городах и населенных пунктах Поволжья: в Казани, Чебоксарах, Царевококшайске (сейчас Йошкар-Ола), Звенигово, Буинске, Алатыре, Мариинском Посаде, Вятских Полянах, Агрызе, Козьмодемьянске, Елабуге, Ядрине и других, были даже филиалы общества трезвости в Сибири — в Томске, Красноярске, Чите. Членами Казанского общества трезвости были губернаторы, правящие архиереи, градоначальники, врачи, учителя, священники, рабочие, крестьяне, представители всех слоев населения.

Почетным членом общества был будущий святой праведный Иоанн Кронштадтский. Общество проводило большую профилактическую работу, создавало трезвые чайные, читальни, распространяло профильную литературу, имело свой храм, больницу для алкоголиков и т.д. Это была мощная трезвенная организация того времени, которую власти закрыли в 1918 году.

С 2010 года в Казанской епархии вновь развернулась работа по созданию православных обществ трезвости, и 1 ноября 2011 года специальным распоряжением по епархии было образовано Казанское епархиальное общество «ТРЕЗВЕНИЕ» во имя святого праведного Иоанна Кронштадтского, которое по факту явилось продолжателем славных традиций Поволжья и центром продвижения трезвенной работы в Казанской епархии.

Всего с 2010 года на территории Татарстана были открыты более двадцати православных обществ трезвости в Казани, Альметьевске, Бугульме, Елабуге, Набережных Челнах, Нижнекамске и др.

Общество «ТРЕЗВЕНИЕ» сотрудничает с Управлением наркоконтроля МВД по Республике Татарстан, с республиканским наркодиспансером, с Казанским государственным медицинским университетом, Казанской медицинской академией, с медицинскими, общеобразовательными организациями, с волонтерами – медиками, с реабилитационными центрами, а также со многими всероссийскими общественными организациями трезвенного направления: «ОБЩЕЕ ДЕЛО», «Союзом борьбы за народную трезвость», объединением «ОПТИМАЛИСТ», Международной академией трезвости» и другими.

Кроме того, имеются постоянные рабочие контакты с Координационными центрами по противодействию наркомании и утверждению трезвости в РПЦ, с Духовным управлением мусульман Республики Татарстан.

Главные задачи всех православных обществ трезвости – это сохранение здоровья, духовно-нравственного потенциала каждого человека, каждой семьи, всего государства и общества!

**ТРЕЗВАЯ РОССИЯ – СИЛЬНАЯ РОССИЯ!**

**Е.О. Добровольская**

Кандидат технических наук, заместитель директора АНО «ЦРСП ТО «Милосердие», координатор проектов по утверждению трезвости, психолог Общества трезвости в честь св. блаж. Ксении Петербургской г. Тюмени, ведущая Семейных клубов трезвости и коррекционных программ для родственников людей, зависимых от алкоголя и наркотиков, г. Тюмень, ул. Блюхера, 2/1-15, +7(912)399-77-03, [galimova0107@mail.ru](mailto:galimova0107@mail.ru)

## **РОЛЬ СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В ПРОЦЕССЕ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ АЛКО- И НАРКОЗАВИСИМЫХ**

Среди подходов к профилактике и реабилитации алко- и наркозависимых людей долго время использовалась трёхчастная био-психосоциальная модель как иерархическая структура, находящаяся в динамическом единстве взаимного влияния трёх её составляющих: биологической, психологической и социальной. Причём влиянию социальных факторов отводилось не менее 40% от всех предпосылок формирования зависимости.

В настоящее время в науках о человеке трёхчастная модель уступает место четырёхчастной био-психо-социо-духовной модели, известной ещё со времён Гиппократов. В этой парадигме духовная сфера как бы надстраивается над всеми остальными. При этом соотношение факторов, в том числе и социальных, влияющих на развитие зависимости, сохраняется.

Высокая значимость социальных факторов в процессе формирования зависимости не случайна. Человек как социальное существо тесно связан с социумом. По сути он становится человеком, вступая в общественные отношения с другими индивидами, как субъект социальных, экономических, моральных и других связей.

Особую роль в жизни человека играет семья. Семья как микросоциум является основой для развития и формирования личности, её эмоционального благополучия и социальной адаптации. Именно в семье формируется система нравственных и духовных ценностей человека, устойчивые модели поведения, из семьи наследуется генетическая предрасположенность к различным видам заболеваний.

Всё сказанное выше справедливо и для процесса формирования зависимостей от психо-активных веществ (ПАВ), в связи с чем зависимость (алкоголизм, наркомания, токсикомания) многими специалистами в данной области рассматривается как «семейная болезнь» [9].

Рассмотрим связь семейной системы с функционированием человека на всех уровнях бытия: биологическом, психическом, социальном и духовном.

К *биологическим* предпосылкам формирования зависимостей можно отнести: наследственность, состояние здоровья родителей на момент зачатия, патологии беременности и родов, нарушения в обмене веществ, детские

болезни и пр. Причём каждый из факторов связан с функционированием семьи как системы и её членов в отдельности.

Среди *психологических* предпосылок формирования зависимости можно выделить нарушение самоидентификации, плохую переносимость стрессовых ситуаций, неадекватную самооценку, недостаточные коммуникативные навыки и навыки проблемно-разрешающего поведения, психопатию, алекситимию, неумение удовлетворять свои потребности конструктивным способом.

Алгоритмы поведения впитываются ребёнком в родительской семье посредством импринтинга. В семье происходит самоидентификация маленького человека, когда он по мере взросления отвечает себе на вопросы «Кто я?», «Какой я?». Семейная система оказывает огромное влияние на формирование адекватной самооценки. Несформированное ощущение своей ценности – это по сути разрешение разрушать себя и свою жизнь, в том числе с помощью психоактивных веществ.

Таким образом, психологические сложности проявляются как в склонности к зависимому поведению, так и провоцируют применение стратегии избегания проблем с помощью ухода в употребление психоактивных веществ.

Отдельный и большой раздел – формирование личности в дисфункциональной семье, в частности в семьях алко- и наркозависимых, которое накладывает серьёзный отпечаток на способность ребёнка эффективно строить собственную жизнь.

В настоящее время достаточно подробно изучены психологические особенности «взрослых детей алкоголиков» [4] и существует большое количество профессиональных программ коррекции, а также сообществ, позиционирующих себя как непрофессиональные, но оказывающих существенную поддержку людям, выросшим на фоне алкоголизма или наркомании родителей.

*Социальные* предпосылки развития зависимостей тесно связаны с психологическими и часто от них неотделимы. В целом их можно разделить на предпосылки, возникающие в микросоциуме (семье) и макросоциуме.

Наибольшее влияние здесь снова оказывает микросоциум, хотя и макросоциум диктует определённые стереотипы поведения – социально-психологические программы. В частности, советский психофизиолог Г.А. Шичко описал в своих трудах социальную запрограммированность на употребление алкоголя [13].

Вместе с тем, влияние макросоциума многократно усиливается в микросоциуме, в том числе при формировании личности человека в уже упомянутой выше дисфункциональной семье.

И наконец, к *духовным* предпосылкам можно отнести нарушение связи с Богом, нарушения в сфере ценностей, отсутствие или искажённое понимание смысла и цели своей жизни, остановку в развитии, неумение любить, неблагодарность.

Все эти предпосылки закладываются именно в семье с опорой на духовный опыт родителей и ориентацией на их ценностно-смысловую сферу.

Таким образом, в четырёхчастной модели зависимости подавляющее большинство не только социальных, но и биологических, психологических и духовных факторов формируется под влиянием семьи. В этой связи логично опираться на семью в вопросах профилактики зависимостей в среде детей и подростков.

Профилактическая работа в семье может быть построена на трёх важнейших направлениях:

1. Выстраивание доверительных отношений с ребёнком и формирование родительского авторитета.

А.С. Макаренко пишет, что «непослушание ребенка является несомненным признаком отсутствия родительского авторитета и родителям необходимо серьезно задуматься над этим» [10].

Авторитарный тип воспитания способен спровоцировать бунтарство в ребёнке или наоборот подавить его волю, когда маленькому человеку сложно противостоять тому, что навязывает социум извне. Но не менее опасен и гиперопекающий стиль поведения, а также построение псевдоавторитета взрослого.

2. Личный пример родителя.

Личный пример родителя выражается в полном отказе от употребления различных видов психоактивных веществ, а также психоактивных действий, меняющих сознание (гаджет-зависимость, игровая зависимость, шопоголизм, трудоголизм, сексоголизм и пр.).

Слова В.А. Сухомлинского «Не воспитывайте детей, они всё равно будут похожи на Вас. Воспитывайте себя» - являются яркой иллюстрацией того, как уберечь собственного ребёнка от зависимости. Родителю важно увидеть свои собственные недостатки и исправлять их.

3. Система профилактики употребления ПАВ в семье.

Родителям важно иметь представление об угрозах, которые поджидают ребёнка за оградой родительского дома. Имея сформированный родительский авторитет, родитель может самостоятельно проводить с ребёнком профилактические беседы, используя качественный контент с правдивой информацией по тематике зависимостей.

Обозначенные направления профилактики зависимостей в микросоциуме могут быть использованы также в детских организованных коллективах, тогда как в процессе реабилитации важно обратить внимание ещё на ряд факторов.

Во-первых, родственники людей, зависимых от алкоголя и наркотиков, сами нуждаются в большом объёме помощи.

Во-вторых, их состояние оказывает существенное влияние на развитие и поддержание зависимости близкого. Роль так называемой созависимости членов семей алко- и наркозависимых достаточно хорошо изучена и описана в ряде работ как отечественных, так и зарубежных авторов [1, 6, 9, 12].

Зачастую модели поведения, сложившиеся в семье, самым прямым и деструктивным способом влияют на поддержание патологического образа жизни зависимого человека. Один из таких способов заключается в том, что все участники отношений вовлечены в так называемый драматический треугольник Карпмана – психо-социальную модель, названную по фамилии её автора.

Модель описывает три привычные психологические роли, которые часто отыгрываются членами семей алко- и наркозависимых. Схематически на углах треугольника размещаются роли, исполняемые участниками взаимоотношений: Спасатель, Преследователь, Жертва. В кризисных ситуациях треугольник приходит в движение и участники меняются ролями. Сдвиг ролей в треугольнике сопровождается изменением эмоций, причём довольно интенсивных. Время пребывания человека в одной роли может длиться от нескольких секунд до нескольких лет.

Рассмотрим, каким образом игры в треугольнике препятствуют процессу реабилитации зависимого человека.

«Спасатель» согласно названию спасает зависимого человека, но не от зависимости, а от последствий его употребления, проявляя в том числе гиперзаботу и гиперопеку о другом человеке.

Это деструктивная форма помощи, которая чрезвычайно распространена в повседневной жизни и выражается в стиле взаимоотношений по типу «Родитель – Ребёнок». Личность аддикта по мере развития зависимости разрушается, он всё больше склонен снимать с себя ответственность за свою жизнь, проявлять инфантилизм. А Спасатель, вместо поддержки здоровой части личности зависимого, как возвышающийся «Родитель», всё дальше загоняет его в позицию «Ребёнка», обеспечивая дальнейшую деградацию.

Вместе с тем, эта роль социально-одобряемая и зачастую человек, играющий её, гордится своей самоотдачей и самопожертвованием, считая себя альтруистом.

При работе с родственниками зависимых необходимо помочь им увидеть связь собственных внутриличностных конфликтов, желания всё контролировать и поражения духовной сферы с проигрыванием роли Спасателя. Важнейшим этапом работы с созависимыми становится осознание ими личной ответственности за события, происходящие в семье, а также способности переключиться со «спасения» страждущего на удовлетворение собственных фрустрированных потребностей.

Следующая роль, которая исполняется в драматическом треугольнике, – роль Преследователя или Агрессора. В этой роли накопленная агрессия от фрустрированных потребностей родственника аддикта прорывается вовне.

Преследователь переполнен гневом, обвиняет, критикует, поступает неоправданно жестоко, пользуется психологическими механизмами защиты вместо искренности, так как всегда ожидает нападения.

Третья роль в треугольнике Карпмана – роль Жертвы. В этой роли вытесненная агрессия направлена внутрь самого созависимого.

Переход в эту роль осуществляется, когда родственник аддикта приходит в отчаяние от невозможности что-либо изменить. Он «спасал», он кричал, он контролировал, но ничего не помогает. Человек впадает в уныние, саможаление, на поверхность выходят соматические заболевания, которые не замечались в ролях Спасателя и Преследователя.

Таким образом, любая схема выстраивания взаимодействия в треугольнике Карпмана однозначно негативно сказывается на отношениях, здоровье, усугубляет и без того большое количество проблем, связанных с употреблением одного из членов семьи, а главное, никак не помогает решить основную проблему – искоренить зависимость.

В этой связи одновременно с работой по избавлению от зависимости у страждущего должна идти работа с его родственниками по преодолению их склонности к взаимодействию в драматическом треугольнике, коррекции так называемой созависимости близких алкоголика или наркомана.

Помимо влияния семьи как микросоциума стоит сказать и о важности в реабилитации помощи других людей, сообществ и специалистов. Реабилитационный процесс зачастую выстраивается с учётом работы в терапевтических группах и группах взаимопомощи. Участники этих групп могут находиться на разных стадиях выздоровления, делиться опытом, поддерживать друг друга, совместно организовывать досуг без употребления ПАВ. Примером таких сообществ могут быть православные общины трезвости, семейные клубы трезвости, группы в 12-ти шаговых программах.

Терапевтическая среда в сообществах предполагает наличие психологического и духовного компонента, когда с реабилитантами работают профессиональные психологи, специалисты по зависимостям, а также священнослужители, которые глубоко понимают природу зависимости и погружены в данную проблематику. При этом конечным итогом работы в группе для выздоравливающего зависимого становится его вхождение в церковно-приходскую общину, как семью во Христе, и построение собственной духовной жизни.

Отдельная тема в данном направлении – реабилитация бездомных людей, 80% которых зависимы от алкоголя или наркотиков. Зачастую это люди, которые утратили не только свой моральный облик, но и все социальные связи. Однако роль социума в реабилитации этих людей также очень важна. Бездомность – духовная болезнь, поэтому реабилитантов важно помещать в терапевтическую среду, в которой помимо психологической помощи и работы по программам реабилитации будет оказана духовная помощь. На практике наибольших успехов удаётся достигнуть, когда реабилитация зависимых бездомных людей проходит вдали от мест, где они вели патологический образ жизни. Чаще всего это деревни, крестьянско-фермерские хозяйства в среде людей, находящихся на разных этапах выздоровления, под руководством наставников и руководителей реабилитации. Люди живут по коллективному распорядку, участвуют в группах взаимопомощи, а также приобщаются к жизни церковной общины.

Таким образом, терапевтические сообщества, группы взаимопомощи, церковно-приходские общины наряду с семьёй приобретают особую важность в процессе реабилитации алко- и наркозависимых, а порой становятся альтернативой изначальной семейной системе. В этих сообществах человек находит поддержку, выстраивает новые социальные связи в лице единомышленников и товарищей по несчастью.

Человеку нужен человек. При этом важно помнить, что рядом с другим человеком он способен как возвыситься, так и упасть. Здесь влияние социума наиболее наглядно иллюстрируют слова святого апостола Павла: «Не обманывайтесь: худые сообщества развращают добрые нравы. Отрезвитесь, как должно, и не грешите» (1Кор.15.33-34).

#### Список литературы:

1. *Артеменцева Н.Г.* Феномен созависимости: общее, типологическое, индивидуальное. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2017, 227 с.
2. *Библия.* Книги Священного Писания Ветхого и Нового Заветов канонические. Москва: «Библейская лига», 2013 – 1218 с..
3. *Валентик Ю.В.* Современные методы психотерапии больных алкоголизмом // Лекции по клинической наркологии / Под ред. Н.Н. Иванца. - М., 1995
4. *Войниц Дж.* Взрослые дети алкоголиков: семья, работа, отношения. Полный справочник ВДА. – М.: Независимая фирма «Класс», 2021. – 368 с.
5. Добровольская Е.О. Оказание помощи родственникам зависимых, как выход из драматического треугольника Карпмана/ Сборник материалов конференции «Психия и Пневма», РХГА, 2023.
6. *Зайцев С.Н.* Созависимость – умение любить: Пособие для родственников и близких наркомана, алкоголика/5-е изд. – М., 2018, 128 с.
7. *Карпачёв А.А.* Теория психологического программирования и результаты научно-практической деятельности Г.А. Шичко. / Электронное научное издание «Международный электронный журнал. Устойчивое развитие: наука и практика» вып. 2 (28), 2020, ст. 6/ [www.yrazvitie.ru](http://www.yrazvitie.ru)
8. *Киселёва С.Л.* Созависимость как духовная и психологическая проблема семьи// Теологический вестник Смоленской Православной Духовной семинарии, 2017. С. 102-106.
9. *Москаленко В.Д.* Зависимость: семейная болезнь. М.: Институт консультирования и системных решений, 2015, 368 с.
10. О родительском авторитете// [ashi-deti.moseparh.ru/2019/04/11/o-roditelskom-avtoritete-a-s-makarenko/](http://ashi-deti.moseparh.ru/2019/04/11/o-roditelskom-avtoritete-a-s-makarenko/)
11. *Соборникова Е.А., Булатников А.Н., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Новиков Е.М.* Формирование личностной саморегуляции у лиц с аддиктивными расстройствами: учеб. пособие / Е.А. Соборникова, А.Н. Булатников, Л.М. Савченко, Е.С. Соболев, Е.М. Новиков; ГБОУ ДПО

«Российская медицинская академия последипломного образования». – М.: ГБОУ ДПО РМАПО, 2014 – 75 с.

12. Уайнхолд Б., Уайнхолд Дж. Освобождение от созависимости / перевод с английского Г.А Чеславской – М. Независимая фирма «Класс», 2002. – 224 с.

13. Шичко Г.А. Как стать сознательным трезвенником. Благотворительный фонд им. Г.А. Шичко, 2016 – 55 с.

14. Шугаев И., Савина Е. Алкоголик в семье: чем могут помочь близкие? / Консультант В.К. Доронкин, лит. редактор Е.В. Русанова. – М.: 2018. – 184 с. – (Серия «Азбука милосердия»: метод. и справ. пособия.)

### **Н.И. Караисаев**

директор государственного автономного учреждения Тюменской области «Областной центр профилактики и реабилитации», адрес: Тюменская область, м.р-н Тюменский, с.п. Новотарманское., тер. автодорога Тюмень-Салаирка-гр. Свердловской области, км 23-ий, стр. 27, тел./факс (3452) 77-00-66, e-mail:ospr72@obl72.ru

## **ПО «СТУПЕНЯМ» В НОВУЮ ЖИЗНЬ: РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРАКТИКА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

В настоящее время наркомания является одной из самых серьезных проблем общества. На заседании Совета Безопасности Российской Федерации 16 ноября 2020 года Президент Российской Федерации В.В. Путин назвал ее угрозой национальной безопасности.

Решение проблемы наркомании – это важнейшая задача государства, гражданского общества и каждого гражданина.

Государственное автономное учреждение Тюменской области «Областной центр профилактики и реабилитации» (далее - Центр) создано для решения проблемы наркомании на юге Тюменской области и на сегодня является региональным координационно-методическим центром по профилактике наркомании и других асоциальных явлений в молодежной среде и одновременно лечебно-профилактическим учреждением, которое представляет консультативные, лечебные, реабилитационные услуги. Деятельность Центра осуществляется в рамках государственной программы Тюменской области «Антинаркотическая программа».

Главная цель деятельности Центра заключается в том, чтобы стать качественным поставщиком услуг в области профилактики наркомании и других асоциальных явлений.



Проблема употребления психоактивных веществ в детской и подростковой среде остается одной из наиболее актуальных и серьезных задач в обществе. С целью сохранения и укрепления здоровья детей и формирования у них ценностного отношения к здоровью как личному, так и окружающих, Центром разрабатываются и внедряются эффективные методы профилактики.

У детей и подростков, ставших на путь первых проб психоактивных веществ, начинают страдать все 4 сферы жизни: биологическая (физическое здоровье), психологическая (психическое здоровье), социальная (отношения с окружающими, учеба), духовная (жизненные ценности и ориентиры). Так как первые пробы психоактивных веществ - это первый шаг к тяжелой зависимости, то недостаточно тщательный подход к работе в одной из сфер не даст положительных результатов.

Для работы с лицами, уже имеющими опыт употребления психоактивных веществ, но еще не столкнувшимися с развитием зависимости, Центром разработан и успешно реализуется с 2005 года Проект социально — психологической реабилитации несовершеннолетних «Ступени» (далее — проект «Ступени»). Целью Проекта «Ступени» является формирование мотивации к изменению опасных форм поведения на адаптивные, а также отказ от дальнейшего потребления психоактивных веществ. Проект «Ступени» прошел экспертную оценку и рекомендован к работе с подростками, имеющими проблемы с употреблением психоактивных веществ.

Проект «Ступени» предусматривает прохождение реабилитации несовершеннолетними в рамках стационарных смен, без возможности контактов с прежним привычным окружением. Для этого в Центре функционирует 50 койко-мест. Ежегодно проводятся 3 стационарные реабилитационные смены продолжительностью от 85 до 90 дней и 2 летние профилактические оздоровительные смены продолжительностью 14 дней.

Основная идея проекта заключается в организации системной профилактической работы с подростками, склонными к употреблению психоактивных веществ, с использованием ресурсов реабилитационного центра, а также возможностей команды наставников (кураторов), которые реализуют программы индивидуального сопровождения несовершеннолетних в постреабилитационный период по месту жительства.

Реализация Проекта «Ступени» включает в себя 4 основных этапа:

*1. Организационно - мотивационный.*

На первом этапе комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав осуществляют выявление и направление в Центр подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ. Обязательным условием начала работы с подростком является приглашение его и его родителей (представителей) на заседание комиссии и постановление о проведении в отношении подростка и его семьи индивидуальной профилактической работы, в рамках которой определяется необходимость его индивидуального сопровождения, психолого-педагогической реабилитации. Определяется куратор подростка на весь этот период вплоть до выхода подростка из трудной жизненной ситуации в ситуацию относительного благополучия.

Главным условием для назначения куратора является его авторитет для подростка, а также возможность регулярно осуществлять наблюдение за его жизнедеятельностью.

Еще одним способом мотивации несовершеннолетних на реабилитацию является взаимодействие с детским наркологическим отделением при ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер».

После стационарного лечения в детском отделении ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» подростки направляются для прохождения социально-психологической реабилитации в рамках проекта «Ступени».

## *2. Комплексно-реабилитационный.*

Реабилитация подростка в возрасте 12-17 лет в стационарном отделении проходит в течение 85-90 дней. Применительно к подростку эта деятельность включает в себя оказание специальной медико-психологической помощи в отношении формирующейся зависимости, организацию психолого-коррекционной работы, направленной на смену девиантного паттерна в поведении на социально приемлемое поведение, на коррекцию нарушений самооценки подростков, затруднений в проявлении эмоций, нетерпимости к чужому мнению, недоверия к окружающим, неспособности сопротивляться постороннему давлению, ликвидацию социально-педагогической запущенности, на организацию социально-педагогических мероприятий, связанных с восстановлением социально-положительного отношения к ведущей деятельности подростков - учебной, повышением культурного уровня, профессиональной ориентацией, приобретением трудовых навыков.

Процесс реабилитации включает целый комплекс мер воздействия:

медицинских, включающих в себя физиотерапию, саунотерапию, ароматерапию и фитотерапию. Данные мероприятия проводятся одновременно во время посещения русской бани. Эти процедуры способствуют нормализации сна, улучшению настроения, снижению тревожности, агрессивности-депрессивных состояний.

Несовершеннолетним, поступившим на реабилитацию, в течение недели с момента поступления проводится полная психологическая диагностика. По результатам диагностики с подростками, у кого выявлен не стабильный психо-эмоциональный фон, психологом проводится работа с применением программно-аппаратного комплекса «БОСЛАБ». Проводимая работа психологом на аппарате «БОСЛАБ» способствует профилактике психосоматических расстройств и коррекции психоэмоциональных нарушений у подростков.

психологических, являющихся центральным направлением реабилитационной деятельности. Оказание психологической помощи дезадаптированным детям и подросткам начинается с психологической диагностики личностных особенностей, которая позволяет определить характер дезадаптации и выявить его причины. Диагностика данных характеристик и нарушений позволяет совершенствовать коррекционно-реабилитационную программу на данном этапе психологического

сопровождения, оказывать консультационную помощь специалистам, работающим в проекте; разрабатывать план индивидуального сопровождения подростка в постреабилитационный период;

социальных, призванных научить ребёнка нормально общаться с окружающими, выстраивать личностные границы и взаимодействовать с обществом. Для реализации этих мер регулярно проводятся встречи с представителями учреждений и ведомств системы профилактики, с приглашением «в гости» известных людей, способных проецировать на своем жизненном примере значимые для подростков ценности, которые им понятны и легко воспринимаемы. Речь идет об известных в регионе спортсменах, лидерах молодежного общественного движения, представителей сферы культуры и шоу-бизнеса, которые готовы в качестве волонтеров проводить мотивационные беседы и «заряжать» своей позитивной энергетикой юных реабилитантов;

трудовых, направленных в первую очередь на образование, умения и желание трудиться. Такие меры реабилитации подростков формируют у них мотивацию к труду, трудовые навыки, профессиональной направленности и обучение рабочей профессии несовершеннолетних, нуждающихся в профессиональном образовании;

спортивных, являющихся наиболее эффективным средством воспитания морально-волевых качеств. Спортивная работа с подростками в течение реабилитации организуется по принципу максимальной индивидуализации. Подростки могут заниматься теми видами спорта, которые им больше нравятся или где лучше получается. Ежедневные занятия физической культурой позволяют углубленно изучить не только в теории, но и на практике особенности различных видов спорта (футбол, волейбол, баскетбол, настольный теннис и др.).

Весь реабилитационный процесс сопровождается профилактическими мероприятиями сразу по нескольким направлениям:

профилактика аддиктивного поведения (употребление психоактивных веществ). С подростками проводятся профилактические мероприятия по информированию о правовых, социальных и медицинских последствиях употребления психоактивных веществ, мероприятия направленные на развитие личности, формирование установки на здоровый образ жизни, на развитие универсальных навыков и компетенций, обеспечивающих возможность реализовывать свои потребности просоциальными способами;

профилактика суицидального поведения. С подростками проводятся профилактические мероприятия по информированию о работе телефонов доверия, о службах по оказанию психологической поддержки подросткам, мероприятия, направленные на профилактику суицидальных попыток. Психологом проводятся индивидуальные и групповые беседы, тренинги, тестирования;

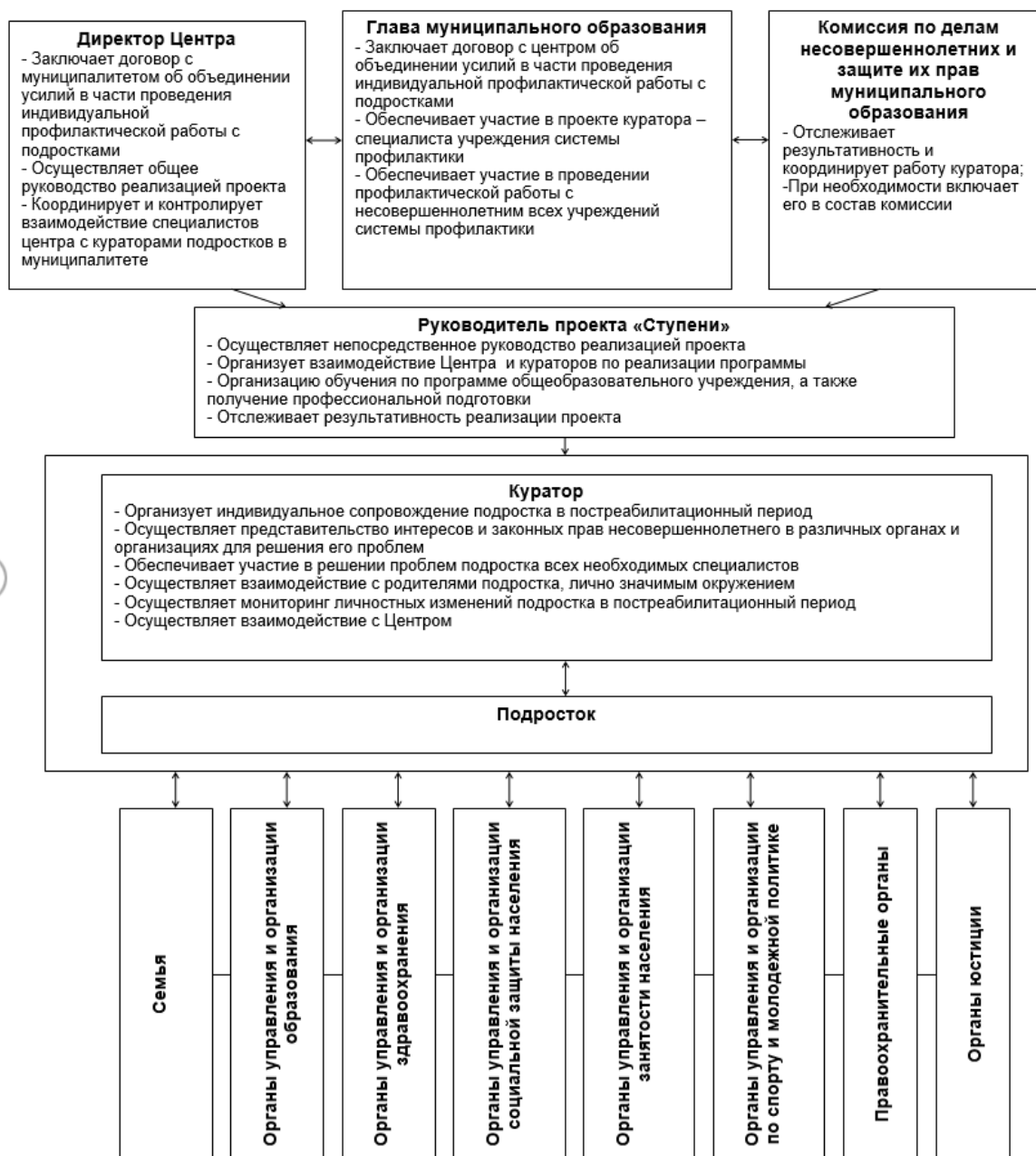
профилактика правонарушений и преступлений, в том числе повторных. С подростками проводятся уроки по правовой грамотности, дискуссии, диспуты, индивидуальные и коллективные профилактические беседы и т.д.;

мероприятия по информационной безопасности. На постоянной основе проводятся воспитательные мероприятия, направленные на информационную безопасность, проводится работа, направленная на борьбу с негативным воздействием виртуального пространства на молодое поколение.

Центр имеет лицензию на образовательную деятельность. Несовершеннолетние помимо продолжения обучения по общеобразовательной программе, имеют возможность получить профессиональную подготовку по рабочим профессиям (каменщик, плотник, швея, маникюрша, парикмахер и др.).

### 3. Координационно-сопроводительный.

Модель координации деятельности кураторов представлена на схеме:



Индивидуальное сопровождение подростка куратором в постреабилитационный период предусматривает мобилизацию работы специалистов ведомств системы профилактики для того, чтобы помочь подростку адаптироваться в социуме, решить образовательные, медицинские, социальные проблемы, трудоустроиться или подготовиться к службе в армии, восстановить разрушенные семейные связи, свой личностный, социальный статус.

Основным методом предоставления услуг и формой организации взаимодействия на этом этапе является индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение подростка во всех сферах его жизнедеятельности, при котором куратор изучает потребности подростка, его семьи, выполняет организационную, координирующую, мониторинговую, оценивающую и защитную функции в процессе решения личностно-актуальных проблем подростков.

#### *4. Завершающий, контрольно-оощрительный.*

Завершающий этап проходит в рамках летних профилактических оздоровительных смен, которые организуются на базе Центра. Этот этап является очень важным для решения двух основных задач:

в развитии творческого начала реабилитированных подростков через их волонтерскую работу в лагере;

в коррекционной работе с подростками, прошедшими реабилитацию, но имеющими недостаточный личностный рост.

Проект «Ступени» демонстрирует высокую эффективность в реабилитации подростков с зависимостями. Участники проекта:

получают поддержку и наставничество;

формируют мотивацию к изменению поведения;

отказываются от употребления психоактивных веществ;

приобретают новые здоровые интересы;

восстанавливают социальные связи и возвращаются к нормальной жизни.

Проект «Ступени» — комплексная и эффективная программа реабилитации подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ. Изоляция от наркогенной среды, запрет на мобильную связь и интернет, а также предоставление эмоционально-идеологической поддержки создают условия для кардинального изменения мировоззрения участников и формирования здоровых интересов, ведущих к отказу от употребления психоактивных веществ и успешной реинтеграции в общество.

**Д.В. Волков**

Заместитель главного врача по медицинской части ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница», заведующий детско-подростковым отделением диспансерно-поликлинического отделения, (8422) 45-37-16, e-mail: [nm.uoknb73@mail.ru](mailto:nm.uoknb73@mail.ru)

**М.В. Сухорукова**

Заведующий диспансерно-поликлиническим отделением ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница», (8422) 48-03-16, E-mail: [dpo\\_uoknb@mail.ru](mailto:dpo_uoknb@mail.ru)

**И.А. Макарова**

клинический психолог детско-подросткового отделения диспансерно-поликлинического отделения ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница», (8422) 45-15-23, E-mail: [ioldoz73@mail.ru](mailto:ioldoz73@mail.ru)

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ И  
РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ  
ПАВ В ГУЗ «УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

Формирование в обществе осознанного негативного отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте является одной из стратегических целей государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. N 733, так как проблема употребления психоактивных веществ за последние несколько лет становится все более актуальной в связи с распространенностью среди детей и молодежи.

В современном мире алкоголь, табак, вейпы, различные виды наркотиков, которые относятся к психоактивным веществам, являются достаточно доступными, и социальный портрет потребителя становится все моложе. Это обуславливает как необходимость усиления мер, направленных на предупреждение употребления ПАВ, так и разработки и внедрению дифференцированных программ реабилитации несовершеннолетних, коррекции детско-родительских отношений как фактора профилактики девиантного поведения несовершеннолетних. Следует заметить, что употребление ПАВ несовершеннолетними часто является симптомом жизненно-личностного или социального (семейного) неблагополучия. Это предполагает приоритет психологических и педагогических воздействий при проведении реабилитации.

Для реализации профилактической деятельности используются разнообразные превентивные технологии (социальные, педагогические, психологические) и формы организации воздействия на адресные группы.

К ним относятся: интеграция профилактического содержания в базовые учебные программы, воспитательную внеурочную работу (тренинговые занятия, ролевые игры, дискуссии, индивидуальная работа с обучающимися); разработка и внедрение образовательных программ для родителей (законных представителей).

Индикаторами эффективности профилактической деятельности являются:

сформированность и действенность единого профилактического пространства;

наличие эффективных профилактических программ, включающих психолого-педагогические технологии их реализации;

кадровый состав специалистов, реализующих профилактическую деятельность;

повышение квалификации специалистов по вопросам профилактики ПАВ.

Организация реабилитационного процесса несовершеннолетних, состоящих на учете в ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница», осуществляется комплексно в соответствии с государственными контрактами по оказанию услуг психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, в рамках выполнения государственной программы Ульяновской области «Обеспечение правопорядка и безопасности жизнедеятельности на территории Ульяновской области», подпрограммы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на территории Ульяновской области».

Важнейшим направлением реабилитационного процесса является укрепление ресурсов семьи, ориентированных на воспитание у детей и подростков законопослушного, успешного, ответственного поведения, а также потенциала семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, вовлеченному в незаконное употребление ПАВ.

В отделении по обслуживанию детско-подросткового населения ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница» состоят несовершеннолетние подростки, злоупотребляющие ПАВ, в частности с употреблением алкоголя и наркотических веществ, злоупотреблением алкоголя и наркотических веществ и синдромом зависимости от алкоголя и наркотических веществ.

За прошедшие 4 года (с 2020 года по 2023 год) в рамках реализации государственного контракта по оказанию услуг психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, приняли участие 2 организации:

1. Ульяновский государственный университет «Центр психического здоровья»;

2. Общество с ограниченной ответственностью «Эйч Би Эссистенс» г. Санкт-Петербург.

Данные услуги включали в себя:

1. Отбор несовершеннолетних в соответствии с разработанными критериями включения в проект реабилитации:

1.1. Проведение предварительных разъяснительных бесед с родителями о целях и задачах проекта, сбор предварительных сведений о несовершеннолетних.

1.2. Комплексное исследование интегрального здоровья несовершеннолетних:

психолого-педагогическая диагностика;

пато-и нейропсихологическое исследование

диагностика семьи и внутрисемейных отношений;

психофизиологическое исследование психической деятельности с применением аппаратов;

составление индивидуальных планов психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетнего.

2. Организацию и проведение коррекционно-реабилитационных услуг в соответствии с индивидуальной программой:

проведение психолого-педагогических тренинговых программ в амбулаторном режиме;

еженедельное индивидуальное консультирование подростков;

индивидуальная работа с родителями;

тренинг детско-родительских взаимоотношений;

аппаратное биоуправление;

психолого-педагогические, психологические тренинги на формирование здорового образа жизни.

3. Закрепление эффектов применявшихся психолого-педагогических методик и технологий, их активное использование в проблемных ситуациях:

закрепление и реализация навыков самостоятельного принятия решений и их практического осуществления (проведение тренингового занятия);

стабилизация на удовлетворительном уровне основных эмоционально-волевых и поведенческих характеристик;

улучшения – детско-родительских отношений;

формирование стойкой мотивации к ведению трезвого образа жизни (по результатам психологического исследования);

подготовка отчетной документации;

обеспечение социальной поддержки и создание контролируемого досуга;

проведение семинара с родителями по вопросам дальнейшего психолого-педагогического сопровождения, рекомендаций по социальной адаптации подростков, употреблявших ПАВ.

Место оказания услуг:

1. Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница» (далее - ГУЗ УОКНБ) г. Ульяновск.



2. Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками и иными ПАВ, УлГУ «Центр психического здоровья» г.Ульяновск.

Категория участников: 143 человека, в т.ч. 73 несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ и имеющих риск формирования зависимости, проживающих на территории г.Ульяновска, родительский контингент, в т.ч. (законные представители несовершеннолетнего), сотрудники учреждений – в соответствии с программой реабилитационных мероприятий, в частности врачи-психиатры, клинические и педагогические психологи, социальные работники, тьютеры из числа студентов медицинского факультета им Т.З. Биктимирова УлГУ. Все сотрудники имели опыт работы с подростковым контингентом.

До начала основных мероприятий программы реабилитации были проведены:

1.Общее собрание родителей, где была актуализирована проблема помощи родителей своим детям, страдающим от зависимостей. Проведена мотивационная беседа по вовлечению родителей в процесс работы по избавлению детей от алкогольной и наркотической зависимости, привлечение их на групповые занятия.

2. Консультационная беседа с сотрудниками ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница». Был произведен обмен опытом и разбор техник, психологических практик воздействия на пациентов.

#### Порядок оказания услуг

1. Диагностико- организационный этап:

отбор несовершеннолетних в соответствии с разработанными критериями включения в проект реабилитации;

проведение предварительных разъяснительных бесед с родителями, педагогами учреждения образования о целях и задачах проекта, в котором будут участвовать подростки;

сбор предварительных сведений о подростках методом экспертных оценок.

1.1. Комплексное исследование интегрального здоровья несовершеннолетних:

психолого-педагогическая диагностика;

пато – и нейропсихологическое исследование

диагностика семьи и внутрисемейных отношений;

психофизическое исследование психической деятельности с применением аппаратов;

составление индивидуальных планов психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетнего.

2. Организация и проведение коррекционно-реабилитационных услуг в соответствии с индивидуальной программой:

проведение психолого-педагогических тренинговых программ в амбулаторном режиме;

еженедельное индивидуальное консультирование подростков;

тренинг детско-родительских взаимоотношений;  
 аппаратное биоуправление (использование методов биологической обратной связи);

психолого-педагогические, психологические тренинги на формирование здорового образа жизни;

3. Пост реабилитационный этап:

закрепление эффектов применявшихся психолого-педагогических методик и технологий, их активное использование в проблемных ситуациях;

закрепление и реализация навыков самостоятельного принятия решений и их практического осуществления (проведение тренинговых занятий);

стабилизация на удовлетворительном уровне основных эмоционально-волевых и поведенческих характеристик;

улучшение детско-родительских отношений;

формирование стойкой мотивации к ведению трезвого образа жизни (по результатам психологического исследования);

подготовка отчетной документации;

обеспечение социальной поддержки и создание системы контролируемого досуга.

С 2020 года по 2023 год 73 несовершеннолетних злоупотребляющих ПАВ (психоактивными веществами), состоящих на учете в ГУЗ «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница», прошли психолого-педагогическую коррекцию и реабилитацию.

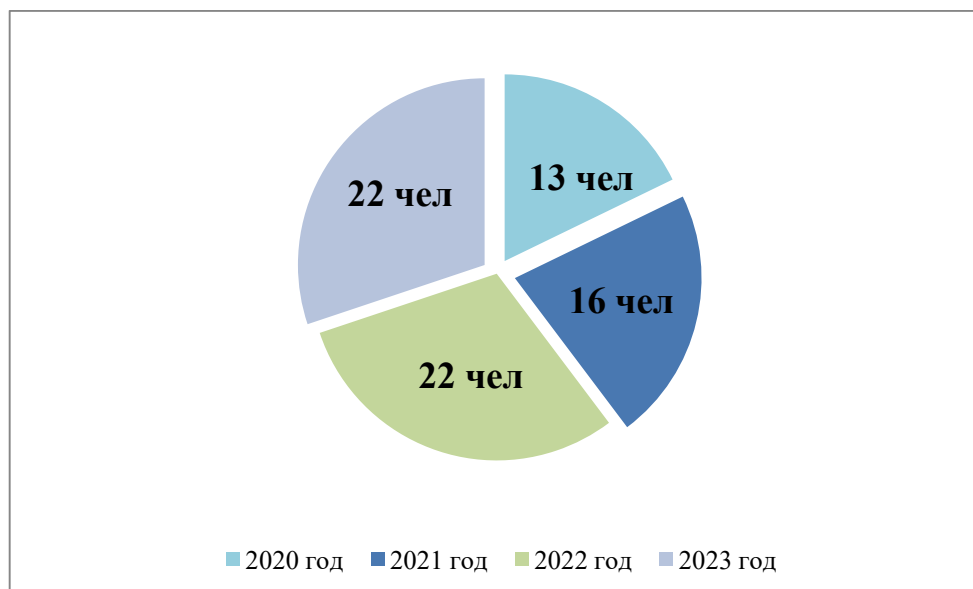


Рисунок 1 - Количество несовершеннолетних, прошедших курс реабилитации

Из числа прошедших курс реабилитации в возрасте 12 лет - 2 человека, 13 лет - 9 человек, 14 лет – 9 человек, 15 лет – 12 человек, 16 лет – 24 человека, 17 лет – 17 человек, в том числе женского пола – 36 человек, мужского пола - 37 человек.

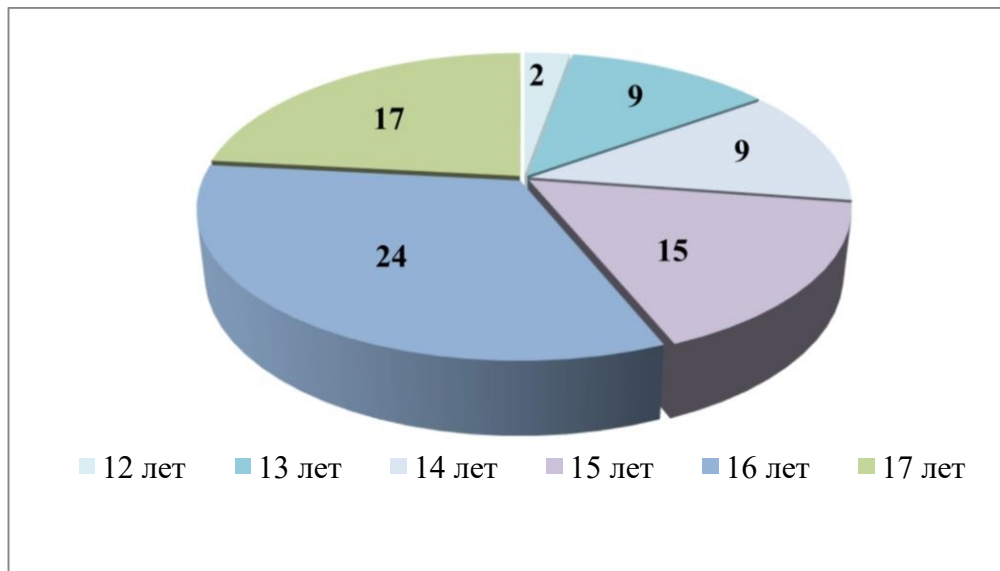


Рисунок 2 - Возраст несовершеннолетних, прошедших курс реабилитации.

Для проведения психолого-педагогической диагностики, пато- и нейропсихологического исследования были использованы следующие методики, позволяющие выявить трудности в эмоциональном развитии подростков и предрасположенность к аддиктивным проявлениям в их поведении, диагностики семьи и внутрисемейных отношений для дальнейшего составления индивидуальных планов психолого-педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетнего:

клиническое интервью, нейропсихологическое и патопсихологическое исследование (тест на определение акцентуации личности по Личко, индекс жизненного стиля на определение преимуществ механизмов психологических защит, тест Лазаруса на определение копинг- механизмов совладания со стрессом, проективные тесты «Дом-дерево-человек», «Мой жизненный путь» И.Л. Соломина, незаконченные предложения М. Сакса и С. Леви, Шкала социально-ситуационной тревоги Кондаша, Самооценка психических состояний по Айзенку, тесты на оценку депрессии (Зунг,Тейлор) и другие.

На основании интегральной оценки состояния психического и соматического здоровья, а также изучения анамнеза реабилитантов были получены следующие результаты:

у 60% несовершеннолетних начало курения отмечалось в возрасте в 10-12 лет, у 50% - первое употребление алкоголя в возрасте 11 лет, у 80% - употребление ПАВ происходило после начала эпизодического употребления алкоголя, при этом 20% подростков утверждали, что никогда не пробовали алкоголя.

По результатам нейро- и патопсихологической диагностики все подростки были разделены на 2 группы – с высоким и низким реабилитационным потенциалом. Средний уровень УРП в данных группах не отмечался.

Исследование когнитивных функций показало недостаточность концентрации внимания, низкий уровень обобщения мыслительной деятельности при относительно сохранном интеллекте. Это естественно

сказывалось на формировании собственных ценностей и выработки стереотипов поведения.

При исследовании показателей тревожности отмечалась повышенная тревожность в ситуациях, актуализирующих представление о себе и межличностных контактах. При исследовании акцентуаций характера (по методике А.Е. Личко) чаще всего встречался гипертимный и дистимичный тип акцентуации характера.

Для выборки подростков, участвовавших в реабилитационном процессе, характерной была предрасположенность к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния. Часть подростков имела низкую ценность собственной жизни, склонность к аутоагрессивному поведению, депрессии и суициду. Склонность к агрессии была повышена, слабость волевого контроля эмоций свидетельствовала о неумении или нежелании контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций, а также склонности реализовывать негативные эмоции непосредственно в поведении.

Выявлены нарушения детско-родительских отношений, в частности в поведенческой и эмоционально-волевой сфере – неуверенность в себе, неадекватная самооценка, повышенная тревожность (в основном межличностная), неготовность преодолевать трудности, выраженное чувство враждебности и агрессивности, дистантные отношения в семье, отсутствие сплоченности, совместной деятельности, проявление эмпатии, симбиотические связи и неадекватный тип семейного воспитания (доминирующая гиперпротекция или противоречивость).

В ходе коррекционно-реабилитационного этапа мишенями психокоррекционных занятий были определены: неадекватная самооценка, навыки общения, негативные эмоциональные состояния, способность к вербализации своих чувств, способность к рефлексии, формирование «Я-концепции», самопонимания и самопринятия.

По итогам диагностики составлялся индивидуальный план психокоррекционной работы с подростком и формирование реабилитационной стратегии.

При проведении мероприятий на этапе психокоррекции решались следующие задачи:

формирование здорового жизненного стиля, высоко функциональных стратегий поведения и личностных ресурсов, препятствующих злоупотреблению наркотическими и другими психоактивными веществами;

создание условий для открытого доверительного общения, восприятия информации;

информирование о действиях и последствиях злоупотребления наркотическими психоактивными веществами, причинах и формах заболевания, связи злоупотребления ПАВ и другими формами саморазрушающего поведения с особенностями личности, общения, социальными сетями, стрессом и путями его преодоления.

развитие личностных качеств, личностных ресурсов, стратегий способствующих формированию здорового жизненного стиля и навыков высокоэффективного поведения.

На личностном уровне проводилась коррекция эмоциональных и поведенческих нарушений, способствующих снятию психического напряжения с помощью ПАВ. На межличностном уровне проводилась коррекция нарушенных отношений личности подростка, прежде всего с другими подростками в коллективе, а также с родителями и лицами их замещающими. Работа с родителями включала в себя консультирование, индивидуальную коррекцию и семейную психотерапию. В 70% случаев были проведены совместные тренинги детско-родительских отношений.

Индивидуальная психокоррекционная работа с подростками строилась с учетом преимущественных психологических нарушений. Ведущими методами являлись рациональная и когнитивно-поведенческая психотерапия.

Тематика психокоррекционных сессий составлялась в соответствии с «запросами» подростков: «Ресурсы личности», «Я-концепция», «Преодоление проблем и их разрешение», «Роль общения в развитии личности», «Чувства и эмоции. Эмпатия. Умение оказывать поддержку», «Конфликт. Способы разрешения конфликтов», «Социальные роли», «Способы совладания со стрессом», «Распознавание и изменение иррациональных мыслей и установок» и др.

Также все подростки, взятые в реабилитационную программу, проходили микрогрупповые коррекционные занятия (тренинги) из набора тем: «Давайте, знакомиться», «Жизненные ценности», «Мир эмоций и чувств», «Курить или не курить?», «Сопrotивление давлению», «Наркотики: не влезай – убьет!», «ВИЧ\СПИД: мы знаем, как себя защитить», «Развитие характера. Уверенное поведение», «Я абсолютно спокоен!», «Кризис: выход есть!», «Алкоголь: мифы и реальность», «Толерантность», «Мое будущее - стратегия успеха», «Ответственное поведение», «Медитация и саморегуляция», «Саморегуляция в стрессовой ситуации», «Мы говорим «До свидания!» и другие.

Отдельно проводилась работа с семьей (родителями и их замещающими), которая включала в себя:

- сбор информации о семье и ребенке, оценку полученной информации и планирование диагностической, психокоррекционной, социальной работы, проведение программ психокоррекции и оценку их эффективности;

- обучение родителей (лиц их замещающих) навыкам психологической поддержки ребенка;

- о проблемах аддикции в целом, о бытующих в обществе заблуждениях, связанные с проблемой употребления подростками наркотиков и формирования созависимого поведения;

- знакомство признаками формирования зависимого поведения у детей и подростков;

- выработка и обсуждение правил поведения родителей в семье, где ребенок употребляет наркотики;

раскрытие ресурсов личности и способности ребенка к жизненному самоопределению и самостоятельному построению здорового жизненного пути;

формирование ресурсов семьи на обеспечение выбора ребенком социально-нормативного жизненного стиля.

При проведении профилактической работы с семьей основными темами являлись: «Воспитательный потенциал семьи, какой он?», «Что нужно знать родителям о психологических и социальных особенностях подросткового возраста?», «Почему подростки становятся зависимыми?», «Как уберечь ребенка от зависимостей?», «Язык принятия», «Дружная семья».

Основной акцент в профилактической работе с родителями делался на возрастные, психологические особенности детей, влияние стиля родителско-детских отношений на развитие ребенка, правовом просвещении. Эти рекомендации позволили родителям идти в нужном направлении в воспитании детей.

Включение родителей и детей в реабилитационную программу позволила сформировать мотивацию родителей и детей к раскрытию чувств друг перед другом, развить чувство близости и эмпатии, улучшить процесс взаимопонимания между всеми членами семьи. Как результат, позволило скорректировать семейные взаимоотношения в каждой семье, проходящей курс психолого-педагогической реабилитации.

В процессе реабилитации изменения происходили, прежде всего, в ценностном компоненте мировоззрения личности, также уменьшились эмоциональная неустойчивость подростков, улучшился волевой контроль эмоций.

Положительный эффект изменений в личностной сфере подростков – снижение чувства стыда, вины, повышение самооценки. Также отмечалось снижение негативных поведенческих признаков, связанных с агрессивностью, девиантным поведением. У них улучшились межличностные отношения, снизилась конфликтность, зависимость от взрослых, повысились коммуникативные навыки.

По итогам прохождения реабилитации всем участниками была проведена этапная диагностика мониторинга психосоциального развития подростков с аддиктивным поведением. По результатам диагностики получено снижение уровня тревожности, агрессивности, уменьшение доли подростков, проявляющих депрессивные настроения. За время прохождения реабилитации фактов употребления психоактивных наркотических веществ не было зафиксировано ни у одного подростка.

На постреабилитационном этапе закреплялся эффект применявшихся психолого-педагогических методик и технологий, их активное использование в проблемных ситуациях, стабилизация на удовлетворительном уровне основных эмоционально-волевых и поведенческих характеристики, улучшение детско-родительских отношений, формирование стойкой мотивации к ведению трезвого образа жизни.

Достигнутые эффекты от коррекционных мероприятий привели к отсутствию срывов в употреблении ПАВ, налаживанию детского родительских отношений, а также по итогам проведенных реабилитационных мероприятий 62 подросткам рекомендовано снятия с профилактического учета, даны соответствующие рекомендации.

Таким образом, исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что внедрение различных методов и технологий в работе с ребенком и семьей дают позитивные результаты, повышают эффективность реабилитационного воздействия по предупреждению употребления ПАВ и реабилитации подростка. Совместные занятия сближают родителей и детей, помогают лучше понять друг друга, проигрывая проблемные семейные ситуации, что, в свою очередь, способствует стабилизации межличностных отношений в семье, а также в дальнейшем оценивать детей соответственно их возможностям, более грамотно разрешать семейные споры и конфликтные ситуации в школе и семье.

В целом, включение семьи в программы профилактики злоупотребления ПАВ свидетельствует о недооценке ее роли и недостаточном внимании к семейным ресурсам и потенциалу. Имеется настоятельная необходимость разрабатывать такие профилактические программы, в которых объектом воздействия выступают все члены семьи, как взрослые, так и дети, а содержание не сводится только к информированию о признаках регулярного употребления ПАВ и его негативных эффектах. С помощью таких программ необходимо добиваться позитивного семейного окружения, развития устойчивых эмоциональных связей и привязанностей между членами семьи, четкого осознания всеми семейных ценностей и адекватной воспитательной антинаркотической стратегии, что в совокупности может быть действенным фактором защиты от приобщения подростков к ПАВ.

**И.Е.Булыгина, А.П.Андреева, Е.В.Калинина**

Чувашский государственный университет им. И.Н.Ульянова,  
Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения  
Чувашской Республики, buligina@rambler.ru телефон 89053432054

## **РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИН С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ОСВОБОДИВШИХСЯ ИЗ ФКУ ЛИУ №7 УФСИН РОССИИ ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

**Аннотация.** В статье раскрываются основные направления постпеницитарного сопровождения женщин, освободившихся из лечебно-исправительного учреждения, имеющих проблемы с потреблением наркотических средств и психотропных веществ (НС и ПВ), их адаптация к нормативному стилю поведения, профилактика рецидива наркотической

зависимости, включая сопровождение специалистов наркологической службы.

**Ключевые слова:** Межведомственная команда, алгоритм ресоциализации, мотивационное консультирование, этапы реабилитации, уровень реабилитационного потенциала, постпенитенциарное сопровождение

Вопросы социальной адаптации у женщин, освобождающихся из мест лишения свободы (МЛС), имеющих зависимость от психоактивных веществ, очень сложны, так как, находясь в пенитенциарной системе, женщина полностью обособлена от жизни общества, у нее не возникает проблем с реализацией потребности в жилье, питание и даже времяпровождение. На всех этапах пребывания в МЛС осужденную сопровождает команда специалистов: психолог, специалист по социальной работе, медицинский работник, сотрудники системы уголовно-исполнительной системы. В связи с этим, при освобождении бывшая осужденная испытывает проблемы адаптации, как правило, дома она не нужна, решать проблемы самостоятельно за счет предиктивных личностных особенностей она не может и, испытывая эмоциональную фрустрацию, возвращается в наркотическую группу. Как следствие этой дезадаптации, возникает синдром порочного круга: рецидив наркотизации, совершение правонарушения, возвращение в МЛС.

На территории Чувашской Республики расположено единственное в Российской Федерации лечебно-исправительное учреждение для осужденных женщин, имеющих проблемы с употреблением наркотических средств и психотропных веществ. В данном учреждении имеется психиатрическая больница, в структуре которой функционирует наркологическое отделение. В учреждении организован весь комплекс оказания специализированной помощи по профилю «психиатрия-наркология», включая лечение и реабилитацию, которые осуществляются в соответствии со стандартами и методическими рекомендациями. Врачи психиатры-наркологи системы УФСИН и Минздрава Чувашии работают по единой технологии сопровождения наркозависимых.

География осужденных, направленных на обязательное лечение в лечебно-исправительное учреждение №7, представлена следующим образом: 50% - это женщины, проживающие в Приволжском федеральном округе, по 20% - из Центрального и Дальневосточного федеральных округов, 10% - из Южного федерального округа.

Категория женщин, находящаяся в ЛИУ-7, - это сложная категория осужденных. По психологическому портрету их можно разделить на 3 группы. Первая группа – это женщины с социальной и личностной дезадаптацией (60%), вторая группа – акцентуированные лица (37%), и 3 группа – с кратковременными расстройствами адаптации (3%). По образовательному статусу – это в основном женщины, имеющие средне-специальное образование. У данной категории женщин низкая мотивация к лечению, наличие семейных проблем и проблемное выполнение родительских функций, сложности в общении с социально-позитивным окружением.



47,4% женщин в браке не состояли, 13,8% - разведены, 38,8% - в браке, причем 20% из них состояли в гражданском браке. Имеют детей в возрасте до 16 лет - 44,7%, 27% - лишены родительских прав. При этом семейные связи желают поддерживать 95,6%, реально поддерживают 42,6%. В возрастной категории - это женщины до 30 лет, их процент составляет 53,3%, 45,8% - это возрастная категория 30-59 лет, на долю женщин старше 60 лет приходится 0,9%. 66,6% - впервые судимые, 39,4% - имеют повторную судимость. Но как впервые судимые, так и повторно судимые, находятся в ЛИУ-7 вместе, хотя и предпринимаются попытки размещать их дифференцировано по отрядам.

Учитывая, что данная категория осужденных, наиболее проблемна в плане ресоциализации, на заседании межведомственной группы при аппарате антинаркотической комиссии в Чувашской Республике было принято решение разработать проект по постпенитенциарному сопровождению женщин, освобождающихся из ЛИУ-7, проживающих на территории Чувашской Республики силами междисциплинарной команды. Исполнители Проекта стали бюджетное учреждение «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии (БУ РНД), УФСИН России по Чувашской Республике – Чувашии (ЛИУ-7), Государственная служба занятости населения Чувашии, некоммерческие общественные организации (общественная организация «Союз женщин Чувашии», Фонд поддержки социальных и культурных программ «Чувашия», НКО «Здоровая Нация», сообщество «Анонимные Алкоголики», сообщество «Анонимные Наркоманы»), религиозные конфессии, Общественная наблюдательная комиссия Чувашской Республики.

Была разработана карта социального сопровождения наркозависимой, освободившейся из ЛИУ-7. В этот же период к Проекту подключилась общественная организация «Союз женщин Чувашии» с проектом «Ты нужна нам, подруга». В 2018 году был открыт центр «Аврора», который позволил повысить эффективность работы с женщины, освобождающимися из ЛИУ-7. Центр был открыт при поддержке помощи осужденным при непосредственном участии Марии Валерьевны Каннабих и Кирильчук Сюзанны Геннадьевны. В августе 2021 года аналогичный центр был открыт в исправительной колонии №2 г. Алатырь. Центр «Аврора» позволяет реализовать подготовительные мероприятия для жизни вне мест лишения свободы. В центре женщины за полгода до освобождения готовятся к решению проблем, которые будут стоять на их жизненном пути. Обстановка центра приближена к реальной жизни.

В рамках межведомственного полипрофессионального подхода проводится углубленное психологическое обследование, определяются ресурсы личности, ведется контроль адаптации. Женщинам оказывается юридическая помощь, помощь в трудоустройстве, решение семейных и социальных проблем.

Проект включает в себя 3 блока. Первый этап – мотивационный. Нами разработана ранняя мотивационная программа, которая рассчитана на пять занятий: четыре занятия непосредственно с женщинами и одно занятие

совместно с родственниками. Межведомственная команда специалистов выезжает непосредственно в ЛИУ-7 и работает с женщинами из всех субъектов Российской Федерации, а затем «точечно» работает с женщинами, проживающими на территории Чувашской Республики. Цель первого этапа – это мотивационное включение женщины в лечебно-реабилитационный процесс после освобождения и установление терапевтического контакта со специалистами наркологической службы, создание «низкопорогового контакта».

Второй этап – интеграционный. Цель этого этапа - помочь женщине интегрироваться к социальной жизни вне стен МЛС. Основные проблемы женщин при освобождении - это несоответствие ожиданий и реальной действительности.

«Наших женщин» никто не ждет и им не рады, а она рассчитывает на теплую встречу. Поэтому наша задача – это адаптировать ее к реальной жизни и помочь четко расставить приоритеты в построении смысла своего сосуществования в мире реалей, а не грез.

Третий этап-стабилизационный. Цель этого этапа - закрепление и стабилизация результатов медицинской, психотерапевтической и социальной работы, достигнутых на предшествующих этапах. На этом этапе используются все реабилитационные технологии, обеспечивая положительную динамику предшествующих этапов лечебно-реабилитационной программы. Акцент переносится на духовно-ориентированные методы (включаются религиозные конфессии, организуются посещения театров, выставок, привлекаются общественные организации), обеспечивается коммуникативное взаимодействие с семьей, с группами само- и взаимопомощи АН, психокоррекционные группы, создается индивидуальная осознанная система предотвращения срывов и рецидивов заболевания. При наркологическом диспансере функционируют группы «Дюжина», «Орхидея», «Возрождение», «Надежда», «12 шагов», «Гармония», «Созвездие».

Используются все технологии психокоррекционного воздействия, включая создание домашней атмосферы и налаживание семейных связей, в частности мы работаем с «воскресной» школой, в доковидный период мы могли посещать женщин, в том числе и с театральной студией.

Результаты. 48% женщин, освободившихся из мест лишения, поддерживают терапевтический контакт с наркологической службой, 26 женщин полностью завершили программу, 4 женщины имеют повторную судимость, но только одна за реализацию наркотических средств. При реализации проекта специалисты работают со всеми женщинами, находящимися в ЛИУ-7, но женщины, зарегистрированные на территории Республики, в последующем сопровождаются по индивидуальной программе.

**Е.Ю. Тарасова**

медицинский психолог Республика Хакасия, г. Абакан  
Тел.+79235977875, e-mail: LeTa2008@yandex.ru

## **ЭТАПЫ ПЕРВИЧНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНОГО ПРИЁМА**

Подростковый возраст – один из кризисных этапов в становлении личности человека. Он характеризуется рядом специфических особенностей. Это возраст кардинальных преобразований в сфере сознания, деятельности и системы взаимоотношений. Одной из составных частей развития, возникающих в период взросления детей, является стремление к самореализации, определению себя. В силу этого для подростков характерно экспериментирование, проба своих возможностей и, как следствие, склонность к рискованным формам поведения. У определённой части подростков данное поведение может носить дезадаптивный, разрушающий характер, проявляясь в виде формирования форм зависимого поведения. Аддиктивное (зависимое) поведение чаще связывается только со злоупотреблением психоактивными веществами, протекающим на фоне измененного состояния сознания.

В более широком смысле аддиктивное поведение - один из типов 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 видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций. Способ взаимодействия с действительностью в виде ухода от реальности осознанно (или неосознанно) выбирают те подростки, которые относятся к реальности негативно и оппозиционно, считая себя неспособными адаптироваться к ней. При этом может присутствовать нежелание приспособливаться к действительности по причине ее несовершенства, консервативности, единообразия, подавления экзистенциальных ценностей.

Приобщение детей, подростков и молодежи к наркотизации в настоящее время идет более высокими темпами, чем среди взрослого населения, и характеризуется большей тяжестью медико-социальных последствий [2]. Число подростков, состоящих на профилактическом учете по проблеме злоупотребления ПАВ, растёт. В связи с этим особую актуальность приобретает комплексное психолого-медико-социальное сопровождение несовершеннолетних с целью профилактики употребления ПАВ. Подобная деятельность осуществляется в наркологических кабинетах по обслуживанию детского населения при наркологических диспансерах.

Психолог наряду с другими специалистами играет немаловажную роль в процессе лечения, коррекции и профилактики наркологических расстройств у подростков. В условиях амбулаторного наблюдения и лечения психолог является одним из специалистов, обеспечивающих лечебный процесс. Он осуществляет междисциплинарное взаимодействие с врачами, администрацией, специалистами по социальной работе, средним медицинским персоналом, которые оказываются необходимы для лечения данного пациента.

Алгоритм работы с несовершеннолетними, первично обратившимся в наркологический подростковый кабинет, включает следующие этапы:

обследование у врача психиатра-нарколога на предмет употребления ПАВ;

профилактическая беседа со специалистом по социальной работе с целью выявления степени социальной адаптации и организации досуга;

диагностическая клиническая беседа с психологом, направленная на выявление мотивов употребления ПАВ, жизненных трудностей, сопряжённых с такой ситуацией (положение в группе сверстников, отношения с родителями и т.п.).

Важной особенностью контекста психологической работы с подростками, злоупотребляющими психоактивными веществами, является то, что общение и взаимодействие происходит в условиях больницы (наркологического диспансера). В связи с чем, консультирование имеет негативные особенности:

краткосрочность - подростки, как правило, не настроены на длительный разговор;

формализм в беседе, т.е. поверхностные ответы на вопросы по типу «чтобы отстали»;

негативизм и оппозиционный настрой вследствие психологических защитных механизмов (избегание, отрицание, проекция и т.д.)

Вышеперечисленные особенности могут создавать помехи для дальнейшей работы. Их устранение и успешность работы с подростком, злоупотребляющим ПАВ, зависит от того, насколько психологу удастся расположить его к себе. Первым этапом знакомства является установление контакта с подростком. Как отмечает А.Е. Личко, первую беседу удобно вести, придерживаясь определенного тактического плана. Начинать приходится с причины обращения - какие события, какие нарушения или чье желание послужили для него поводом. Поначалу лучше ограничиться теми сведениями, которые дает подросток, пусть даже скудными или весьма сомнительными, дав понять, что к этому еще придется вернуться. Иногда подросток с самого начала уклоняется от контакта - не хочет говорить ни о своем поведении, ни о ситуации употребления ПАВ, заявляя, что психологу и так уже должно быть все известно. В этом случае психолог может сам сообщить подростку сведения, которые о нем были получены от родных, из школы, из полиции и т.д. и предложить исправить, что он считает неверным, устранить неточности, объяснить противоречия дополнить,

прокомментировать, опровергнуть. Наблюдая при этом за реакцией подростка, нетрудно бывает заметить, что на одни темы подросток говорит легко и свободно, а другие старается обойти, на что особенно эмоционально реагирует, а что его мало волнует [1].

В ходе беседы психологу необходимо придерживаться следующих стратегий:

1. Безоценочное принятие. Важно, чтобы у подростка сложилось ощущение, что психолог действительно всерьёз воспринимает ситуацию, понимает его чувства. Необходимо наиболее полно прояснить взгляд самого подростка на сложившуюся ситуацию.

2. Формулирование представлений о возможных результатах работы. В этом случае психолог осторожно и ненавязчиво помогает подростку сформулировать представления о другом возможном поведении в сложившейся ситуации.

3. Ответственность подростка за ситуацию и дальнейшие изменения. Здесь важно подчеркнуть, что он сам несёт определённую долю ответственности как за своё настоящее поведение, так и за планируемые изменения.

Одним из центральных действий психолога является мотивация подростка как на посещение кабинета и проведение психокоррекционных мероприятий, так и на изменения собственного поведения – отказ употребления ПАВ. Попадая на приём к наркологу, подросток зачастую достаточно настороженно и оппозиционно настроен на общение и взаимодействие. Достаточно часто причиной такого поведения являются конфликты с родителями на почве употребления ПАВ. Поэтому при первичном контакте важно учитывать эту особенность.

Исходя из этого, ключевыми стратегиями, направленными на повышение мотивации к изменению своего поведения, являются следующие:

развитие противоречия между мотивационными позициями личности подростка посредством выявления вербальной, мимической и поведенческой экспрессии в процессе обсуждения (проговаривания) им проблем;

участие в проблемах подростка;

сопереживание и эмпатия;

поддерживающее поведение;

умение найти основания для изменений в поведении, экспрессии подростка;

оптимизм в отношении изменений и умение вовремя вселить уверенность в возможность таковых [3].

Главная роль психолога – выявлять и усиливать внутреннюю, присущую подростку, мотивацию на изменение. Наиболее важно здесь избегать конфронтации, когда психолог занимает позицию защиты своего мнения, а подросток доказывает, что у него нет проблем и необходимости в изменении. Основное поле работы психолога – аргументация подростка, где необходимо искать противоречия.

## Список литературы:

1. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология. – М.: Медицина, 1991. – 304 с.
2. Методическое обеспечение «скорой» психолого-педагогической помощи на базе реабилитационного центра несовершеннолетним, злоупотребляющим психоактивными веществами / Под ред. Н.В. Вострокнутова, В.Ф. Шалимова, Г.Р. Новиковой, К.В. Шуваловой. – М.: Изд-во МГППУ, 2004. – 244 с.
3. Сирота Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 176 с.

## **ПРОГРАММЫ, МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ В СФЕРЕ СФЕРЕ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ**

---

**А.С. Вторушина**

старший психолог отделения психологического обеспечения ФКУ «Уголовно-исполнительная инспекция» ГУФСИН России по Иркутской области, майор внутренней службы

### **ПРОГРАММА «ЖИЗНЬ В ОСОЗНАННОЙ ТРЕЗВОСТИ», ПРОФИЛАКТИКА И РЕАБИЛИТАЦИЯ ОСУЖДЕННЫХ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНСПЕКЦИИ, СКЛОННЫХ К НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ**

Аннотация: программа предназначена для практического применения психологами уголовно-исполнительных инспекций в работе с осужденными, состоящими на учете в уголовно-исполнительных инспекциях, страдающими наркотической зависимостью и осужденными, склонными к употреблению наркотических средств, направлена на формирование у осужденных осознанной мотивации к прохождению реабилитации от наркотической зависимости, мотивационных установок личности к осознанной трезвости.

#### **Введение**

Наркомания – социально-психологическое явление, характеризующееся физической и психологической зависимостью личности от наркотических средств, приводящее к тяжелым нарушениям физических и психологических функций человека. Чаще всего следом за употреблением наркотических средств следует и преступность. В поисках наркотиков их потребители, как правило, идут на совершение преступных деяний, в том числе тяжких. Прямо или косвенно с наркотическими веществами связано большое количество корыстно-насильственных преступлений: незаконное хранение, перевозка, изготовление, распространение наркотических средств, мошенничество, вымогательство, кражи, грабежи, разбои, убийства и др.

Употребление наркотиков подталкивает личность к преступной деятельности, деструктивному поведению в обществе. У человека, употребляющего наркотики, постепенно возрастает потребность увеличения употребляемой дозы, при этом атрофируются когнитивно-поведенческие установки личности, морально-нравственные ориентиры в социуме, в семье. Человек превращается в циничного преступника, который ради наркотиков или под их воздействием, готов пойти на любые противоправные деяния.

По учетам ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области по итогам 1 квартала 2024 года прошло 1842 осужденных за преступления в сфере незаконного оборота наркотиков (1 квартал 2023 года –

1933 осужденных), в том числе 11 несовершеннолетних (1 квартал 2023 года – 12 несовершеннолетних).

363 осужденным судом возложена обязанность пройти курс лечения (реабилитации) от наркомании (1 квартал 2023 года – 455 человек), из них 343 осужденных прошли или проходят курс лечения (1 квартал 2023 года – 451 человек).

В 1 квартале 2024 года по учетам ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области прошло 17 осужденных, на которых судом возложена обязанность по прохождению курса лечения (реабилитации) от наркомании в соответствии со ст. 72.1 УК РФ (1 квартал 2023 года – 43 человека). По состоянию на 31.03.2024, на учетах подразделений состоит 12 осужденных, на которых судом возложена обязанность по прохождению курса лечения (реабилитации) от наркомании в соответствии со ст. 72.1 УК РФ.

В основном это молодежь в возрасте от 16 до 35 лет, многие из них не имеют постоянного места работы, безработные, имеющие личностные социально-психологические проблемы, с размытыми социально-одобряемыми перспективами, ориентирами социализации, лишённые социальных перспектив.

Наибольшее количество осужденных, склонных к употреблению наркотических средств или имеющих наркотическую зависимость, можно назвать «исключенными» из социальной среды, применяющих искажённую копинг-стратегию в поведении: «ухода» от здоровой жизни в наркотизацию.

В связи с возрастающим количеством совершенных преступлений в состоянии наркотического опьянения лицами, склонными к употреблению наркотических веществ, все больше становятся актуальными вопросы и проблемы реабилитации и профилактики наркотизации в обществе.

Мы считаем, что оказание психологической помощи осужденным, состоящими на учете в уголовно-исполнительной инспекции, страдающим наркотической зависимостью или склонным к употреблению наркотических веществ, будет способствовать формированию у осужденных мотивационных установок на осознанное прохождение реабилитации от наркотической зависимости, а также формированию мотивационных установок к осознанному ведению трезвого образа жизни. Как следствие, увеличение осужденных лиц, пошедших реабилитацию от наркотической зависимости, осознанно ведущих трезвый образ жизни, будет способствовать снижению уровня рецидивной преступности.

На сегодняшний день в лечении и реабилитации химической зависимости как в мире, так и в России применяется Программа «12 Шагов». Более 3,5 млн. человек в 141 стране мира начинают новую трезвую жизнь благодаря данной программе. Психологи уголовно-исполнительной инспекции не имеют медицинского образования, соответствующей квалификации, необходимых условий для проведения с осужденными курса реабилитации от наркотической зависимости по Программе «12 шагов». Однако мы считаем, что можем оказать осужденным и их родственникам психологическую помощь и поддержку, позволяющую осужденному понять



собственные ошибки и принять тот факт, что болезнь невозможно победить только своими силами. Такая психологическая помощь важна, поскольку только понимание человеком того, что контроль над жизнью утерян, становится стимулом к реальным действиям и взвешенным решениям.

Учитывая вышеизложенное, нами была разработана Комплексная программа для работы психологов Отделения психологического обеспечения ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области «Шаги к осознанной трезвости», направленная на психопрофилактику и реабилитацию осужденных, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции, склонных к наркотической зависимости.

Цель программы: формирование у осужденных осознанной мотивации к прохождению реабилитации от наркотической зависимости, формирование мотивационных установок личности к осознанной трезвости.

Задачи программы:

1. Осуществление психологической работы с осужденными, в соответствии с разработанным «Алгоритмом индивидуальной психокоррекционной работы с осужденными, состоящими на учете в уголовно-исполнительной инспекции, склонными к употреблению наркотических веществ, с осужденными, имеющими наркотическую зависимость».

2. Применение в ходе индивидуальной работы с осужденными техник краткосрочной позитивной психотерапии, когнитивно-поведенческой психотерапии, методов арт-терапии, направленных на формирование у осужденных осознанной мотивации к прохождению реабилитации от наркотической зависимости, формирование мотивационных установок личности к осознанной трезвости.

3. Участие осужденных и их родственников в разработанном комплексе групповых психокоррекционных, психопрофилактических, психопросветительских мероприятий: тематических семинарах, фильмотренингах, психокоррекционных занятиях, лекциях (с привлечением субъектов профилактики, представителей духовенства, общественных организаций), тематических встречах с со-зависимыми родственниками осужденных.

Ожидаемые результаты Программы «Шаги к осознанной трезвости»:

1. Увеличение количества осужденных, которые приняли осознанное решение пройти курс реабилитации от наркотической зависимости.

2. Увеличение количества осужденных, осознанно отказавшихся от употребления наркотических веществ, сделавших выбор в пользу ведения здорового образа жизни, социально-приемлемое поведения в социуме.

3. Снижение повторной преступности осужденных, склонных к наркотической зависимости, страдающих наркотической зависимостью.

Программа «Шаги к осознанной трезвости», направленная на оказание психологической помощи осужденным, состоящим на учете в уголовно-исполнительных инспекциях, страдающим наркотической зависимостью и осужденным, склонным к употреблению наркотических средств,

рекомендуется для практического применения психологам уголовно-исполнительных инспекций. Также разработанные материалы программы могут применяться и другими субъектами профилактики, психологами, работающими с лицами, склонными к употреблению наркотических средств.

### **1. Описание Программы «Шаги к осознанной трезвости», направленной на психопрофилактику и формирование мотивационных установок личности к реабилитации осужденных, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции, склонных к наркотической зависимости**

Участники программы: осужденные с наркотической зависимостью, осужденные, склонные к употреблению наркотических средств, состоящие на учете в ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области, родственники осужденных.

Принцип участия осуждённого в Программе носит характер добровольного согласия. После проведения первичной консультации с осужденным с разъяснением о целях, задачах программы, возможности участия осужденного в индивидуальных и групповых мероприятиях осужденный подписывает добровольное согласие об участии в мероприятиях Программы «Шаги к осознанной трезвости».

Также возможно привлечение участия осужденного к мероприятиям в рамках Программы в случае, если судом осужденному вменена дополнительная обязанность «Пройти курс психокоррекционных мероприятий у психолога уголовно-исполнительной инспекции». С осужденным, которому вменена дополнительная обязанность, психолог также проводит индивидуальную консультацию, осужденный подписывает добровольное согласие об участии в мероприятиях Программы «Шаги к осознанной трезвости».

После полученного от осужденного согласия на добровольное участие в мероприятиях в рамках Программы психолог составляет Программу индивидуального психологического сопровождения осужденного.

Рекомендации по участию осужденного в мероприятиях в рамках Программы:

- курс программы должен быть рассчитан примерно на 1 год. Может быть сокращен при необходимости до 6 месяцев. При разработке длительности курса психологу следует опираться на личностные особенности осужденного, социальной ситуации, степени заболевания наркоманией, срок исполнения наказания, иные личностные и социальные факторы.

- индивидуальные мероприятия с осужденным: проводятся примерно 1 раз в 2 недели.

- индивидуальные мероприятия с родственниками осужденного – 1 раз в квартал.

- групповые мероприятия 1-2 раза в квартал.

Рекомендации по реализации мероприятий носят условный характер и могут варьироваться психологами по своему усмотрению.

Рекомендованное количество участников группы: 7-10 человек.

Этапы проведения:

Перед началом проведения программы занятий осужденные проходят входящую диагностику согласно рекомендованному перечню психодиагностических методик:

– Определение особенностей эмоциональноволевой сферы: тест Люшера, ПДО, СЖО, Кеттел 16PF, Басс-Дарки, Шмишек, Тест «Несуществующее животное», Тест «Дом – дерево – человек», опросник СОП, «Тест аддиктивных установок», опросник УСК «Уровень субъективного контроля», «Индекс жизненного стиля» (Р.Плутчик, Г.Келлерман), «Опросник способов совладания» (Р. Лазарус, С. Фолкман), «Методика исследования самооотношения» (С. Р. Пантелеев), «Опросник волевого самоконтроля» (А.Г.Зверков, Е.В.Эйдман), «Шкала аддиктивных установок» (Макмалан, Хайлхар).

I этап: Мотивационный

Цель: настрой на работу, формирование у осужденного мотивационных установок для участия в работе с психологом, первичная диагностика осужденных, заключение соглашения.

II этап: Основной.

Цель: проведение с осужденными мероприятий, направленных на формирование мотивационных установок личности к прохождению реабилитации от наркотической зависимости, осознанному отказу от употребления психоактивных веществ.

III этап: Завершающий

Цель: отработка полученного опыта, укрепление новых положительных мотивационных установок личности осужденных.

По окончанию занятий проводится итоговая диагностика, направленная на оценку изменяемых качеств с учетом периода реминисценции, а также анкетирование осужденных с целью выявления эффективности коррекции, выявление полезности участия в программе, внесение осужденным личных пожеланий с целью внесения корректировок в программу.

## **2. Примерный план реализации мероприятий в рамках Программы «Шаги к осознанной трезвости»**

В таблице № 1 представлены тематические блоки индивидуальных и групповых психокоррекционных, психопросветительских, психопрофилактических мероприятий для осужденных и формы их возможной реализации:

<b>• Мотивационный этап программы</b>				
<b>№</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Форма работы психолога</b>	<b>Материалы, необходимые для реализации программы</b>	<b>Цель мероприятия</b>
1.1.	Проведение первичной индивидуальной консультации с осужденным, направленной на разъяснение целей и задач программы, сроков реализации, с обсуждением количества индивидуальных и групповых встреч.	Индивидуальное консультирование	Кабинет для индивидуальной работы психолога	Формирование у осужденного мотивационных установок к участию в программе
1.2	Составление с осужденным соглашения на добровольное участие в мероприятиях в рамках Программы.	Заключение Соглашения на участие в Программе	Кабинет для индивидуальной работы психолога, бланк соглашения	Принятие осужденным осознанного решения участия в программе.
1.3	Проведение первичного углубленного психодиагностического обследования осужденного.	Психодиагностическое обследование осужденного	Кабинет для индивидуальной работы психолога Бланки тестов	Оценка первичных мотивационных установок осужденного к употреблению наркотических средств, мотивационных установок личности
<b>2. Основные этапы программы</b>				
<b>◦ Индивидуальные мероприятия с осужденными</b>				
2.1.1	Авторская техника «Герой в лодке, преодолевающий шторм».	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным в методе арт-терапии	Листы бумаги А4 или А5 для выполнения рисунка, цветные карандаши, мелки для рисования, краски, гуашь, кисти.	Цель: обучить осужденного давать нравственную оценку своему выбору, думать о возможных последствиях, брать ответственность за свои поступки на себя. Задачи: -раскрыть смысл понятий «сила воли», «сила духа»; -подвести к пониманию необходимости тренировки силы воли для

				преодоления трудностей; -научить способам тренировки моральной дисциплины.
2.1.2	Авторская техника «Камень и две дороги».	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным, с применением авторской техники краткосрочной позитивной психотерапии	Лист бумаги, ручка или маркер	Цель: показать осужденному последствия выбора в пользу употребления наркотических средств, а также жизненный путь, связанный с выбором в пользу осознанной трезвости. Задачи: - раскрыть смысл понятий «сила воли», «сила духа»; - подвести к пониманию необходимости тренировки силы воли для преодоления трудностей; - научить способам тренировки моральной дисциплины.
2.1.3	Техника «Корзинка с яблоками» Техника А.М. Ялова	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным, с применением техники краткосрочной позитивной психотерапии	Лист бумаги, ручка или маркер	Цель: разделение «клубка» имеющихся жизненных проблем осужденного на отдельные составляющие. Задачи: -показать осужденному взаимосвязь между отдельными жизненными проблемами; - выделить проблему наркомании, как одну из главных проблем, влияющих на качество жизни осужденного; - замотивировать осужденного к внутренней

				и внешней работе над разрешением жизненных проблем.
2.1.4	Техника песочной психотерапии Автор: Т. Зинкевич-Евстигнеева  «Личность, как Государство»	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным в методе песочной терапии	Психологическая песочница с песком, игрушки (фигурки людей, животных, птиц, насекомых, кубики, дома, камушки, шишки, ракушки).	Цель: формирование у осужденного мотивационных установок личности к положительным изменениям в жизни. Задача: -показать осужденному, как наркомания разрушает его личность; -показать модель будущей жизни на примере психологической песочницы в случае преодоления наркотической зависимости, выбора в пользу здорового образа жизни.
2.1.5	Техника «Идентификация и изменение своих чувств».	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным, с применением техник когнитивно-поведенческой терапии	Лист бумаги, ручка, тетрадь или блокнот	Цель: помочь осужденному распознать свои чувства, которые приводят к употреблению наркотиков. Задача: обучение осужденного разделять и отслеживать собственные мысли и чувства, обсуждение их с психологом.
2.1.6	Техника «Мои негативные мысли и убеждения»	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным, с применением техник когнитивно-поведенческой терапии	Блокнот, ручка	Цель: Развенчание и проработка защитных механизмов осужденного, приводящих к употреблению наркотиков. Задача: помочь осужденному выявить и осознать негативные мысли и убеждения,

				вызывающие убеждения и оправдания – механизмы защиты.
2.1.7	<b>Техника: «Границы моей безопасности»</b>	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным, с применением техник когнитивно-поведенческой терапии	Кабинет психолога, листок бумаги, фломастеры	Цель: развитие альтернативных стратегий поведения осужденного в социуме. Задача: обучение осужденного новым схемам мышления и поведения, соблюдая которые, человек не попадет в места, ситуации и состояния, способствующие употреблению наркотиков.
2.1.7	<b>Техника «Мои триггеры»</b>	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным с применением техник когнитивно-поведенческой терапии	Блокнот, ручка	Цель: научить осужденного разрабатывать стратегии для предотвращения ситуаций, которые могут вызвать сильное желание употребить наркотик. Задача: помочь осужденному выявить и обсудить свои триггеры – ситуации, люди или места, которые могут привести к желанию употребить наркотик.
2.1.9	<b>Техника «Шкала качества моей жизни»</b> Техника А.М. Ялова	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с осужденным, с применением авторской техники краткосрочной позитивной психотерапии	Лист бумаги, ручка или маркер	Цель: помочь осужденному сформировать план с конкретными целями, задачами и шагами к преодолению наркотической зависимости, отказа от употребления ПАВ. Задача: обучение навыкам активной стратегии проведения при возникновении

				трудностей на жизненном пути.
2.1.10	<b>Техника Сказка про ответственность</b> (интернет-ресурс)	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным с применением техники сказкотерапии	Текст сказки «Про ответственность».	Цель: формирование у осужденного навыков ответственности за принятие решений, свои действия и поступки. Задача: показать осужденному значимость принятия личной ответственности за свои решения.
2.1.11	Авторская техника <b>Техника «Моя уникальность»</b>	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным с применением техники краткосрочной позитивной психотерапии	Коробка с зеркальцем, молоток в пакете	Цель: осознание осужденным, как разрушают наркотики личную уникальность человека Задача: показать при помощи упражнения осужденному механизм разрушения личности наркотиками.
2.1.12	Авторская техника <b>«Я в образе Машины»</b>	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным в методе арт-терапии, техника рисования	Листы формата А4 по 2 шт. на каждого участника, бланк анкеты, простые карандаши, ластики, карандаши цветные, фломастеры, мелки для рисования, акварельные краски, гуашь, кисти, баночки для воды.	Цель: показать осужденному, как наркотик управляет его жизнью. Задача: сформировать мотивацию к принятию ответственности за свою жизнь на себя.
2.1.13	<b>Техника коллажирования «Коллаж: Я»</b> Автор техники: <b>Лия Гузман</b>	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным в методе арт-терапии, техника рисования	1 лист плотной бумаги для рисования размером 45 на 60 см., иллюстрированные журналы, ножницы, клей, цветные маркеры или фломастеры	Цель: повышение самооценки личности, улучшение навыков преодоления трудностей.



2.1.14	<b>Техника работы с метафорическими картами, колода «Выбери жизнь»</b> Автор Кристал Мацола	Индивидуальное психопрофилактическое занятие с осужденным с применением Метафорических карт	Колода метафорических карт «Выбери жизнь»	Цель: помочь осужденному сформировать мотивацию к преодолению наркотической зависимости. Задачи: осознание осужденным потерь, связанных с употреблением наркотиков, поиск ресурсов личности, которые помогут пережить травмирующие ситуации, познать новый смысл жизни и собственное предназначение.
2.1.15	<b>Техника работы с созависимыми родственниками осужденного «Обретение и поддержание собственной независимости»</b> автор Кристал Мацола	Индивидуальное психокоррекционное мероприятие с созависимым родственником осужденного	Лист бумаги, ручка, планшет, тетрадь	Цель: осознание созависимым родственником механизма со-зависимости, формирование нового типа взаимоотношений с осужденным, страдающим наркотической зависимостью, склонным к наркотической зависимости.
<b>Групповые мероприятия с осужденными</b>				
2.2.1	<b>Фильмо-тренинги</b>	Групповое психопрофилактическое мероприятие	Компьютер, фильмы, серия социальных роликов «Трезвая Россия», документальный фильм «Потерянная добродетель», «Притча о потерянном времени», «Два волка», «История одного обмана», «Наркотики. Секреты манипуляции». Художественные фильмы: «Серая мышь», «28 дней»,	Цель: наглядная демонстрация осужденным разрушающих последствий наркотиков, наркомании, формирование мотивационных установок к изменению собственного поведения. Информирование осужденных о причинах и последствиях

			<p>«Красавчик», «На грани краха» и др.</p> <p>Примерный перечень вопросов для организации групповой дискуссии после совместного просмотра фильма:</p> <p>1) Опишите Ваше настроение после просмотра фильма.</p> <p>2) Опишите запомнившиеся моменты и эмоции, которые испытали в эти моменты.</p> <p>3) Что Вы увидели в этом фильме о себе?</p> <p>4) Что Вы увидели в этом фильме для себя?</p> <p>5) Какие вопросы поставил фильм перед Вами?</p> <p>6) Если бы у Вас была такая возможность, как бы Вы изменили сценарий фильма?</p> <p>7) Что из вашей жизни напоминает сюжет фильма? Находились ли вы в таких ситуациях? Как вы преодолеваете подобные проблемы?</p>	<p>употребления наркотических веществ, развитие и укрепление нравственных ценностей, здорового образа жизни и ответственной гражданской позиции.</p>
2.2.2	<b>Тематические семинары «Выбор за тобой»</b>	<p>Групповое психопросветительское мероприятие для осужденных и их родственников.</p> <p>Привлечение к участию в семинарах представителей ОГКУ «Центр</p>	<p>Зал, стулья для проведения мероприятия, раздаточные буклеты, брошюры</p>	<p>Цель: просвещение осужденных и их родственников о видах медицинской, психологической, духовной помощи лицам, страдающим от наркотической зависимости, склонных к употреблению</p>

		профилактики наркомании», общественных организаций, «МИР», «Правозащита», представителей ОГКУ «Центр реабилитации наркозависимых «Воля», представителей Православной церкви, наркологов, психологов и др.		наркотических веществ. Формирование мотивации к прохождению реабилитации.
2.2.3	<b>Тренинги «Сделай шаг навстречу себе».</b>	Групповые психокоррекционные мероприятия с осужденными.  Выполнение осужденными психокоррекционных упражнений: «Мои жизненные ценности, которые отбирают наркотики», «Зеркало моей души», «Чемодан ресурсов», «Я реальное – Я идеальное», «Коппинг-стратегии в ситуациях стресса», «Рисунок моей зависимости».	Зал, стулья для проведения мероприятия, планшеты, ручки.	Цель: коррекция мотивационных установок личности, пересмотр жизненных целей и ценностей, работа с искажёнными когнитивными убеждениями, триггерами, работа с самооценкой личности, внутренним психоэмоциональным состоянием личности осужденных.
2.2.4	<b>Лекции</b>	Групповые просветительские мероприятия осужденными.  Темы лекций: «Выбор есть всегда», «Как сбываются и разбиваются	Зал, стулья для проведения мероприятия, планшеты, ручки, компьютер, проектор для показа слайд-презентаций.	Формирование правовой и социальной ответственности у осужденных, направленной на социально-приемлемое поведение в социуме, мотивации

		<p>мечты», «Порочный круг», «Мир без иллюзий», «Являюсь ли я зависимым?» «Основы зависимого поведения», «Осознание необратимости потерь», «На самом дне», «Выход есть всегда!», «Зависимость и личные отношения», «Субличности наркомана», «Мифы о химической зависимости», «Сопротивление и отрицание при употреблении наркотиков», «Конфликты, способы преодоления конфликтных ситуаций», «Система ценностей в нашей жизни».</p>		<p>к осознанному отказу осужденных от употребления наркотических веществ</p>
2.2.5	<p><b>Встречи родственниками осужденных</b></p>	<p>с Групповые психопросветительские мероприятия для родственников осужденных, страдающих наркотической зависимостью, с приглашением психологов реабилитационных центров.</p>	<p>Зал, стулья для проведения мероприятия, планшеты, ручки, компьютер, проектор для показа слайд-презентаций.</p>	<p><b>Цель:</b> просвещение родственников наркомана о том, как формируется со-зависимость, рекомендации по построению поведения, выстраивания родственниками личных границ в общении с наркозависимым.</p>

<b>Завершающий этап программы</b>				
<b>3.1</b>	<b>Проведение завершающей индивидуальной консультации с осужденным</b>	Индивидуальное консультирование	Кабинет для индивидуальной работы психолога	Закрепление полученного опыта, укрепление новых положительных мотивационных установок личности осужденного. Выявление динамических изменений мотивационных установок осужденного, направленных на ведение осознанного трезвого образа жизни, отказа от психоактивных веществ.
3.2.	<b>Итоговая диагностика</b>	Психодиагностическое обследование осужденного	Кабинет для индивидуальной работы психолога, бланки тестов	Оценка изменяемых качеств с учетом периода реминисценции, а также анкетирование осужденных с целью выявления эффективности коррекции
3.3.	<b>Проведение анкетирования</b>	Анкетирование	Кабинет для индивидуальной работы психолога, бланк анкеты	Цель: выявление эффективности коррекции, выявление полезности участия в программе, внесение осужденным личных пожеланий с целью внесения корректировок в программу

### 3. Описание техник индивидуальной психологической работы с осужденными, применяемых в программе «Шаги к осознанной трезвости»

#### Упражнение «Жизненные ценности»

Материалы: 5 небольших листка бумаги, ручка. Психолог просит написать на 1 листке – свое любимое блюдо, на 2 листке – свое любимое увлечение/занятие, на 3 листке – своего самого близкого человека/людей, на 4 листке - друзей, на 5 листке – что для человека в жизни важнее всего (здоровье, жизнь и т.д.)

Далее, после того как ценности записаны, психолог рассказывает о том, что при начальной стадии употребления ПАВ человек добровольно отказывается от чего-то важного в его жизни, и просит осужденного самостоятельно отдать один из листочков. *(По опыту работы это обычно либо любимое блюдо, либо увлечение)*. Далее беседа о том, что при длительном употреблении ПАВ человек уже не в состоянии контролировать свою жизнь и в связи с этим он уже не осознано лишается чего-то важного, что еще до этого оставалось в его жизни. Психолог подходит и, не давая право выбора, забирает один из двух оставшихся листков. Соответственно, в этот период происходит осознание того, что, к примеру, из-за ПАВ он лишился близкого человека.

#### Описание разработанной авторской техники арт-терапии «Я в образе машины».

Техника помогает:

отследить последствия своей неконтролируемой жизни при употреблении наркотиков, когда наркотик управляет человеком, показать преимущества управления собственной жизнью посредством ведения трезвого образа жизни;

обучить осужденных навыкам осознания, контроля и регулирования своей жизни конструктивными для социального окружения способами.

Материалы для занятия: листы формата А 4 по 2 шт. на каждого участника, бланк анкеты, простые карандаши, ластик, карандаши цветные, фломастеры, мелки для рисования, акварельные краски, гуашь, кисти, баночки для воды.

Выполняется 2 рисунка:

1 рисунок: «Я в образе машины, которой не умею управлять».

2 рисунок: «Я в образе машины, которой умею управлять».

Инструкция арт-терапевта к выполнению 1 рисунка «Я в образе машины, которой не умею управлять»:

*«Человек, употребляющий наркотики теряет контроль над своей жизнью, частично или полностью... Предлагаю представить себя в образе самой мощной и «крутой» для Вас машины? Это будет легковая машина, может, гоночная, а может Вы внедорожник или пикап? В Вашем образе возможен любой мощный транспорт, даже автобус, трактор или танк. Представьте себе мощностъ вашей машины: какой у нее двигатель? Сколько лошадиных сил? Какую предельную скорость она может развивать? Какие*

*дополнительные возможности и встроенные функции есть у вашей машины. Представили? Отлично. А теперь, представьте себе, что машина Ваша, ее владелец только Вы и никто другой! То есть машина – это Вы! Но есть одна проблема: управлять этой машиной Вы перестали, вместо Вас это делает наркотик, который Вы добровольно пригласили в свою жизнь.... Да когда-то Вы прекрасно справлялись с вождением сами, но теперь, наркотик завладел правом на вождение. Тем не менее покататься так хочется! Вы вопреки предупредительным знакам, предупреждениям более опытных водителей садитесь за руль своей машины, а точнее водитель не Вы, а наркотик, и отправляетесь в путь. Представьте, какие последствия могут ждать водителя, который не сам управляет своим автомобилем? Прошу Вас изобразить на рисунке вашу машину и последствия вождения без опыта управления транспортным средством».*

Обсуждение рисунка с арт-терапевтом.

Инструкция арт-терапевта к выполнению 2 рисунка «Я в образе машины, которой умею управлять»:

*«Вы сейчас наглядно убедились, какие необратимые последствия может нанести потеря контроля над собственной жизнью, когда ей управляет наркотик, какой вред может быть причинен как самому «водителю», так и окружающим людям. Поэтому целесообразно вернуть себя к конструктивному управлению своей жизнью. А теперь давайте представим себе, что у Вас получилось отследить, конструктивно выразить свою агрессию и преобразовывать ее. Сейчас я предлагаю Вам пофантазировать на эту тему и нарисовать себя в образе машины, которой прекрасно управляет водитель. Какой образ приходит к каждому из вас? Может Вы добились каких-то вершин, благодаря вашей машине? Может быть, вы помогаете людям или себе? А может быть, Вы просто счастливы от того, что вокруг нет разрушающих последствий от неумелого вождения? Выполните, пожалуйста, рисунок на тему: «Я в образе машины, которой умею управлять».*

Обсуждение рисунка.

Вопросы арт-терапевта участнику:

«Какие изменения произошли в Ваших рисунках сейчас?»,

«Какие методы помогли водителю научиться управлять своей машиной?»,

«Каких успехов удалось достичь, управляя машиной?»,

«Что нужно делать водителю машины, чтобы не было разрушающих последствий?»,

«Что вы можете пожелать другим водителям?»

**Авторская техника в методе краткосрочной позитивной психотерапии: «Камень и две дороги».**

Психолог рисует на листе бумаге камень и две дороги, ведущие от него: одна направо, другая налево. Предлагается метафора: «Один добрый молодец оказался как-то у большого камня, на котором, как в сказке, было написано: «Налево пойдешь – пропадешь», а на право пойдешь - на коне будешь!.....».

Осужденному предлагается обсудить два своих жизненных сценария. Дорога, ведущая налево, - это жизненный путь с употреблением наркотиков. Какие события на этой дороге случились с осужденным, какие возможно будут в дальнейшем и что ждет осужденного в конце этой дороги? Потеря здоровья, семьи, тюремный срок, а может смертельный исход? Осужденный должен отметить отрезок пути на дороге наркомании, по которой он уже прошел.

Далее психолог предлагает осужденному пофантазировать путь по правой дороге, на которой он окажется на коне. Что его ждет на этом пути? Успех? Уверенность в себе? Тепло от близких, семья, дети? Хорошая работа. Здоровье, самореализация... и т.д. Затем психолог говорит осужденному о том, что нельзя перескочить с левой дороги на правую очень быстро. Для начала нужно вернуться к камню, т.е. пройти путь осознаний и реабилитации.

**Техника в методе краткосрочной позитивной психотерапии: «Корзинка с яблоками» Автор: А.М. Ялов.**

Техника применяется с целью помочь осужденному распутать «Клубок проблем» для дальнейшей детальной проработки каждой проблемы. Материалы: лист бумаги, ручка или карандаш. Психолог предлагает осужденному представить свою жизнь в виде корзины и рисует большую корзину на листе бумаги. Затем осужденному предлагается озвучить, какие проблемы сейчас есть в его жизни. Каждую проблему психолог рисует внутри корзины в виде яблока, прописывает проблемы над яблоком. После того, как все яблоки прорисованы в корзине, осужденному предлагается распределить свои проблемы по степени важности и срочности их разрешения от № 1 и далее. Над яблоками осужденный ставит номера. Важно в беседе сказать, что это отравленные яблоки, которые отравляют осужденному жизнь и очень важно в жизни избавляться от токсинов. Если осужденный не выделил в отдельное яблоко проблему наркомании, психолог помогает осознать причину вытеснения данной проблемы.

Техника помогает распределить этапы работы с осужденным на несколько консультаций. К примеру, 1 яблоко – 1 консультация.

**Техника «в методе краткосрочной позитивной психотерапии: Шкала качества моей жизни» Автор: А.М. Ялов.**

Материалы: лист бумаги, ручка или карандаш. Психолог рисует на листе бумаги горизонтальную 10 балльную шкалу. Осужденному предлагается представить, что шкала – это его жизнь. Психолог предлагает осужденному оценить по 10 балльной шкале качество своей жизни на сегодняшний день. 0 – это очень низкое качество жизни, самочувствие, наличие множества неразрешенных проблем, препятствий, 10 – идеальное самочувствие и отличное качество жизни. Осужденный выбирает, на какой балл он оценивает качество своей жизни сегодня. Далее психолог обсуждает вместе с осужденным, какие конкретно действия нужно предпринять, чтобы подняться на 1 деление выше, затем на еще 1 деление выше и т.д. Техника хорошо подходит при работе с личностями с конкретным типом мышления, помогает структурировать личность в разрешении трудных жизненных ситуациях.



### **Описание разработанной авторской техники арт-терапии «Герой в лодке, преодолевающий шторм».**

Материалы: лист для рисования А4 или А5, карандаши, краски.

Психолог дает осужденному задание нарисовать себя в образе Героя в лодке, преодолевающего шторм. После выполнения рисунка психолог обсуждает с осужденным следующие вопросы:

«Что чувствует Герой, находясь в лодке?»,

«Сможет ли он преодолеть шторм и какие качества личности, навыки, умения, ему помогут?»,

«Может ли понадобится Герою помощь других людей?»,

«Готов ли Герой принимать помощь от других?»,

«Если представить шторм – это путь, который нужно преодолеть, чтобы выбраться из наркотической зависимости, какие конкретно шаги должен предпринять Герой?».

### **Техника песочной психотерапии «Личность как Государство» Автор: Т. Зинкевич-Евстигнеева.**

Материалы: психологическая песочница, фигурки и предметы для психологической песочницы.

Психолог предлагает осужденному метафору о том, что личность человека похожа на Государство. В Государстве есть Правитель – это сам человек. Также в Государстве есть сферы развития человека: семья, здоровье, культура, общество, образование, труд и др.

Осужденному предлагается построить в песочнике песочную картину своего Государства, поместить в картину фигурку Правителя и все остальные сферы жизни.

Затем психолог предлагает следующую метафору:

*«Однажды Правитель не уследил за безопасностью Границ своего Государства и в него проник враг – наркотик, и он привел за собой вражеское войско в виде: болезней, разрухи, финансового краха, потери работы, светлого будущего, совершения преступления и т.д.».*

Осужденный вносит в картину фигурку «Наркотика» и его вражеского войска.

На третьем этапе работы осужденному предлагается преодолеть борьбу с наркотиком в картине посредством выселения вражеского войска фигурками Защитников в виде силы воли, терпения, преодоления трудностей, здорового образа жизни, специалистов, которые помогут преодолеть зависимость и т.д. Осужденный ставит в картину всех Защитников в виде фигурок и укрепляет свое Государство фигуркой «Иммунитета» от врага.

На завершающем этапе психолог «переносит мостик» из действий песочной картины осужденного в повседневную жизнь. Совместно разрабатываются конкретные шаги для преодоления наркотической зависимости.

### **Техника сказка-терапии. «Сказка про ответственность»**

Материалы для выполнения упражнения: не требуются. Время выполнения упражнения: 30 минут.

Психолог: *«Предлагаю послушать внимательно сказку и ответить на вопрос: О чем Вам эта сказка помогла задуматься?»*

Текст сказки. Сказка про ответственность.

«Давайте перенесемся с вами на шумную, яркую ярмарку. Такие проводили раньше на Руси! Каждый рад был попасть туда: как говорится: «Себя показать, да на людей посмотреть!» Ярмарка – дивное зрелище! Настоящий праздник! На ней можно все купить, абсолютно все. Вот такие чудеса... Продавцы на ярмарке каждый хвалит свой товар, приговаривая: «У нас товар, у Вас – купец!» Каждый нахваливает свой товар, как может, чем ярче расхвалить, тем быстрее купят. Тем более, что покупатели ходят все важной походкой между рядами торговцев: прицениваются, присматриваются да торг ведут, думают, нужна ли та или иная вещь в хозяйстве?

И тут появляется вдруг на ярмарке необычный продавец. Все продают привычные товары: платки, конфеты, колеса для телег, жеребцов, булки, глиняную посуду. А у нашего героя сказки странный товар... Да и сам он интересен на вид: взгляд с прищуром, борода седая, но вроде и не старец еще... Может волшебник? Да кто ж его знает, ведь на ярмарке возможны любые чудеса.

- Ответственность! - Кричит продавец, - кому ответственность?

Присмотрелись покупатели, а у него на плече целая связка ярких ленточек с надписью «Ответственность». И такие они все разные на вид.

- Покупаем, свежие, замечательные ответственности! Бери - не пожалеешь! Налетай, торопись, совсем мало осталось!

Народ стал подходить, интересоваться. Первой подошла старушка с палочкой и огромным мешком в руке.

- Милой, говоришь, ответственность продаешь?

- Подходи ближе, бабушка, все расскажу! – продолжает продавец нахваливать свой товар.

- Ванюша, сынок, «подь» сюда!

Потирая «богатырский лоб», подходит высокий крепкий, здоровенный парень.

- Ну чего тебе, маманя? - тянет не хотя... - Я за пивом стоял в очереди, жара такая, а теперь вот очередь снова придется занимать... Машет разочарованно рукой и уходит.

Продавец бабуле с разочарованием

- Вижу, милая бабушка, с таким сыночком тебе-то точно уж пригодится дополнительная ответственность за сына. Вот, глянь, вот эта красная как раз подойдет! Яркая, блестит! Сын-то у тебя вот какой, здоровенный лоб, да гляжу ответственность за ним еще какая нужна. Глаз да глаз. А с дополнительной ответственностью тебе попроще будет, под контролем и всегда при тебе. Ну? Берешь, бабушка?

- Беру, беру, уговорил! – пролепетала уставшая старушка....

Подходит женщина с маленьким мальчиком.

- Продавец, смотрю, ответственность продаете. А может мне для сына взять? Правда он маленький еще у меня.... Подойдет для сына ответственность, которую Вы продаете?

- Конечно! Вам, мамаша, подавно ответственности надо! Сынок пока еще мал, ума своего у него не так много, не нажил еще. Вдруг подрастать начнет и выберет в жизни что-нибудь не то? Вредные привычки или друзей нехороших, а может, тьфу, тьфу, тьфу, путь преступный? А Вы тут как тут с ответственностью! И выбор за него сделаете, и решение примете! Красотища!

- Беру! - решительно сказала женщина.

Продавец двигался дальше между рядами торговцев и покупателями, тряс связкой своего товара и громко выкрикивал:

- Кому ответственность!? Свежая, красивая! Есть маленькая, большая, на любые потребности покупателя!

- Девочка, вот тебе точно нужна ответственность!

Маленькая девочка сжимала в руке монетку. В другой руке у нее была булка хлеба, а на оставшуюся монетку она хотела купить леденец на палочке.

- У меня одна только маленькая монетка осталась – еле слышно проговорила она.

-А у меня и маленькие есть ответственности. Посмотри-ка на эту! – продавец извлек маленькую искрящуюся ответственность из кармана. Вот! В самый раз тебе. Будешь отвечать за мамино настроение. Представь, как это здорово! Ты можешь сделать маму счастливой, любишь ведь маму?

Девочка кивнула.

- Бери! Дело говорю!

Девочка робко протянула монетку продавцу. Однако крошечная ответственность в ее руках тут же стала расти. Девочка удивилась и ушла.

- Кому ответственность?! – громко продолжал кричать продавец.

- Мужчина, купите ответственность! - обратился он к крепкому коренастому мужику.

- А она зачем? – поинтересовался тот.

- Как же это зачем? Вот ты работаешь?

- Ну плотник я. На фабрике работаю.

- Тебе она пуще всех нужна. Работать будешь больше, лучше всех работников станешь. Тебя заметят и в начальники! Больше зарплата будет! Хочешь больше зарплату?

- ДААААА, хочу, - мечтательно протянул мужик, вынимая кошелек с монетами.

- Вот и славненько! - продавец похлопал покупателя по плечу и вручил ему самую большую ответственность и отправился дальше.

- Кому ответственность?! Яркую! Свежую! Новенькую! Девушка, купите ответственность! Может Вам надо?

- А зачем она мне? У меня есть! - уверенным голосом ответила девушка.

- А Вы еще парочку возьмите, пригодится же! - не сдавался продавец.

- Мне чужого не надо. Взяла уже однажды чужое. Еле избавилась. Теперь я только за себя отвечаю – хихикнула девушка.

-Ну нет так нет.. Как знаешь! Твой выбор! – произнес продавец и пошагал дальше.

А девушка пошла дальше. В ее походке была легкость, на губах была улыбка. А про себя девушка подумала: «Ничего личного! Только моя ответственность, которую выбрала я сама!»

Вопросы психолога к осужденному, прослушавшему сказку:

«Прокомментируйте каждого героя ярмарки: бабушку, ее сына, женщину с мальчиком, маленькую девочку, мужчину-работника и девушку? Какие жизненные позиции относительно ответственности занимают герои?»;

«Какая жизненная позиция на счет ответственности у Вас? Должны ли мы нести ответственность за других или только за себя?»;

«Для чего нам вообще нужна в жизни ответственность?»;

«О чем эта сказка позволила Вам задуматься?»;

«Влияет ли употребление наркотиков на ответственность человека?».

Психолог: «В сказке Вы услышали, что люди бывают разными. Кто-то не берет на себя вообще никакой ответственности и тогда другие, более ответственные люди несут ответственность за них. Есть те, кто берут ответственность для того, чтобы жизнь другого человека стала немного легче (сцена с девочкой в сказке), есть те, кто не дают взять ответственность самому на себя и делают это за других (мама и маленький мальчик, за которого она все уже сама решила), есть такие как девушка, выбрала только свою ответственность, так как обожглась на том, что несла ответственность за кого-то другого.

А как Вы считаете, все-таки нужна иногда ответственность за других? Взаимопомощь, Выручка? Брать ответственность за себя очень полезно и нужно. Но брать ответственность за других людей тоже иногда необходимо. А вот пытаться спасти человека, когда это ему не нужно, это невозможно. Невозможно «Причинить добро или ответственность», поэтому выбор в пользу ведения трезвого образа жизни, отказа от наркотиков человек должен сделать сам. Это личная ответственность. Невозможно помочь человеку избавиться от наркозависимости, если он этого не хочет сам и не принимает ответственность за это важное решение на себя.

### **Заключение**

В современном обществе достаточно остро стоит проблема преступности. Одной из мер уголовно - правового характера является наказание, не связанное с изоляцией от общества.

Человек, попадая в новый непривычный мир ограничений, норм и правил, мир чуждых и неясных ценностей, вынужден приспосабливаться. Подобные события способны даже у психически устойчивых людей вызвать снижение настроения, тоску, раздражительность, проявление аутоагрессивных действий и суицидальных мыслей. Возможность приспосабливаться к резко изменившимся условиям значительно усугубляет зависимое поведением осужденных, поскольку употребление наркотических веществ ведет к изменению эмоционально-волевой сферы личности и является

аддиктивным способом совладания со стрессором, искусственным облегчением эмоционального состояния.

Работа пенитенциарных психологов с различными категориями осужденных, в том числе зависимыми, является одним из важных направлений работы, и определяет поиск и совершенствование методов работы психологов подразделений ФСИН России. Помочь осужденному сформировать мотивационные установки личности к осознанной трезвости, выработать адаптивные стратегии поведения, позволяющие справляться с возникающими проблемами, не прибегая к такому иллюзорному адаптогену как наркотик, одна из значимых и приоритетных задач в оказании психологической помощи осужденным.

Разработанная нами программа «Шаги к осознанной трезвости» направлена на оказание психологической помощи осужденным, склонным к употреблению наркотических веществ или страдающих от наркотической зависимости. Данная программа не предназначена для полного курса реабилитации осужденных от наркотической зависимости, так как на базе инспекции отсутствует возможность оказания мер комплексного воздействия на личность осужденного, страдающего наркотической зависимостью: медицинская помощь, необходимые условия для прохождения реабилитации и т.д.

Однако мы считаем, что разработанная Программа «Шаги к осознанной трезвости» может оказать осужденным и их родственникам психологическую помощь и поддержку, позволяющую осужденному понять собственные ошибки и принять тот факт, что болезнь невозможно победить только своими силами. Такая психологическая помощь важна, поскольку только понимание человеком того, что контроль над жизнью утерян, становится стимулом к реальным действиям и взвешенным решениям.

В настоящее время Программа «Шаги к осознанной трезвости» находится на стадии апробации среди филиалов уголовно-исполнительной инспекции ГУФСИН России по Иркутской области, поэтому научно-исследовательская работа, направленная на выявление эффективности или не эффективности применения данной Программы, будет проведена в 1 квартале 2025 года после полного курса проведенных мероприятий с осужденными.

Ожидаемые результаты Программы «Шаги к осознанной трезвости»:

1. Увеличение количества осужденных, которые приняли осознанное решение пройти курс реабилитации от наркотической зависимости.
2. Увеличение количества осужденных, осознанно отказавшихся от употребления наркотических веществ, сделавших выбор в пользу ведения здорового образа жизни, социально-приемлемое поведения в социуме.
3. Снижение повторной преступности осужденных, склонных к наркотической зависимости, страдающих наркотической зависимостью.
4. Возникновение у осужденных положительных паттернов, формирование нового социального окружения, свободного от зависимого поведения, осознание ценности собственной личности и своего здоровья.

## Литература

1. Агибалова Т.В. Клинические рекомендации по медицинской реабилитации больных наркологического профиля (МКБ-10 F10-F19) / Т.В. Агибалова,
2. Барцалкина В.В. Инструментарий профилактики и клинических исследований в сфере зависимого поведения / В.В. Барцалкина // Современная зарубежная психология – 2014. – №3 [Электронный ресурс].
3. Гордонова М.Ю. Когнитивная психотерапия в лечении наркологических больных/ М.Ю. Гордонова// Учебное пособие. – Спб.: издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 48 с.
3. Горски Т.Т. Путь выздоровления. План действий для предотвращения срыва / Т.Т. Горски [Электронный ресурс].
4. Гузман Л. Основы практики арт-терапии. Эффективные методы борьбы с тревогой, депрессией и ПТРС/ Лия Гузман [перевод с английского Е. Цветковой] – М.: Эксмо, 2023. – 160 с.
5. Ефремова Г. Х. Правовая психология и преступное поведение. Теория и методология исследования. / Г. Х. Ефремова, А. Р. Ратинов А.Р. - Красноярск: Изд-во Краснояр. ун-та, 1988. - 256 с. канд. мед. наук / Ю.А. Шипилов. – М., 1991. – 25 с
6. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Грабенко Т.М. Чудеса на песке. Песочная игротерапия/ Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, Т.М. Грабенко – Спб.: Институт специальной психологии и педагогики, 1998. – 50 с.
7. Новиков А.В. Особенности исправительного воздействия на осужденных к наказаниям, не связанным с лишением свободы в деятельности уголовно-исполнительных инспекций / А. В. Новиков, А. Ш. Габараев // Вопросы российского и международного права. 2019. Том 9. № 7А. С. 260-268.
8. Шипилов Ю.А. Клиника и течение опийной наркомании у женщин: автореф. дис.
9. Шиханцов Г.Г. Юридическая психология / Г.Г. Шиханцов – М.: Зерцало-М, 2006. - 272 с.
10. Ялов А.М. Краткосрочная позитивная психотерапия. Методическое пособие. СПб, «ИМАТОН», 1997, - 63с.

**А.С. Вторушина**

старший психолог отделения психологического обеспечения ФКУ «Уголовно-исполнительная инспекция» ГУФСИН России по Иркутской области, майор внутренней службы

**ПРОГРАММА «ПРАВИЛА ЖИЗНИ». РАБОТА ПСИХОЛОГОВ  
УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНСПЕКЦИИ С РОДИТЕЛЯМИ,  
ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ,  
СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ИНСПЕКЦИИ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ  
УПОТРЕБЛЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ОСУЖДЕННЫМИ  
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

Аннотация: Программа направлена на формирование психологами уголовно-исполнительных инспекций и иными субъектами профилактики у родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, осознанной установки на актуальность проблемы подростковой наркотизации, активной родительской позиции к профилактике употребления, формирования зависимости, распространения несовершеннолетними осужденными наркотических веществ. Также в Программе предусмотрены блоки работы, направленные на формирование у несовершеннолетних осужденных мотивационных установок личности к осознанному отказу от опыта употребления наркотических веществ, формирование доверительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями.

**ВВЕДЕНИЕ**

Проблема наркомании среди подростков и молодежи - одна из важных проблем современности. Социологические исследования свидетельствуют о широком распространении употребления наркотиков в молодежной среде. Доля потребляющих наркотики или имеющих хотя бы однократный опыт применения наркотика среди молодежи в возрасте от 12 до 22 лет составляет 44,8%, то есть примерно 4,9 миллионов человек в России. По статистике, каждый наркоман вовлекает в сферу наркотиков от 5 до 12 человек.

По учетам уголовно-исполнительной инспекции ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области за 1 квартал 2024 года прошло 163 несовершеннолетних (1 квартал 2023 года – 204 несовершеннолетних). Из них по учетам ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области по итогам 1 квартала 2024 года прошло 11 несовершеннолетних (1 квартал 2023 года – 12 несовершеннолетних) за преступления в сфере незаконного оборота наркотиков.

Мы считаем, что работу, направленную на профилактику употребления и распространения несовершеннолетними наркотических веществ, необходимо проводить не только с подростками, но и с их родителями, законными представителями.

Если учесть, что в подростковом возрасте ведущей сферой являются друзья и общение в социуме, то можно сделать вывод о том, что подростки являются наиболее уязвимой категорией вовлечения в употребление наркотических средств. Немаловажным фактором в профилактике наркомании среди подростков является и семейная среда. Зачастую подростки, склонные к употреблению наркотиков, не имеют доверительных взаимоотношений в семьях с родителями. Как правило, триггером к употреблению наркотических средств для подростка могут послужить конфликты в семье, развод или смерть близких родственников, аддикции у родителей, сложные взаимоотношения в социальной среде, неотработанные детские переживания и травмы. Также к «группе риска» относятся подростки с заниженной самооценкой, ведомыми чертами личности, склонными попадать под манипулятивное воздействие более доминантных сверстников. Зачастую подростки попадают в употребление или распространение наркотических веществ из-за отсутствия правовой грамотности, знаний, как защитить себя в сложившейся ситуации.

Отсутствие правовой грамотности мы наблюдаем и у родителей несовершеннолетних осужденных. Родители не всегда могут распознать признаки употребления ребенком психотропных веществ. Если родители знают или догадываются об употреблении ребенком наркотиков, то пытаются скрыть этот факт от общества, создавая внешнее семейное благополучие. В то время как их ребенку нужна быстрая и квалифицированная помощь специалистов.

Некоторые родители, узнав о том, что их сын или дочь употребляют наркотики, воздвигают между собой и подростком глухую стену непонимания, отворачиваясь от своих детей или пуская ситуацию на «самотек». В таком случае, несовершеннолетний, лишенный родительской поддержки и помощи, идет искать помощь на улицу в компанию далеко не всегда благополучных сверстников. Это приводит к различным формам девиантного поведения среди подростков, в том числе к совершению повторных противоправных действий.

Мы считаем, что проведение комплексной социально-психологической работы с родителями будет способствовать формированию у родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, осознанной установки на актуальность проблемы подростковой наркотизации, активной родительской позиции к профилактике употребления, формирования зависимости, распространения несовершеннолетними осужденными наркотических веществ.

Также целенаправленный комплекс психопрофилактических и психокоррекционных мероприятий для несовершеннолетних осужденных и их законных представителей окажет воздействие на формирование



у несовершеннолетних осужденных мотивационных установок личности к осознанному отказу от опыта употребления наркотических веществ, формирование доверительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями.

Нами разработана Комплексная программа для работы психологов отделения психологического обеспечения ФКУ Уголовно-исполнительная ГУФСИН России по Иркутской области «Правила жизни», направленная на работу психологов уголовно-исполнительной инспекции с родителями, законными представителями несовершеннолетних, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции, с целью предупреждения употребления несовершеннолетними осужденными наркотических средств.

В Программе предусмотрены блоки работы, направленные на формирование у несовершеннолетних осужденных мотивационных установок личности к осознанному отказу от опыта употребления наркотических веществ, формирование доверительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями.

Цели программы:

1. Формирование у родителей, законных представителей, несовершеннолетних осужденных, осознанной установки на актуальность проблемы подростковой наркотизации, активной родительской позиции к профилактике употребления, формирования зависимости, распространения несовершеннолетними осужденными наркотических веществ.

2. Формирование у несовершеннолетних осужденных мотивационных установок личности к осознанному отказу от опыта употребления наркотических веществ.

Задачи программы:

1. Методом анкетирования, выявить у родителей вероятность вхождения ребенка в «Группу риска» в отношении употребления наркотических средств.

2. Методом анонимного анкетирования несовершеннолетних осужденных, выявить отношение молодежи к употреблению и распространению наркотических веществ.

2. Обучить родителей распознавать прямые и косвенные признаки употребления несовершеннолетними наркотических веществ посредством привлечения к участию в тематических семинарах, лекциях.

3. Оказать психологическую помощь созависимым родителям, в случае, если ребенок начал употреблять психоактивные вещества, посредством проведения индивидуального консультирования, направление родителей на консультации к специалистам, занимающимся оказанием помощи в лечении и профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ.

4. Повысить правовую грамотность и ответственность родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных.

5. Выявить и проработать с родителями ошибки родительского воспитания, способствующего аддитивному поведению детей.

6. Укрепить детско-родительские взаимоотношения, сформировать более доверительные взаимоотношения родителей и несовершеннолетних

осужденных, сформировать у родителей мотивацию к пониманию мотивов поведения своих детей, оказать помощь и поддержку несовершеннолетним и их родителям, законным представителям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации.

7. Сформировать у несовершеннолетних-осужденных мотивационные установки к формированию полезных привычек, ведению здорового образа жизни, умение говорить НЕТ лицам, предлагающим попробовать наркотик, доверительное отношение к родителям, законным представителям, специалистам-практикам в области профилактики наркомании.

8. Сформировать у несовершеннолетних осужденных мотивацию обращаться за помощью к специалистам при возникновении жизненных трудностей.

Программа «Правила жизни» включает в себя разработанный комплекс индивидуальных, групповых психокоррекционных, психопрофилактических, психопросветительских мероприятий: тематические семинары, «нескучные» лекции, психологические игры, фильмотренинги, детско-родительские занятия, тематические квесты, квизы, участие несовершеннолетних совместно с родителями в профилактических акциях. Также в рамках Программы нами разработаны 2 анкеты:

анкета для родителей несовершеннолетних, позволяющая выявить у родителей вероятность вхождения ребенка в «группу риска» в отношении употребления наркотических средств;

анкета для несовершеннолетних осужденных (анонимный опрос), позволяющий выявить отношение молодежи к употреблению и распространению наркотических веществ.

Ожидаемые результаты Программы «Правила жизни»:

1. Увеличение количества несовершеннолетних осужденных, осознанно отказавшихся от употребления наркотических веществ, сделавших выбор в пользу ведения здорового образа жизни, социально-приемлемого поведения в социуме.

2. Укрепление положительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их родителями, законными представителями.

3. Повышение правовой ответственности и грамотности несовершеннолетних осужденных и их законных представителей в вопросах, касающихся употребления и распространения наркотических веществ.

4. Отсутствие совершения несовершеннолетними осужденными, прошедшими курс Программы «Правила жизни», случаев совершения повторных правонарушений.

Программа «Правила жизни», направленная на работу психологов уголовно-исполнительной инспекции с родителями, законными представителями несовершеннолетних, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции, с целью предупреждения употребления несовершеннолетними осужденными наркотических средств рекомендуется для практического применения психологам, инспекторам уголовно-

исполнительных инспекций. Также разработанные материалы программы могут применяться и другими субъектами профилактики, психологами, педагогами, работающими с несовершеннолетними с девиантными формами поведения, аддиктивными проявлениями.

Рекомендации по применению Программы «Правила жизни»:

Участники:

1) Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных, состоящих на учете в филиалах уголовно-исполнительной инспекции.

2) Несовершеннолетние осужденные, состоящие на учете в филиалах уголовно-исполнительной инспекции в возрасте от 15 до 17 лет.

Курс групповых занятий в рамках программы: 7 занятий для родителей, законных представителей, 3 занятия – несовершеннолетние, совместно с родителями.

Продолжительность 1 занятия: от 1,5 часа до 2 часов.

Периодичность проведения занятий: 1 раз в 2 недели с родителями, законными представителями несовершеннолетних. Ежемесячно родители принимают участие в занятиях, совместно с несовершеннолетними.

Участие в занятиях носит характер добровольного согласия родителей и несовершеннолетних. Психолог уголовно-исполнительной инспекции перед началом занятий проводит индивидуальные консультации родителей, в ходе которых участники Программы заполняют добровольное согласие на участие в мероприятиях программы «Правила жизни».

Количество занятий, периодичность их проведения, подбор упражнений, носят характер условности и могут варьироваться специалистами по своему усмотрению, в зависимости от возможности частоты посещения занятий, срока наказания несовершеннолетнего осужденного, удобства для родителей времени проведения занятий.

Последовательность занятий: может выстраиваться на усмотрение психолога, не обязательно придерживаться последовательности тем, указанных в программе.

Занятия рекомендуется проводить в вечернее время, с учетом графика работающих родителей, а также, с учетом графика обучения несовершеннолетних осужденных.

Область применения программы:

-уголовно – исполнительные инспекции, КДН и ЗП, ПДН

-учреждения закрытого типа: воспитательные колонии, школы-интернаты

-общеобразовательные учреждения.

Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных, а также несовершеннолетние осужденные имеют право выйти из участия в мероприятиях Программы «Правила жизни» по добровольному решению. В таком случае, психолог оформляет письменный отказ родителей от участия в программе, по возможности с указанием причина отказа от участия в

мероприятиях для проведения дальнейшего анализа отказа психологом инспекции.

### **1. Результаты первичного анкетирования родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, направленного на выявление у родителей вероятности вхождения ребенка в «группу риска» в отношении употребления наркотических средств**

Нами разработана анкета для родителей, законных представителей несовершеннолетних, позволяющая выявить у родителей вероятность вхождения ребенка в «группу риска» в отношении употребления наркотических средств (Приложение 1).

В опросе приняли участие родители несовершеннолетних осужденных, состоящих на учете в филиалах уголовно-исполнительной инспекции, дислоцирующихся на территории города Братска Иркутской области.

Анкетный опрос 15 родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, проведенный в 2023 году, показал следующие результаты.

86,6% опрошенных родителей знают о действии и последствиях наркотических веществ таких, как: героин, опиоиды, конопля (каннабиойды), спайс, «скорость», миксы, соли.

73,3% из общего числа респондентов не читают литературу, статьи по проблеме наркотиков и наркомании.

73,3% опрошенных не знают алгоритм действий при возникновении подозрения на употребление ребенком психоактивных веществ.

На вопрос: «Как Вы поступите, если узнаете, что Ваш ребенок употребляет наркотики?», ответы родителей были следующими:

обратимся с ребенком к наркологу - 26,6%;

поговорю с ребенком о негативном воздействии наркотиков - 66,6%;

перестану с ним разговаривать - 33,3%;

обратимся к психологу - 40%;

выясню подробности и причины - 26,6%;

не знаю, что буду делать - 73,3%.

46,6% хорошо знакомы с кругом общения своего ребенка, 40% частично знают друзей и знакомых ребенка, 13,3% ответили, что их дети не делятся, с кем проводят свой досуг.

По мнению 20% родителей, их ребенок с пользой проводит свободный досуг, посещая спортивные секции, 13,3% ответили, что ребенок постоянно находится дома, играет в компьютер, 66,6% респондентов отмечают, что их дети проводят с друзьями на улице все свободное время.

66,6% родителей не знают, есть ли среди друзей их ребенка лица, имеющие опыт употребления наркотических веществ, имеющие судимости за преступления по ст. 228 УК РФ, лица более старшего возраста, ранее судимые, лица, вызывающие Ваше подозрение в поведении, в употреблении или распространении наркотиков?

33,3% опрошенных ответили, что вышеперечисленные лица в кругу друзей или знакомых у ребенка есть.

26,6% родителей считают, что наркотики частично являются одной из причин, по которой их ребенок попал на учет в уголовно-исполнительную инспекцию.

33,3% респондентов утверждают, что у ребенка присутствует генетическая предрасположенность к употреблению наркотических веществ (наркозависимые родственники, родственники, имеющие опыт употребления наркотиков, страдающих алкоголизмом?).

Только 26,6% родителей, общаясь с ребенком, касаются в разговоре темы наркотиков.

На вопрос, доверяете ли Вы своему ребенку в вопросе, касающемся наркотиков, были получены следующие ответы:

да, полностью доверяю, мой ребенок никогда не употреблял и не будет употреблять наркотики – 26,6%

не уверен до конца, что мой ребенок не попробует хотя бы один раз наркотики, хотя бы ради любопытства или из-за друзей – 66,6%.

нет, не доверяю. Есть высокий риск того, что мой ребенок употребляет, или употребит наркотики 13,3%

Также мы выявили у родителей паттерны, замеченные в поведении их детей, которые могли бы являться риском употребления наркотических веществ:

40% отметили низкую устойчивость детей к физическим перегрузкам и стрессам;

33,3% считают, что у детей имеются трудности общения со сверстниками на улице;

-53,3% родителей замечают у ребенка тревожность, напряженность в общении в училище, школе;

- 40% считают, что их дети проявляют стремление к получению удовольствия, новых ощущений, причем как можно быстрее любым доступным путем;

73,3% родителей отмечают избыточную зависимость своих детей от друзей, легкую подчиняемость мнению знакомых и друзей, некритическая готовность подражать образу жизни приятелей.

У 6,6% детей имеются отклонения в поведении, вызванные врожденными заболеваниями, травмами мозга, инфекциями.

По мнению 33,3% родителей, их дети плохо переносят конфликты и стремятся уйти в иллюзорный «мир благополучия».

40% родителей наблюдают измененное поведение у детей после перенесенных психологических потрясений, шоковых состояний: развод родителей, потери, травмы, смерть близких и т.д.

Немногие опрошенные указывают на внутренние изменения, происходящие с детьми. Например, на самоизоляцию, уход от участия в семейной жизни, безразличие, агрессивность, скрытность, уединенность. Это позволяет заключить, что проблема определения подростковой

наркомании сложнее, чем кажется. Внутренние изменения, происходящие в личности подростка, менее заметны для родителей, хотя именно они могли бы послужить первым тревожным сигналом для ранней диагностики и обращения за квалифицированной помощью.

Обобщив полученные данные в результате анкетирования родителей несовершеннолетних осужденных, можно сделать следующие выводы:

1. Большинство родителей знают о действии и последствиях наркотических веществ, однако многие не имеют подробных знаний о действии наркотиков на организм ребенка, не знают признаки, по которым можно выявить, что ребенок, возможно, употребляет наркотики.

2. Большим количеством родителей признаются, что не знают, что будут делать, если узнают о том, что ребенок начал употреблять наркотики, также, выявлены те родители, которые вообще готовы отвернуться от своих детей, употребляющих наркотики.

3. Не все родители знакомы с кругом общения своего ребенка, а также большинство отмечают, что ребенок не имеет полезной занятости свободного досуга, проводя все свое свободное время в компании друзей на улице. Среди друзей их детей есть лица криминальной направленности, а также склонные к употреблению наркотических веществ.

4. Лишь небольшой процент родителей общаются со своими детьми на тему негативного последствия употребления наркотиков, наркотики явились одной из причин постановки некоторых детей на учет в уголовно-исполнительную инспекцию.

5. Также больше половины из числа опрошенных родителей не имеют твердой уверенности в том, что их ребенок не проявит любопытства к употреблению наркотиков.

6. Выявлены и поведенческие особенности у детей, которые могут подтолкнуть их к употреблению наркотических средств.

Анкетирование подтвердило необходимость проведения целенаправленной психопросветительской работы с родителями, законными представителями несовершеннолетних осужденных, направленной на формирование психологами уголовно-исполнительных инспекций и иными субъектами профилактики у родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, осознанной установки на актуальность проблемы подростковой наркотизации, активной родительской позиции к профилактике употребления, формирования зависимости, распространения несовершеннолетними осужденными наркотических веществ.

Также мы считаем важным проведение мероприятий, направленных на формирование доверительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями, родительской поддержки и помощи детям.

## 2. Результаты первичного анонимного анкетирования несовершеннолетних осужденных, направленных на выявление отношения молодежи к употреблению и распространению наркотических веществ

В опросе приняли участие 12 несовершеннолетних осужденных, состоящих на учете в филиалах уголовно-исполнительной инспекции, дислоцирующихся на территории г. Братска Иркутской области.

Анкетный опрос несовершеннолетних осужденных, показал следующие результаты.

Таблица 1

Возраст несовершеннолетних		
15 лет	16 лет	17 лет
8,3%	16,6%	75%
Пол		
Мужской	Женский	
91,6%	8,3%	

Анализ семейной ситуации показал, что 33,3% осужденных воспитываются в полной семье, 50% – в неполной семье матерью, 8,3% воспитываются бабушкой, 83,3% - воспитанники детского дома.

75% несовершеннолетних пояснили, что ни их родители, ни близкие родственники не употребляют наркотические вещества, 25% ответили, что среди родственников есть лица, употреблявшие наркотические вещества (отец, брат, сестра).

Из общего числа несовершеннолетних осужденных - 75% учащиеся техникумов и общеобразовательных школ, 16,6% - работают на постоянном месте работы или имеют временные заработки, 8,3% не учатся и не работают.

Следующие вопросы анкеты позволили нам проанализировать систему представлений респондентов о наркотических веществах и опыта взаимодействия с ними.

Таблица 2

Какие вещества ты считаешь наркотическими?							
Вещество	Героин	Опиоиды	Конопля	Спайс	«Скорость»	Миксы	Соли
Ответы респондентов	100%	100%	41,6%	83,3%	100%	75%	100%

Нам было важно выяснить отношение несовершеннолетних осужденных к мифу о том, что некоторые наркотики являются «легкими» и не вызывают привыкания. Были получены следующие ответы:

75% несовершеннолетних считают, что наркотики могут быть легкими и не вызывать привыкания, например, конопля. 41,6% опрошенных считают, что опасность употребления некоторых наркотиков явно преувеличена, 25% считают, что все наркотики вызывают привыкание.

Подавляющее большинство несовершеннолетних осужденных сталкивались с предложением попробовать наркотики. Рисунок 1 отражает, от кого исходило такое предложение:

66,6% - предложение поступало от знакомых, которые употребляли наркотики, 33,3% - от друзей, 33,3% - от незнакомых людей, 8,3% - от одноклассников, одноклассников.

58,3% несовершеннолетних осужденных знают о сверстниках, которые принимают или принимали наркотики, у 25% есть друзья, которые принимают наркотики, 16,6% ответили, что наркотики их друзья не принимали.

Подростки также выделили возможные причины, по которым, по их мнению, несовершеннолетние употребляют наркотики (таблица 3).

Таблица 3

<b>Причины, по которым подростки употребляют наркотики</b>	
Хотят снять стресс, расслабиться	50%
Из любопытства (все употребляют, интересно)	66,6%
Доступное по цене средство для расслабления	8,3%
Чтобы было весело в компании друзей	58,3%
Чтобы забыться от проблем	25%
Потому что друзья употребляют, «за компанию»	41,6%
«Достают» родители, педагоги	33,3%
Потому что курьер распространяет наркотики и они всегда доступны	8,3%
Потому что модно	0%
Из глупого интереса проверить свой организм на реакцию наркотика	16,6%
От скуки, от незанятости свободного досуга	33,3%
Из-за низкой самооценки	8,3%
Стимуляция творчества	16,6%
Чтобы «забыться» (ссора с родителями, проблемы с долгами, бросила девушка, из-за смерти близких и т.д.)	25%
На спор с друзьями («на слабо»)	33,3%

Как мы видим из полученных результатов, основными причинами, по которым, как считают подростки, лица их возраста употребляют наркотики, являются: любопытство, желание поступать «как все», веселье в компании друзей, плохие взаимоотношения с родителями и педагогами, желание снять стресс и расслабиться. Большинство причины употребления несовершеннолетними наркотиков являются компании сверстников с диванными формами поведения, а также взаимоотношения в социуме и в семье.

Несовершеннолетние респонденты считают, что от употребления наркотиков их могут удержать следующие факторы:

знания о том, что наркотики опасны для здоровья - 75%;

опасаюсь, что к ним легко пристраститься – 41,6%;

негативный пример друзей, знакомых – 33,3%;



- рассказы друзей – 58,3 %;
- предостережения родителей, родственников, преподавателей
- документальные фильмы о последствиях наркотиков – 50%;
- информация в сети интернет о последствиях наркотиков - 58,3%;
- статьи, литература о наркотиках – 16,6%;
- тренинги, занятия о теме негативного воздействия наркотиков – 50%.

По мнению несовершеннолетних осужденных, если они узнают о том, что друг или знакомый употребляет наркотики, они поступят следующим образом:

- «Это его личное решение, вмешиваться не буду!» – так считают 58,3% опрошенных;
- «Попробую тоже, за компанию» - 8,3%;
- «Поговорю с другом о последствиях употребления» - 41,6%;
- «Буду избегать общения с ним - 8,3%»;
- «Поговорю с его родителями» - 0%;
- «Предложу другу помощь: обратиться к специалистам, к психологам и т.д. – 25%».

Мы видим, что мнения несовершеннолетних разделились: от пассивных наблюдателей до попыток оказать другу, употребляющему наркотики посильную помощь.

Кроме того, помочь молодежи избежать употребления наркотиков, по мнению самих несовершеннолетних, могут:

- занятия спортом – 50%;
- занятость свободного досуга: учеба, работа, кружки – 75%;
- информирование о негативных последствиях наркотиков – 41,6%;
- доверительные отношения в семье – 83,3%;
- круг друзей, не употребляющих наркотик 91,6%.
- общение с профессиональными психологами, телефоны доверия – 33,3%.

Мы видим по ответам подростков, что важными факторами, влияющими на выбор образа жизни без наркотиков, для них являются: положительные взаимоотношения с семьей, полезная занятость свободного досуга, а также круг друзей, не употребляющих наркотики. Профессиональная помощь в лице психологов, по мнению подростков, менее действенна.

По нашему мнению, в одном из самых показательных вопросов, определяющем отношение несовершеннолетних осужденных к наркотическим веществам, ответы распределились так:

Таблица 4

<b>Считаете ли вы, что наркотики в нашей стране нужно легализовать?</b>	
Да, это решит множество проблем	Нет, с наркотиками нужно бороться
41,6%	58,3%

Таким образом, результаты анкетирования несовершеннолетних показывают неоднозначность восприятия испытуемыми применения наркотических средств.

Анкетирование несовершеннолетних осужденных показало, что подростки имеют знания о разрушительном воздействии наркотиков на здоровье человека, осознают последствия, наступающие в результате употребления наркотиков, однако, многие внутренне оправдывают употребление наркотиков множеством причин, ведущими из которых являются взаимоотношения со сверстниками и с семьей. Некоторые из опрошенных подростков не считают наркотики большой проблемой, равнодушно оставят друга «в беде», если тот начнет употреблять наркотики. Часть подростков поддерживает миф о том, что бывают легкие наркотики, не вызывающие зависимость.

Печальным выявленным фактом является отсутствие доверия несовершеннолетних к психологам, специалистам-практикам, к которым они могли бы обратиться за помощью в случае возникновения проблем с наркотиками или получении квалифицированной помощи при возникновении трудных жизненных обстоятельств. Также мы можем предположить, что у несовершеннолетних отсутствуют необходимые знания о конструктивных способах снятия стрессового напряжения, разрешения конфликтных ситуаций с педагогами, в семье, в социуме. Многие склонны попадать под негативное влияние сверстников с высоким уровнем криминальной зараженности, из-за отсутствия знаний и опыта противодействия манипуляторному воздействию.

Сравнивая ответы родителей и их детей, можно сделать вывод о разном представлении поколений о наркотиках, а также об отсутствии доверия и взаимопонимания детей и родителей.

Мы считаем целесообразным внедрить в работу с родителями, законными представителями несовершеннолетних осужденных комплекс мероприятий, направленный на предупреждение употребления несовершеннолетними осужденными наркотических средств.

Также целесообразно проведение комплекса мероприятий, направленного на формирование у несовершеннолетних осужденных мотивационных установок личности к осознанному отказу от опыта употребления наркотических веществ, формирование доверительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями.

### **Примерный план реализации мероприятий с родителями, законными представителями несовершеннолетних осужденных в рамках Программы «Правила жизни»**

В Таблице 5 мы представили Примерный план реализации мероприятий с родителями, законными представителями несовершеннолетних осужденных в рамках Программы «Правила жизни». Материалы для проведения занятий с родителями и несовершеннолетними осужденными в рамках программы «Правила жизни» представлены в Приложении 2.

Таблица 5

№	Форма проведения мероприятия Название мероприятия	Участники мероприятия	Цели, задачи мероприятия
1.	<p><b>Семинары на темы:</b></p> <p>«Психологическое и физиологическое здоровье наших детей»</p> <p>«Профилактика наркомании в молодежной среде»</p> <p>«Предупреди и помоги своему ребенку»</p> <p>«Здоровье и осознанная трезвость начинается с семьи!»</p> <p>«Роль семьи и образа жизни в формировании ценностных ориентаций, ответственности и жизненной позиции ребенка».</p>	<p>Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных</p> <p>Приглашенные субъекты профилактики, специалисты, занимающиеся профилактикой употребления несовершеннолетним и наркотических веществ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-специалисты «Центра профилактики наркомании»</li> <li>- специалисты Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав</li> <li>- инспекторы по делам несовершеннолетних МВД</li> <li>- врачи-наркологи</li> <li>- психологи, в т.ч., психологи УИИ</li> <li>-представители волонтерских и общественных объединений</li> <li>- представители Православной церкви</li> <li>- психологи реабилитационных Центров.</li> </ul>	<p>Цель: оказание специалистами и субъектами профилактики социальной, психологической, юридической помощи родителям несовершеннолетних осужденных, направленной на предупреждение употребления детьми наркотических средств.</p> <p>Задачи: просвещение родителей, законных представителей о различных видах адресной помощи, которую родители и дети могут получить на территории муниципального образования.</p> <p>Контактное общение специалистов и родителей несовершеннолетних, направленное на оказание помощи семьям при возникновении проблем в воспитании, поведении ребенка.</p>

2.	<p><b>Лекции на темы:</b></p> <p>«Почему подростки начинают употреблять наркотики».</p> <p>«Как распознать, что ребенок употребляет наркотики? Признаки. Оказание первой помощи при передозировке наркотиков»</p> <p>«Алгоритм действий родителя, в случае выявления признаков употребления ребенком наркотических средств»</p> <p>«Что нужно знать об ответственности подростков и родителей за употребление и распространение наркотических и психотропных веществ».</p>	<p>Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных</p> <p>- врачи-наркологи</p> <p>- психологи, в т.ч. психологи УИИ</p>	<p>Цель: просвещение родителей, законных представителей о проблеме наркотизации молодежи, об ответственности подростков и родителей за употребление и распространение наркотических и психотропных веществ, обучение родителей алгоритму действий в случае выявления признаков употребления ребенком наркотических средств.</p>
3.	<p><b>Тренинг для родителей:</b></p> <p>Занятие 1: «Научиться слышать и понимать внутренний мир своего ребенка».</p> <p>Занятие 2: «Ответственность родителей и ответственность ребенка в семье».</p> <p>Занятие 3: «Эффективные способы разрешения конфликтных</p>	<p>Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных</p>	<p>Цель занятия 1: Формирование у родителей более осознанного отношения к своим родительским обязанностям, пониманию внутреннего мира своих детей.</p> <p>Цель занятия 2: определить развитие у родителей умения разделять события, связанные с поведением ребенка, за которые ответственность несут родители и те, за которые ответственность несет сам ребенок. Обучение родителей передачи ребенку ответственности за свои поступки.</p> <p>Цель занятия 3: обучение родителей методам конструктивного разрешения</p>

	<p>ситуаций с детьми. Навыки доверительного взаимоотношения с детьми».</p> <p>Занятие 4: «Стиль семейного воспитания. Любовь и поддержка в семье».</p>		<p>конфликтных ситуаций с учетом индивидуальных особенностей ребенка.</p> <p>Цель занятия 4: обучение родителей выявлять и оценивать собственный стиль воспитания ребенка в семье, оценивать эффективные и неэффективные паттерны родительского поведения. Обучить эффективным способам оказания поддержки своего ребенка.</p>
4.	<p><b>Тренинг на тему: «Семья – крепость и опора!»</b></p>	<p>Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных</p> <p>Несовершеннолетние осужденные</p>	<p>Цель: укрепление положительных взаимоотношений между родителями несовершеннолетних осужденных и их детьми. Формирование доверительных взаимоотношений в семьях.</p> <p>Задачи: обучить родителей и несовершеннолетних находить взаимопонимание в семье, строить конструктивные коммуникации, совместно разрешать возникающие проблемные вопросы.</p>
5.	<p><b>Тренинг: «Я выбираю здоровые привычки!»</b></p>	<p>Несовершеннолетние осужденные</p>	<p>Цель: формирование у несовершеннолетних осужденных мотивационных установок к отказу от употребления наркотических средств, осознанной мотивации к ведению здорового образа жизни.</p>
6.	<p><b>Квиз-игра для несовершеннолетних и их родителей: «Такие разные поколения».</b></p>	<p>Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных</p> <p>Несовершеннолетние осужденные</p>	<p>Цель: развитие поколенческого мышления у родителей и несовершеннолетних осужденных. Улучшение взаимопонимания между детьми и их родителями посредством понимания и принятия различий в поведении, мышлении, привычках родителей и детей через призму разности поколений.</p> <p>Задачи: показать участникам особенности каждого из поколений. Показать участникам, что проблема употребления наркотиков была в различных поколениях, что разрушающие последствия наркотиков существовали всегда.</p>

			Показать выбор поколения в пользу ведения здорового образа жизни влияет на судьбу последующего поколения.
7.	<p><b>Фильмотренинги, направленные на профилактику употребления несовершеннолетним и наркотических веществ.</b></p> <p>Рекомендуемые фильмы для просмотра несовершеннолетними</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Фильм «Черная полоса» по профилактике наркомании (наркомания хозяина глазами собаки)</li> <li>- Социальный фильм по профилактике ПАВ «Путь»</li> <li>- «Синтетический тупик»,</li> <li>- «Снюс. Бездымный, но смертельный»,</li> <li>- «Опасный клад»,</li> <li>- «Следуй за мечтой»,</li> <li>- «Давай жить» познавательная программа по профилактики наркомании.</li> <li>- «Город без солнца»</li> <li>- Фильмы, размещенные на сайте «Общее дело». Секреты манипуляции. Наркотики. «Бывших не бывает», «Зависимость», Последний эксперимент», «Чужие» (документальный фильм), «В прятки со смертью», «Вся</li> </ul>	<p>Несовершеннолетние осужденные</p> <p>Эксперты (психологи, медики), которые после просмотра прокомментируют и обсудят с подростками просмотренный видеоматериал.</p>	<p>Цель: посредством видео метода, воздействия наглядных образов, сформировать у несовершеннолетних устойчивую мотивацию отказа от употребления наркотических средств, развитие защитных факторов здорового социально-эффективного поведения несовершеннолетних</p>

	<p>правда о наркотиках» (1,2 ч.), «За компанию?», Антинаркотические ролики: «Домино», «Сделай правильный выбор», «Колечко-колечко», «Нет наркотикам!», художественный фильм «Меня это не касается».</p>		
8.	<p><b>Профилактическая акция «Под небом голубым», посвященная Международному дню борьбы с наркоманией.</b></p>	<p>Родители, законные представители несовершеннолетних осужденных</p> <p>Несовершеннолетние осужденные</p>	<p>Цель: объединение граждан Иркутской области на активизацию борьбы с негативными проявлениями в молодежной среде, посредством привлечения граждан в мероприятия, направленные на профилактику употребления наркотических средств.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение автопробега по поселениям Братского района;</li> <li>- раздача буклетов, листовок, гражданам города, направленных на призыв к ведению здорового образа жизни, отказа от употребления ПАВ;</li> <li>- участие в забеге на 300 метров «Спорт бьет негатив!»</li> <li>- участие в конкурсе уголков из природного материала, конкурсе плакатов, посвященных «Международному Дню борьбы с наркоманией»;</li> <li>- Проведение флешмоба на тему: «Мы за жизнь!»</li> </ul>

**Описание опыта проведения психологами ОПО ФКУ УИИ ГУФСИН России по Иркутской области групповых мероприятий с несовершеннолетними осужденными и их законными представителями в рамках реализации Программы «Правила жизни»**

В данной главе мы описали пример проведенных групповых психопрофилактических, психопросветительских, психокоррекционных мероприятий с родителями, законными представителями несовершеннолетних осужденных, мероприятий для несовершеннолетних,

организованных и проведенных психологами уголовно-исполнительных инспекций, направленных на предупреждение употребления несовершеннолетними наркотических веществ. Материалы для проведения занятий с родителями и несовершеннолетними осужденными в рамках программы «Правила жизни» представлены в Приложении 2.

### **Семинары для родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных.**

Цель проведения семинаров: оказание специалистами и субъектами профилактики социальной, психологической, юридической помощи родителям несовершеннолетних осужденных, направленной на предупреждение употребления детьми наркотических средств.

На семинары с выступлениями приглашаются субъекты профилактики, врачи-наркологи, клинические психологи, специалисты «Центра профилактики наркомании», представители духовенств.

Приглашенные специалисты выступают перед участниками с целью просвещения родителей, законных представителей о различных видах адресной помощи, которую родители и дети могут получить на территории муниципального образования в случае, если у семьи возникают проблемы с поведением ребенка, в том числе проблемы употребления наркотических веществ.

Проведение семинаров способствует контактному общению специалистов и родителей несовершеннолетних, направленное на оказание помощи семьям при возникновении проблем в воспитании детей.

Семинары проводятся на базе филиалов уголовно-исполнительной инспекции, а также на базе городских и районных судов, Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. После основного выступления специалистов перед родителями и законными представителями несовершеннолетних осужденных, специалисты консультируют родителей по личным вопросам.

К участию в семинарах привлекаются не только родители и законные представители несовершеннолетних осужденных, а также родители и законные представители, состоящие на учете в КДН и ЗП, инспекциях по делам несовершеннолетних, семьи, состоящие в базе данных «СОП».

Родителям раздаются буклеты, памятки, брошюры, в которых указаны телефонные номера, адреса учреждений, в которые они могут обратиться за получением конкретной помощи, в случае возникновения проблем с детьми.

### **Лекции для родителей, законных представителей несовершеннолетних**

Практика показывает, что многие родители имеют поверхностные знания о проблеме употребления наркотиков в молодежной среде. Многие не знают, как распознать признаки употребления ребенком наркотических веществ, методы оказания ребенку медицинской и психологической помощи, как предотвратить употребление наркотических веществ несовершеннолетними. Также зачастую родители не знают истинных причин, по которым подростки решаются на опыт употребления наркотиков, игнорируя роль семьи в формировании у ребенка отношения к разрешению



проблемных жизненных ситуаций, доверяя к родителям. У родителей выявляются весьма поверхностные знания о механизме развития наркозависимости, о механизме попадания в созависимое поведение родственников потребителя наркотиков.

Поэтому психологи уголовно-исполнительной инспекции проводят лекционные занятия с целью просвещения родителей, законных представителей о проблеме наркотизации молодежи, об ответственности подростков и родителей за употребление и распространение наркотических и психотропных веществ, обучения родителей алгоритму действий в случае выявления признаков употребления ребенком наркотических средств.

Примерные темы лекций: «Почему подростки начинают употреблять наркотики», «Как распознать, что ребенок употребляет наркотики? Признаки. Оказание первой помощи при передозировке наркотиков», «Алгоритм действий родителя, в случае выявления признаков употребления ребенком наркотических средств», «Что нужно знать об ответственности подростков и родителей за употребление и распространение наркотических и психотропных веществ».

К проведению лекций привлекаются специалисты по проблемам профилактики употребления наркотических средств в молодежной среде: врачи-наркологи, клинические психологи и иные субъекты профилактики.

### **Родительские тренинги**

Очень важно не только просвещение родителей по вопросам проблемы наркомании, но и вовлечение их в практические занятия, тренинги, направленные на работу с родительскими ценностями и установками.

Психологи уголовно-исполнительных инспекций проводят тренинги с родителями несовершеннолетних осужденных, направленные на формирование следующих родительских умений и навыков:

формирование у родителей более осознанного отношения к своим родительским обязанностям, пониманию внутреннего мира своих детей;

определение и развитие у родителей умения разделять события, связанные с поведением ребенка, за которые ответственность несут родители и те, за которые ответственность несет сам ребенок. Обучение родителей передачи ребенку ответственности за свои поступки;

обучение родителей методам конструктивного разрешения конфликтных ситуаций с учетом индивидуальных особенностей ребенка;

обучение родителей выявлять и оценивать собственный стиль воспитания ребенка в семье, оценивать эффективные и неэффективные паттерны родительского поведения. Обучить эффективным способам оказания поддержки своего ребенка.

На сегодняшний день у психологов уголовно-исполнительных инспекций отсутствуют необходимые технические условия для проведения групповых тренингов. Поэтому на помощь приходят организации и общественные деятели г. Братска Иркутской области, которые предоставляют комфортные помещения для проведения тренинговых занятий с родителями.

Занятия проводятся на базе театра-студии «9 идея», Арт-гаража Инклюзивного Кластера «Гнездо», подросткового центра «Ариадна».

Во время тренингов родители «примеряют» на себя роль своих детей и имеют возможность почувствовать внутренний мир своего ребенка, его мысли и чувства, посмотреть на свою родительскую роль со стороны, осознать свои родительские ошибки.

Групповые родительские встречи позволяют родителям обменяться опытом и методами воспитания своих детей, выслушать, получить психологическую поддержку и понимание не только от психолога, но и друг от друга.

В ходе родительских тренингов психолог уголовно-исполнительной инспекции посредством выполнения родителями психокоррекционных упражнений показывает родителям, что среда, в которой развивается ребенок, является определяющей по многим характеристикам. Поэтому не имеет смысла искать причину поведенческих проблем ребенка, не заглянув в семью и себя, как родителя. Часто несовершеннолетние своим поведением возвращают своим родителям то, что когда-то получили от них, как правило, в разы больше.

Поэтому задача психолога терпеливо и внятно объяснить родителям, что лишь изменив «кислотность среды» в семье, родителях, устранив конфликты и разногласия в семье, можно изменить характер и поведение ребенка и получить устойчивый положительный результат. В ходе занятий, родители осознают, что положительные перемены в поведении детей начинаются тогда, когда родительские запросы - «хочу» превращаются в «знаю и делаю» - родительскую осознанность.

### **Детско-родительские тренинги**

Очень важным блоком Программы «Правила жизни» является проведение совместных тренингов для несовершеннолетних осужденных и их законных представителей. Занятия направлены на укрепление положительных взаимоотношений между родителями несовершеннолетних осужденных и их детьми, формирование доверительных взаимоотношений в семьях.

В ходе проведения совместных занятий родители и подростки учатся находить взаимопонимание друг с другом, строить конструктивные коммуникации, совместно разрешать возникающие проблемные вопросы, конфликты, изучают ценностные ориентации поколений, анализируют паттерны поведения в семьях.

В ходе занятий с детьми родители наглядно убеждаются, что дети - это их отражения, зеркала. Они не только слышат и видят своих родителей, но и чувствуют, поэтому копируют их, повторяя правильные и неправильные слова и поступки. В подростковом возрасте приоритетным для несовершеннолетних являются сферы друзей, увлечений и интересов, сфера семьи и родителей временно уходит на более дальний план, несовершеннолетние, в силу возрастных особенностей, отдаляются от родителей. Поэтому обычно подростков бывает трудно убедить прийти на занятие со своими родителями. Это проблема не из простых. Однако если несовершеннолетний все-таки

принял решение и пришел на совместный тренинг с родителями, результат порой превосходит ожидания.

Из состояния «колючих» и агрессивных подростков на занятиях они трансформируются в любящих понимающих и принимающих своих родителей детей, проявляют положительные эмоции и чувства по отношению к родителям.

Занятия всегда проходят очень эмоционально: со слезами родителей, с эмоциями родителей и детей. Однако подобный формат работы с несовершеннолетними и их законными представителями дает им уникальную возможность контактного общения, обращает вектор внимания не на бытовые проблемы, а на ценность друг-друга.

### **Мероприятия для несовершеннолетних осужденных**

Психологи уголовно-исполнительной инспекции проводят групповые мероприятия с несовершеннолетними осужденными, направленные на профилактику употребления наркотических веществ, формирование у подростков осознанной мотивации к ведению здорового образа жизни, отказа от вредных привычек, формирование положительных увлечений, интересов, правовое информирование.

Мероприятия с подростками психологи проводят в формате психологических тренингов, квизов, квестов, психологических игр, нескучных лекций и встреч с субъектами профилактики и специалистами в области профилактики наркомании.

Активную помощь в организации и проведении групповых мероприятий для несовершеннолетних осужденных, направленных на профилактику употребления психоактивных веществ оказывают «Центр молодежных инициатив г. Братска», социальные педагоги при Падунском районном суде г. Братска, представители волонтерских объединений «Все твое», «ТвОрог», «Скауты г. Братска», «Волонтеры Победы», библиотечная система г. Братска, ДОСААФ России.

Также к участию и проведению групповых психопрофилактических, психопросветительских и психокоррекционных мероприятий для несовершеннолетних осужденных психологами уголовно-исполнительной инспекции привлекаются общественные деятели г. Братска: спортивный клуб «Патриот», ветераны ОВД г. Братска и Братского района, общественные деятели театр-студия «9 идея», Инклюзивный кластер «Гнездо».

Проведение психологами уголовно-исполнительных инспекций лекций с несовершеннолетними осужденными помогают подросткам задуматься о последствиях употребления и распространения наркотиков, осознать неотвратимость наступления тяжелых жизненных последствий, а также неотвратимости наказания за совершения противоправных поступков, формируют у них правовую ответственность и позволяют предотвратить совершение административных и уголовных правонарушений.

Действенным методом в работе с несовершеннолетними осужденными, направленной на профилактику употребления несовершеннолетними наркотических веществ, является проведение фильмотренингов. Посредством

видеометода, воздействия наглядных образов на мышление, у несовершеннолетних формируется мотивационные установки к отказу от употребления наркотических средств, развитие защитных факторов здорового социально-эффективного поведения.

После просмотра фильмов психолог в обязательном порядке вовлекает подростков в дискуссию на тему о причинах и последствиях подростковой наркомании, о мерах профилактики употребления наркотических средств. Ребята активно высказывают свое мнение, задают вопросы, касающиеся правовой безопасности несовершеннолетних, высказывают собственное мнение, учатся анализировать предложенные в фильмах и социальных роликах жизненные ситуации.

Отдельно хочется выделить метод арт-терапии как эффективный метод в работе с несовершеннолетними осужденными. Внедрение данного метода в психокоррекционную работу с несовершеннолетними способствует развитию психических качеств и свойств личности у подростков, имеющих большое значение для их психосоциальной адаптации.

Групповая арт-терапия обеспечивает подросткам возможность выражения агрессии, негативных эмоций и чувств в творчестве, взаимной эмоциональной поддержки в период их дистанцирования от семьи и психологического самоопределения.

Ежегодно в течение 15 лет сотрудники уголовно-исполнительной инспекции принимают участие в межрегиональной Акции «Под небом голубым», посвященной Международному Дню борьбы с наркоманией. К участию в мероприятии психологи уголовно-исполнительной инспекции привлекают несовершеннолетних осужденных и их законных представителей.

Инициаторами акции являются ветераны ОВД Братского района, к участию привлекаются волонтерские и общественные объединения, субъекты профилактики. Целью проведения акции является объединение граждан Иркутской области на активизацию борьбы с негативными проявлениями в молодежной среде, посредством привлечения граждан в мероприятия, направленные на профилактику употребления наркотических средств.

Акция проводится в формате автопробега по поселениям Братского района и проведением участниками профилактических мероприятий на территории поселений Братского района.

Участники акции раздают гражданам поселений буклеты, листовки, направленные на призыв к ведению здорового образа жизни, отказа от употребления ПАВ, принимают участие в забеге на 300 метров «Спорт бьет негатив!», в спортивных соревнованиях, эстафетах, в конкурсе уголков из природных материалов, конкурсе плакатов, посвященных «Международному Дню борьбы с наркоманией», флешмобе на тему: «Мы за жизнь!». Психолог уголовно-исполнительной инспекции проводит с участниками тренинг на тему: Здоровые привычки

Основная задача субъектов профилактики состоит в том, чтобы несовершеннолетнего как можно быстрее «вырвать» из сцепления неблагоприятных факторов, «направить» на него меры воспитательно-

профилактического характера, а в некоторых случаях уделить ему больше элементарного человеческого внимания, ограничить срок нахождения под отрицательным воздействием, помочь сформировать крепкие социальные связи позитивного характера. «Трудного подростка» необходимо увлечь, показать ему различные грани окружающего мира, а самое главное – найти себя, почувствовать себя нужным и значимым в социуме.

### **Результаты повторного анкетирования родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, после участия в мероприятиях программы «Правила жизни»**

После проведения курса занятий в рамках разработанной программы «Правила жизни» мы провели повторное анкетирование, направленное на выявление у родителей, законных представителей вероятности вхождения ребенка в «Группу риска» в отношении употребления наркотических средств. Получены результаты положительной эффективности проведенной работы с родителями.

Таблица 6

До проведения курса занятий	После проведения курса занятий
Знаете ли Вы о действии и последствиях наркотических веществ, таких, как: героин, опиоиды, конопля (каннабиойды), спайс, «скорость», миксы, соли?	
<b>Да, знаю - 86,6%</b>	<b>Да, знаю – 100%</b>
Читаете ли Вы литературу, статьи по проблеме наркотиков и наркомании?	
<b>Да, читаю – 26,7%</b>	<b>Да, читаю – 40%</b>
Знаете ли Вы алгоритм действий при возникновении подозрения на употребление ребенком психоактивных веществ?	
<b>Да, знаю – 26,7%</b>	<b>Да, знаю – 83%</b>
«Как Вы поступите, если узнаете, что Ваш ребенок употребляет наркотики?»	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- обратимся с ребенком к наркологу – <b>26,6%</b></li> <li>- поговорю с ребенком о негативном воздействии наркотиков – <b>66,6%</b></li> <li>- перестану с ним разговаривать - <b>33,3%</b></li> <li>- обратимся к психологу - <b>40%</b></li> <li>- выясню подробности и причины – <b>26,6%</b></li> <li>- не знаю, что буду делать – <b>73,3%</b>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обратимся с ребенком к наркологу – <b>40%</b></li> <li>- поговорю с ребенком о негативном воздействии наркотиков – <b>100%</b></li> <li>- перестану с ним разговаривать – <b>0%</b></li> <li>- обратимся к психологу - <b>83%</b></li> <li>- выясню подробности и причины – <b>100%</b></li> <li>- не знаю, что буду делать – <b>13,3%</b>.</li> </ul>
Насколько хорошо Вы знаете круг общения Вашего ребенка?	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>46,6%</b> хорошо знакомы с кругом общения своего ребенка,</li> <li><b>40%</b> - частично знают друзей и знакомых ребенка,</li> <li><b>13,3%</b> - их дети не делятся, с кем проводят свой досуг.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>66,6%</b> хорошо знакомы с кругом общения своего ребенка,</li> <li><b>26,6%</b> - частично знают друзей и знакомых ребенка,</li> <li><b>6,6%</b> - их дети не делятся, с кем проводят свой досуг.</li> </ul>
Как Ваш ребенок проводит свободный досуг?	

<p><b>20%</b> - ребенок с пользой проводит свободный досуг, посещая спортивные секции;</p> <p><b>13,3%</b> - ребенок постоянно находится дома, играет в компьютер;</p> <p><b>66,6%</b> - их дети проводят с друзьями на улице все свободное время.</p>	<p><b>40 %</b> - ребенок с пользой проводит свободный досуг, посещая спортивные секции;</p> <p><b>26,6 %</b> - ребенок постоянно находится дома, играет в компьютер;</p> <p><b>40%</b> - их дети проводят с друзьями на улице все свободное время.</p>
<p>Есть ли среди друзей Вашего ребенка лица, имеющие опыт употребления наркотических веществ, имеющие судимости за преступления по ст. 228 УК РФ, лица более старшего возраста, ранее судимые, лица, вызывающие Ваше подозрение в поведении, в употреблении или распространении наркотиков?</p>	
<b>66,6%</b> - не знаю	<b>33,3%</b> - не знаю
<p>Общаясь с ребенком, касаетесь ли Вы в разговоре темы наркотиков?</p>	
Да – <b>26,6%</b>	Да – <b>83,3%</b>
<p>Доверяете ли Вы своему ребенку в вопросе, касающемся наркотиков?</p>	
<p>-Да, полностью доверяю, мой ребенок никогда не употреблял и не будет употреблять наркотики – <b>26,6%</b></p> <p>- Не уверен до конца, что мой ребенок не попробует хотя бы один раз наркотики, хотя бы ради любопытства или из-за друзей – <b>66,6%</b>.</p> <p>- нет, не доверяю. Есть высокий риск того, что мой ребенок употребляет, или употребит наркотики - <b>13,3%</b></p>	<p>-Да, полностью доверяю, мой ребенок никогда не употреблял, и не будет употреблять наркотики – <b>66,6%</b></p> <p>- Не уверен до конца, что мой ребенок не попробует хотя бы один раз наркотики, хотя бы ради любопытства или из-за друзей – <b>26,6%</b>.</p> <p>- нет, не доверяю. Есть высокий риск того, что мой ребенок употребляет, или употребит наркотики – <b>6,6%</b></p>

Обобщив полученные данные в результате анкетирования родителей несовершеннолетних осужденных до и после проведения курса занятий в рамках программы «Правила жизни», можно сделать следующие выводы:

1. Увеличилось количество родителей, знающих о действии и последствиях наркотических веществ, имеющих подробные знания о действии наркотиков на организм ребенка, знающих признаки, по которым можно выявить, что ребенок, возможно, употребляет наркотики.

2. Увеличилось количество родителей, обладающих знаниями о том, что они будут делать, если узнают о том, что ребенок начал употреблять наркотики, после курса занятий в группе отсутствуют родители, которые готовы отвернуться от своих детей, употребляющих наркотики.

3. Уменьшилось количество родителей, которые не знакомы с кругом общения своего ребенка, а также увеличилось количество родителей, которые отмечают, что ребенок имеет полезную занятость свободного досуга. Также увеличилось число родителей, знающих есть ли среди друзей их детей лица криминальной направленности, а склонные к употреблению наркотических веществ.

4. Значительно повысился процент родителей, общаются со своими детьми на тему негативного последствия употребления наркотиков.

5. Увеличилось количество родителей, которые стали больше доверять своим детям и имеют твердую уверенность в том, что их ребенок не проявит любопытства к употреблению наркотиков.

Анкетирование подтвердило эффективность проведенной психопросветительской, психокоррекционной работы с родителями, законными представителями несовершеннолетних-осужденных, направленной на формирование психологами уголовно-исполнительных инспекций и иными субъектами профилактики у родителей, законных представителей несовершеннолетних осужденных, осознанной установки на актуальность проблемы подростковой наркотизации, активной родительской позиции к профилактике употребления, формирования зависимости, распространения несовершеннолетними осужденными наркотических веществ.

### 7. Результаты повторного анонимного анкетирования несовершеннолетних осужденных после участия в мероприятиях программы «Правила жизни»

Таблица 7

До проведения курса занятий	После проведения курса занятий
Какие вещества ты считаешь наркотическими?	
Героин - <b>100%</b> Опийды – <b>100%</b> Конопля – <b>41,6%</b> Спайс - <b>83,3%</b> «Скорость» - <b>100%</b> Миксы - <b>75%</b> Соли – <b>100%</b>	Героин – <b>100 %</b> Опийды – <b>100%</b> Конопля – <b>83,3%</b> Спайс - <b>100%</b> «Скорость» - <b>100%</b> Миксы - <b>100%</b> Соли – <b>100%</b>
Считаешь ли ты, что наркотики бывают легкими и они не вызывают привыкания?	
<b>Да- 75%</b>	<b>Да – 13,3%</b>
Что или кто может удержать тебя от употребления наркотиков?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- знания о том, что наркотики опасны для здоровья - <b>75%</b></li> <li>- опасаясь, что к ним легко пристраститься – <b>41,6%</b></li> <li>- негативный пример друзей, знакомых – <b>33,3%</b></li> <li>- рассказы друзей – <b>58,3 %</b></li> <li>- предостережения родителей, родственников, преподавателей - <b>40%</b></li> <li>документальные фильмы о последствиях наркотиков – <b>50%</b></li> <li>- информация в сети интернет о последствиях наркотиков - <b>58,3%</b></li> <li>- статьи, литература о наркотиках – <b>16,6%</b></li> <li>- тренинги, занятия о теме негативного воздействия наркотиков – <b>50%</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- знания о том, что наркотики опасны для здоровья - <b>100%</b></li> <li>- опасаясь, что к ним легко пристраститься – <b>83,3%</b></li> <li>- негативный пример друзей, знакомых – <b>66,6%</b></li> <li>- рассказы друзей – <b>66,6 %</b></li> <li>- предостережения родителей, родственников, преподавателей - <b>100%</b></li> <li>документальные фильмы о последствиях наркотиков – <b>83,3%</b></li> <li>- информация в сети интернет о последствиях наркотиков - <b>66,6%</b></li> <li>- статьи, литература о наркотиках – <b>40%</b></li> <li>- тренинги, занятия о теме негативного воздействия наркотиков – <b>83,3%</b></li> </ul>
Если несовершеннолетние узнают о том, что друг или знакомый употребляет наркотики, они поступят следующим образом:	

<p>«Это его личное решение, вмешиваться не буду!» – <b>58,3%</b></p> <p>«Попробую тоже, за компанию» <b>8,3%</b></p> <p>«Поговорю с другом о последствиях употребления» - <b>41,6%</b></p> <p>«Буду избегать общения с ним - <b>8,3%</b>»</p> <p>«Поговорю с его родителями» - <b>0%</b></p> <p>«Предложу другу помощь: обратиться к специалистам, к психологам и т.д. – <b>25%</b>»</p>	<p>Это его личное решение, вмешиваться не буду!» – <b>26,6%</b></p> <p>«Попробую тоже, за компанию» - <b>0%</b></p> <p>«Поговорю с другом о последствиях употребления» - <b>100%</b></p> <p>«Буду избегать общения с ним - <b>26,6 %</b>»</p> <p>«Поговорю с его родителями» - <b>26,6%</b></p> <p>«Предложу другу помощь: обратиться к специалистам, к психологам и т.д. – <b>100%</b>»</p>
<p>Помочь молодежи избежать употребления наркотиков, по мнению самих несовершеннолетних, могут:</p>	
<p>-занятия спортом – <b>50%</b></p> <p>- занятость свободного досуга: учеба, работа, кружки – <b>75%</b></p> <p>- информирование о негативных последствиях наркотиков – <b>41,6%</b></p> <p>- доверительные отношения в семье – <b>83,3%</b></p> <p>- круг друзей, не употребляющих наркотик – <b>91,6%</b></p> <p>- общение с профессиональными психологами, телефоны доверия – <b>33,3%</b></p>	<p>-занятия спортом – <b>83,3%</b></p> <p>- занятость свободного досуга: учеба, работа, кружки – <b>83,3%</b></p> <p>- информирование о негативных последствиях наркотиков – <b>83,3%</b></p> <p>- доверительные отношения в семье – <b>100%</b></p> <p>- круг друзей, не употребляющих наркотик – <b>100%</b></p> <p>- общение с профессиональными психологами, телефоны доверия – <b>66,6%</b></p>
<p>Считаете ли вы, что наркотики в нашей стране нужно легализовать?</p>	
<p>Да, это решит множество проблем - <b>41,6%</b></p> <p>Нет, с наркотиками нужно бороться <b>58,3%</b></p>	<p>Да, это решит множество проблем - <b>6,6%</b></p> <p>Нет, с наркотиками нужно бороться <b>93,4%</b></p>

Результаты повторного анкетирования несовершеннолетних показывают положительную эффективность коррекции после прохождения мероприятий в рамках Программы «Правила жизни» в вопросе восприятия испытуемыми применения наркотических средств, направленные на формирование у несовершеннолетних-осужденных мотивационных установок личности к осознанному отказу от опыта употребления наркотических веществ, формирование доверительных взаимоотношений между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями.

Контрольное анкетирование несовершеннолетних осужденных показало, что у несовершеннолетних повысился уровень знаний о разрушительном воздействии наркотиков на здоровье человека. Подростки осознают последствия, наступающие в результате употребления наркотиков, менее оправдывают употребление наркотиков различными причинами.

Большинство подростков стали более серьезно относиться к проблеме наркомании, среди подростков уменьшилось количество тех, кто равнодушно оставят друга «в беде», если, тот начнет употреблять наркотики. После участия в занятиях несовершеннолетние перестали поддерживать миф о том, что бывают легкие наркотики, не вызывающие зависимость.



Мы наблюдаем, что после прохождения занятий в рамках программы «Правила жизни» доверие несовершеннолетних к психологам, специалистам-практикам, к которым они могли бы обратиться за помощью в случае возникновения проблем с наркотиками или получении квалифицированной помощи при возникновении трудных жизненных обстоятельств, увеличилось.

Кроме выше перечисленного, мы отмечаем повышение у несовершеннолетних осужденных необходимых знаний о конструктивных способах снятия стрессового напряжения, разрешения конфликтных ситуаций с педагогами, в семье, в социуме, навыкам противодействия манипулятивному воздействию со стороны сверстников.

Также анкетирование участников Программы «Правила жизни» показало, что взаимоотношения между несовершеннолетними осужденными и их законными представителями стали более доверительными, так считают 83,3% подростков и 93,3% родителей.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

После прохождения занятий в рамках программы «Правила жизни» доверие несовершеннолетних к психологам, специалистам-практикам, к которым они могли бы обратиться за помощью в случае возникновения проблем с наркотиками или получении квалифицированной помощи при возникновении трудных жизненных обстоятельств, увеличилось.

Кроме выше перечисленного, мы отмечаем повышение у несовершеннолетних осужденных необходимых знаний о конструктивных способах снятия стрессового напряжения, разрешения конфликтных ситуаций с педагогами, в семье, в социуме, навыкам противодействия манипулятивному воздействию со стороны сверстников.

Случаи совершения повторных правонарушений несовершеннолетними осужденными, прошедшими курс Программы «Правила жизни», отсутствуют. Считаем ожидаемые результаты Программы «Правила жизни» достигнутыми.

### Список литературы:

1. Гиппенрейтер Ю.Б. Самая важная книга для родителей, М.: АСТ 2015, 752 с.
2. Грань С. Как помочь другому человеку справиться с трудностями, онлайн-лекции, 2013 г.
3. Заиграева Н. Профессия – родитель. Книга-тренинг для детских психологов и коучей, работающих с родителями. М., 2022, с. 170.
4. Макарычева Г.И. Тренинг для подростков: профилактика асоциального поведения. – СПб.: Речь, 2006. – 192 с.
5. Методическое пособие по программе формирования навыков здорового образа жизни у подростков «Все, что тебя касается», Иркутск
6. Методические рекомендации для родителей по профилактике наркомании у подростков /сост. Г.К. Соколинская. - Владимир, 2019. - 24 с.

7. Омаров А.А. Социально-педагогические пути преодоления наркозависимости у молодежи: автореф. Дис. канд. пед.наук. Махачкала, 2007. 34 с.

8. Программа групповых психокоррекционных занятий с осужденными с применением отсрочки отбывания наказания «Школа родительской любви», Иркутск 2013 г.

9. Программа формирование у несовершеннолетних осужденных, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции, адаптивных стратегий поведения в социуме «Сильная личность», разработанная психологами ОПО ФКУ УИИГУФСИН России по Иркутской области, Иркутск 2023 г.

10. Ялтонская А., Воробьева Т. Профилактика зависимости от психоактивных веществ. Руководство по разработке и внедрению программ формирования жизненных навыков у подростков группы риска. М., 2008. 74 с.

11. «Нет наркотикам» - информационно-публицистический ресурс:<http://www.narkotiki.ru>

12. Профилактика наркомании в семье и школе: <http://vosmp.oblzdrav.ru/wpcontent/uploads/Памятка-по-профилактике-наркомании.pdf>. Роль семьи в профилактике наркомании: <http://narko-biysk.ru/roditelyam/rolsemi-v-profilaktike-narkoman>

**Анкета для родителей  
«Выявление склонности ребенка к употреблению ПАВ»**

Уважаемые родители! Мы проводим исследование, направленное на разработку мероприятий, направленных на профилактику употребления несовершеннолетними наркотических веществ. Разработанная нами анкета позволит определить вероятность вхождения ребенка в группу риска в отношении употребления ПАВ. Просим Вас максимально искренно ответить на вопросы анкеты «Да» или «Нет».

1) Подчеркните наркотические вещества, о действии и последствиях, которых Вы знаете:

-героин, -опиоиды, конопля (каннабиойды), спайс, «скорость», миксы, соли.

2) Читаете ли Вы литературу, статьи, по проблеме наркотиков и наркомании?

-Да, -Нет

3) Знаете ли вы признаки, по которым можно выявить, что Ваш ребенок возможно употребляет наркотики? –Да, - Нет

4) Знаете ли Вы алгоритм действий при возникновении подозрения на употребление ребенком психоактивных веществ? – Да, - Нет

5) Как Вы поступите, если узнаете, что Ваш ребенок употребляет наркотики?

- обратимся с ребенком к наркологу: - поговорю с ребенком о негативном воздействии наркотиков, - перестану с ним разговаривать, - обратимся к психологу, свой ответ: \_\_\_\_\_

6) Хорошо ли вы знаете круг общения своего ребенка?

- да, знаю всех друзей и знакомых моего ребенка,

- частично, - нет, мой ребенок не делится, с кем проводит свой досуг.

7) Как ваш ребенок занимает свой свободный досуг?

- посещает спортивные секции, - находится дома, играет в компьютер, - проводит с друзьями на улице все свободное время.

8) есть ли среди друзей Вашего ребенка: - лица, имеющие опыт употребления наркотических веществ, - имеющие судимости за преступления по ст. 228 УК РФ, - лица более старшего возраста, ранее судимые, - лица, вызывающие Ваше подозрение в поведении, в употреблении или распространении наркотиков? Отдельный ответ: не знаю \_\_\_\_\_

9) Являются ли наркотики одной из причин, по которым Ваш ребенок попал на учет в уголовно-исполнительную инспекцию? -Да, -нет, -частично да.

10) Есть ли у Вашего ребенка генетическая предрасположенность к употреблению наркотических веществ (наркозависимые родственники,

родственники, имеющие опыт употребления наркотиков, страдающих алкоголизмом?).

-Да, -нет

11) Общаясь с ребенком, касаетесь ли Вы в разговоре темы наркотиков?

-Да, -Нет

12) Доверяете ли Вы своему ребенку в вопросе, касающемся наркотиков?

-Да, полностью доверяю, мой ребенок никогда не употреблял и не будет употреблять наркотики.

- Не уверен до конца, что мой ребенок не попробует хотя бы один раз наркотики, хотя бы ради любопытства или из-за друзей.

- нет, не доверяю. Есть высокий риск того, что мой ребенок употребляет, или употребит наркотики.

13) замечали ли Вы в поведении своего ребенка: (нужное подчеркнуть)

-низкую устойчивость к физическим перегрузкам и стрессам.

-трудности общения со сверстниками на улице

-тревожность, напряженность в общении в училище, школе

- стремление к получению удовольствия, новых ощущений, причем как можно быстрее любым доступным путем.

- избыточную зависимость от друзей, легкую подчиняемость мнению знакомых и друзей, некритическая готовность подражать образу жизни приятелей.

Отклонения в поведении, вызванные врожденными заболеваниями, травмами мозга, инфекциями.

- непереносимость конфликтов, стремление уйти в иллюзорный «мир благополучия».

- измененное поведение ребенка после перенесенных психологических потрясений, шоковых состояний: потери, травмы, смерть близки

### **Анкета**

#### **«Выявление отношения несовершеннолетних - осужденных к употреблению наркотиков»**

Добрый день! Спасибо, что согласился принять участие в нашем опросе. Мы проводим научное исследование, направленное выявление отношения молодежи к употреблению и распространению наркотических веществ. Просим искренне ответить на наши вопросы, так как для нас очень важно именно твое мнение! Анкета анонимная, поэтому подписывать ее не нужно. Просто подчерки выбранные тобой ответы.

1) Твой возраст (нужное подчеркнуть) 14 лет, 15 лет, 16 лет, 17 лет.

2) В какой семье ты воспитываешься? (нужное подчеркнуть) матерью и отцом, матерью и отчимом, матерью, отцом, бабушкой, опекуном, в детском доме.

3) Употребляли ли твои родители, близкие родственники наркотические вещества? - да,- нет.

4) Социальный статус (нужное подчеркнуть) обучаюсь в школе, обучаюсь в техникуме, работаю, не работойю и не обучаюсь.

5) Подчеркни вещества, которые ты считаешь наркотическими:  
-героин, -опиоиды, конопля (каннабиойды), спайс, «скорость», миксы, соли.

5) Считаешь ли ты, что наркотики бывают легкими и они не вызывают привыкания?

- Да, бывают легкие наркотики, например, конопля.

- Опасность употребления некоторых наркотиков явно преувеличена.

- Нет, я так не считаю, все наркотики вызывают привыкание.

6) Предлагали ли тебе когда-нибудь наркотик? (Нужное подчеркнуть)

-Да, -Нет

7) Если ты ответил, что наркотик тебе предлагали, ответь на вопрос, кто предлагал? (нужное подчеркнуть) Друг, однокурсник, одноклассник, родственник, знакомый, незнакомый человек, знакомый, который сам употребляет наркотики, в интернете, видел объявление в подъезде.

8) Пробовал ли ты хотя бы один раз наркотическое вещество? (нужное подчеркнуть) Да. Нет. Пробовал, но отказался. Возникали мысли попробовать, но я не стал.

9) Принимали ли твои друзья хотя бы один раз наркотические вещества? (нужное подчеркнуть) Да, я знаю многих ребят, которые принимают или принимали наркотики. Да, некоторые мои друзья пробовали наркотики. Нет.

10) По твоему мнению, почему несовершеннолетние употребляют наркотики? (нужное подчеркнуть)

- хотят снять стресс, - из любопытства (все употребляют и мне интересно), - доступное по цене средство для расслабления, - чтобы было весело в компании друзей, - чтобы забыться от проблем, - потому что друзья употребляют, «за компанию», - «достают» родители, педагоги, - потому что распространяю наркотики и они всегда доступны, - потому что модно,- из глупого интереса проверить свой организм на реакцию наркотика, - от скуки, от незанятости свободного досуга, - из-за низкой самооценки, - стимуляция творчества.

Свой вариант \_\_\_\_\_

10. Что лично тебя может удержать от употребления наркотика? (нужное подчеркнуть)

- знания о том, что наркотики опасны для здоровья, - опасаясь, что к ним легко пристраститься.

- негативный пример друзей, знакомых, - рассказы друзей,

- предостережения родителей, родственников, преподавателей,

- документальные фильмы о последствиях наркотиков,

- информация в сети интернет о последствиях наркотиков,

- статьи, литература о наркотиках,
- тренинги, занятия о теме негативного воздействия наркотиков.

11. Если ты узнаешь, что твой друг или знакомый употребляет наркотики, твои действия? (нужное подчеркнуть)

- это его личное решение, вмешиваться не буду,
- попробую тоже, за компанию,
- поговорю с другом о последствиях употребления,
- буду избегать общения с ним,
- поговорю с его родителями,
- предложу другу помощь: обратиться к специалистам, к психологам

и т.д.

12. Считаете ли вы, что наркотики в нашей стране нужно легализовать? (нужное подчеркнуть)

- Да, это решит множество проблем.
- Нет, с наркотиками нужно бороться

13. По твоему мнению, что поможет молодежи избежать употребления наркотических веществ? (нужное подчеркнуть)

- занятия спортом,
- информирование о негативных последствиях наркотиков,
- занятость свободного досуга: учеба, работа, кружки и секции,
- доверительные взаимоотношения в семье,
- круг друзей, употребляющих наркотические вещества,
- общение с профессиональными психологами, телефоны доверия.

14. Наркотики являются одной из причин, по которой ты попал на учет в уголовно-исполнительную инспекцию?

- да, - нет, - частично да.

Свой вариант \_\_\_\_\_

Благодарим за ответы!

**Материалы для психолога уголовно-исполнительной инспекции для проведения занятий с родителями, законными представителями несовершеннолетних осужденных**

Цель – оказание практической психолого-педагогической помощи и поддержки законным представителям несовершеннолетних, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции путем приобретения ими психологических и педагогических знаний и умений; предоставление возможности общения и обмена опытом в решении проблем. Воспитание родительской ответственности.

Задачи:

- повышение педагогической и психологической компетентности родителей;
- формирование позиции ответственного родителя;
- развитие навыков продуктивного взаимодействия с подростком.

**Опасность ранней наркотизации**

Высокая опасность ранней наркотизации, алкоголизации, табакокурения обусловлена следующими факторами: у детей, в силу возрастных особенностей развития, не сформированы физиологические механизмы «обезвреживания» наркотических, алкогольных, никотиновых веществ. Поэтому даже незначительные, с точки зрения взрослых, дозы способны вызвать сильнейшее наркотическое, алкогольное, никотиновое отравление. Наибольшей уязвимостью к действию наркотических, алкогольных, никотиновых веществ обладают клетки нервной системы, а также клетки печени и почек.

Ранняя наркотизация в значительной степени замедляет темпы физического созревания организма. К примеру, установлено, что курящие несовершеннолетние отстают в росте от своих сверстников в два раза.

У детей гораздо быстрее, чем у взрослых развивается привыкание к одурманиванию;

в том случае, если у ребенка недостаточно сформированы функции самоконтроля, стремление к риску может провоцировать отклоняющееся поведение, в том числе и приобщение к психоактивным веществам. Установлено, что у человека, попробовавшего наркотик в 13 – 14 лет, риск развития зависимости повышается в 2 – 3 раза по сравнению с теми, кто попробовал наркотик после 20 лет (хотя это вовсе не означает, что знакомство с наркотиком после определенного возраста становится безопасным).

Отношение детей к употреблению психоактивных веществ (ПАВ) в большей степени зависит от взаимоотношений с родителями. В конечном счете, принимаемое подростками решение в отношении наркотиков, табака напрямую связано с характером повседневных детско-родительских взаимоотношений и во многом определяется степенью уважением к родителям. Даже у маленького ребенка бывают свои детские проблемы, а у взрослеющего человека тем более. Родителям необходимо понять эти проблемы и помочь в их решении. Главное - по мере взросления детей не отдаляться от них, интересоваться их проблемами, вникать в их интересы и, конечно, внимательно относиться к любому возникающему у них вопросу.

### **Что нужно знать об ответственности подростков и родителей за употребление и распространение наркотических и психотропных веществ**

В соответствии с п.1 ст.63 Семейного кодекса РФ родители несут ответственность за воспитание детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

Административная ответственность: наступает с 16 лет и предусмотрена Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации (КоАП РФ).

Так, статьями 20.20, 20.21, 20.22 КоАП РФ предусмотрена ответственность за распитие пива и спиртных напитков либо потребление токсических веществ, и появление в общественных местах в состоянии опьянения. Следует отметить, что протокол об административном правонарушении по ст. 20.22 КоАП РФ за правонарушение, совершенное несовершеннолетним в возрасте до 16 лет, составляется на родителей или иных законных представителей, которые в свою очередь и привлекаются к ответственности.

За потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества предусмотрена административная ответственность в соответствии со ст. 6.8, 6.9 КоАП РФ.

Кроме того, незаконной является пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 6.13 КоАП РФ). Например, размещению соответствующей символики на одежде и т.д.; пропаганда наркотиков и эффекта от их воздействия в узких коллективах; незаконная реклама и пропаганда наркотиков в сети Интернет.

Правонарушения в отношении несовершеннолетних. Зачастую в употребление наркотических средств и токсических веществ, пива и спиртных напитков несовершеннолетних вовлекают взрослые лица, в том числе родители. Недобросовестные продавцы реализуют подросткам алкогольные напитки и табачную продукцию. За указанные правонарушения Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации предусмотрена административная ответственность по статьям 6.10, 14.2, 14.16 КоАП РФ.

Уголовная ответственность Федеральным законом от 1 марта 2012 г. № 18-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" устанавливается повышенная уголовная ответственность за сбыт наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в исправительном, образовательном учреждении, на объектах спорта, а также в помещениях, используемых в сфере развлечения (досуга).



Уголовная ответственность наступает с 16 лет (за тяжкие, особо тяжкие преступления - с 14 лет) и предусмотрена Уголовным Кодексом Российской Федерации (УК РФ).

Так, статьями 228, 228.1, 228.3, 228.4 УК РФ предусмотрена ответственность за незаконные приобретение (производство), хранение, перевозка, изготовление, переработка, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества и прекурсоров наркотических средств или психотропных веществ.

С 14 лет наступает уголовная ответственность за хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (ст. 229 УК РФ).

Преследуется уголовным законодательством склонение к потреблению наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (ст. 230 УК РФ), незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 231 УК РФ), организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (ст. 232 УК РФ). Взрослые лица, вовлекающие несовершеннолетних в совершение преступлений, в том числе связанные с незаконным оборотом наркотиков,

антиобщественных действий (систематическое употребление спиртных напитков, одурманивающих веществ и др.) несут уголовную ответственность в соответствии со статьями 150, 151 УК РФ.

Торговые работники, которые неоднократно реализовывали несовершеннолетним алкогольную продукцию, подлежат ответственности по ст. 151.1 УК РФ.

### **Почему подростки начинают употреблять наркотики?**

Факторы риска можно разделить на три наиболее значимых и основных группы:

- социальные факторы – доступность вещества (или препарата), мода на него; влияние группы сверстников (самый значимый фактор); постоянные конфликты в семье, алкоголизм родителей, отсутствие должного внимания в семье, либо, напротив, чрезмерная опека.

Сегодня потребителями наркотиков становятся и социально-адаптированные, достаточно благополучные подростки, и молодые люди, из семей с достаточно высоким материальным уровнем жизни и социальным статусом. Это означает, что социальные причины наркомании лежат не только в экономически неблагополучной части населения.

- психологические факторы – личностные особенности характера человека; мнимая привлекательность испытываемых ощущений и переживаний; низкая удовлетворенность жизнью; эмоциональный стресс в семье, учебном заведении.

- биологические факторы – изначальная толерантность (восприимчивость) к препарату; пути и природа употребляемого вещества (препарата); тяжело

протекающий переходный возраст от 13-16 лет; отягощенная алкоголизмом или психическими заболеваниями наследственность.

Наиболее опасным из этих групп с точки зрения эпидемиологии является социальный фактор, в котором наиважнейшим этапом является этап групповой психической зависимости, когда потребность в употреблении наркотиков возникает немедленно, как только собирается своя компания. Подростковому возрасту присущ так называемый этап аутодеструктивного (саморазрушающего) поведения, когда все то, что связано с риском, кажется особенно привлекательным. Этот этап является своеобразным способом оценки себя на прочность. Стремление к рискованному поведению может облегчать и приобщение подростка к одурманивающим веществам. На этом этапе речь еще не идет об индивидуальной психической зависимости, но чрезвычайно важен тот момент, что на этом этапе приобретают значение определенные ритуалы применения наркотиков. Это тесно связывает подростков и позволяет им чувствовать себя не одинокими и нужными тем, кто вместе с тобой. При этом отказ от общего шприца может трактоваться как предательство своей компании, а не как элемент защиты собственного здоровья. В конечном счете, это может привести сперва к отказу в поддержании дружеских отношений с последующим изгнанием из команды, что очень болезненно воспринимается в подростковом возрасте и служит ведущей мотивировкой к совершению различных поступков (в том числе и криминального характера), с целью восстановления своего авторитета среди сверстников.

На поведение подростка, его поступки во многом влияет молодежная мода. Пожалуй, ни в каком другом возрасте человек в такой степени не зависит от модных атрибутов. Они могут меняться, но не меняется суть – подросток нуждается в поддержке сверстников. Взрослые не всегда до конца представляют себе, насколько может быть велик страх подростка оказаться немодным, несовременным. Этот страх зачастую способен толкать молодого человека на безрассудные, заведомо опасные поступки.

Следует учитывать и тот факт, что сегодня молодежная мода нередко оказывается одним из механизмов, который поддерживает распространение различных форм наркотизма в подростковой и молодежной среде. Взрослым нужно понимать, что часто подросток, не желая приобщаться к тому или иному наркотическому веществу, тем самым противопоставляет себя группе, оказывается в невыгодном положении и очень боится этого. Кроме того, в подростковой среде сегодня распространено большое число мифов о безвредности различных форм наркотизации, возможности с помощью одурманивающих веществ улучшить свои способности и т. д. Для чего подростки употребляют наркотики? Необходимо знать, что подростки начинают употреблять наркотики часто из-за глубоких личных внутренних проблем, либо из-за протеста к образу жизни или отношения к ним родителей и близких людей.

Но существуют и другие причины:

- любопытство, влияние друзей;
- неспособность найти альтернативный способ поведения свободного времени;
- протест против отношений, существующих в семье;
- стремление уйти от различных проблем;
- восприятие наркотиков как реальности;
- легкий доступ к наркотикам;

- чтобы поймать «кайф»;
- из чувства любопытства испытать новые ощущения;
- от нечего делать;
- под влиянием друзей и знакомых в компании;
- под влиянием взрослого наркомана.

Каковы ощущения от употребления наркотиков? После непродолжительных минут «кайфа», галлюцинаций и эйфории появляется жар, слабость, шум в ушах, головная боль, нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы и дыхания, озноб, тошнота, рвота, слабость, сильные боли в мышцах. Чем моложе организм, тем страшнее последствия потребления наркотических и токсических веществ. Нельзя предугадать, после какой дозы подросток станет наркоманом: одни после употребления одной дозы, другие через месяц, но при употреблении наркотиков больными становятся все.

### **Признаки употребления наркотиков**

К сожалению, большинство взрослых (около 90%) обнаруживают наркотическую зависимость своих детей слишком поздно: спустя 1,5-2 года после того, как был попробован первый наркотик. 85% родителей испытывают от этого шок, растерянность, чувство беспомощности. Существуют определенные признаки, которые указывают на то, что подросток может употреблять наркотики.

Основные признаки:

1. Следы от уколов, порезы, синяки (особенно на руках)
2. По внешнему виду наркоман напоминает пьяного человека, но от него не исходит запах алкоголя.
3. Изменяется состояние сознания человека. Характерны расстройства, помрачения, отсутствующий вид.
4. Резкие перепады настроения выражаются в беспричинном смехе или печали. Наркоман может веселиться, как ребенок, а через минуту разозлиться на весь мир.
5. Отмечается чрезмерная жестикуляция, подчеркнуто громкая манера разговаривать. У человека нарушается координация движений, он неусидчив.
6. Цвет кожи лица меняется от бледного до красного.
7. У наркомана резко сужаются зрачки, они становятся почти точечными, не реагируют на изменение освещенности. Иногда, напротив, расширяются. Бывает, что зрачки имеют разный размер.
8. У больного наблюдается сухость во рту или обильное слюноотделение.
9. Мыслительные и речевые процессы ускорены, наркоман перескакивает с темы на тему. Или наоборот, речь отличается невнятностью.
10. Круги под глазами, красные или мутные глаза, чрезмерно широкие или узкие (до точки) и не реагирующие на свет зрачки, гипомимичность, либо наоборот, оживление мимики, сухость, шелушение, морщинистость и дряблость кожи, тусклость и ломкость волос, появление символики наркоманов (например, зеленого пятилистника, обозначающего коноплю); неуверенная, шатающаяся, неустойчивая

походка, плавные, замедленные или неточные, порывистые, размашистые движения, повышенная жестикуляция, множество лишних движений, покачивание в положении стоя или сидя.

### **Признаки употребления определенных наркотиков**

#### Марихуана

- Сладковатый запах на одежде или налитые кровью глаза – если марихуана недавно использовалась. Частое использование глазных капель, чтобы снять красноту.
- В личных вещах ребенка Вы нашли приборы для использования наркотиков.
- При регулярном использовании - неряшливость в уходе за телом, повышенная утомляемость, изменения режима сна и режима питания.

#### Героин

- При недавнем употреблении – очень маленькие зрачки и сонный, расслабленный вид.
- В вещах подростка Вы нашли приборы для инъекций, (это еще называют оборудованием, куда входит: ложка или крышка от бутылки, шприц, жгут, вата, спички).

#### Ингалянты

- При недавнем использовании - дыхание с запахом химикатов, пятна на одежде или лице, красные глаза.
- Мокрые тряпки или пустые контейнеры от аэрозолей в мусорном баке.

#### Клубные наркотики

- В его/ее комнате Вы находите детскую соску-пустышку или же подросток берет ее с собой, когда идет на вечеринку или встречу.
- В его/ее вещах Вы нашли маленькие бутылочки с жидкостью или порошком.

#### Стимуляторы

- Постоянный насморк или выделения из носа, следы от инъекций на руках или других частях тела, продолжительная бессонница.

#### Анаболические стероиды

- Необычный запах дыхания.
- Перепады настроения, включая увеличившуюся агрессию.
- Изменения внешности, которые нельзя соотнести с ожидаемым ростом или развитием.

Есть и косвенные признаки, по которым можно судить об употреблении подростком наркотиков:

1. Резкое изменение работоспособности. Родителям следует насторожиться, если не отличающийся повышенной работоспособностью подросток вдруг становится энергичным. Или напротив, он всегда был энергичным и ответственным, а внезапно стал хмурым и апатичным и потерял интерес к работе.

2. Повышенный интерес к лекарственным препаратам без особой на то нужды: спрашивает про их свойства и применение, воздействие на организм.

3. Неожиданное изменение направленности интересов в сочетании с появлением ранее незнакомых друзей или подруг.

4. Появление у подростков различных предметов, ранее не наблюдавшихся: ампулы, упаковки от таблеток, кусочки фольги, закопченные чайные ложки, предметы, которые можно использовать в качестве жгута; тряпочки, пахнущие толуолом; жестяные банки и пустые тюбики из-под клея, бензина, нитрокраски, пустые баллончики из-под лака для волос; бумажные или пластиковые пакеты, пропитанные химическими запахами;

5. Пропажа из дома ценных вещей одежды и др.;

6. Необычные просьбы дать денег

7. Лживость, изворотливость;

8. Телефонные разговоры (особенно «зашифрованные») с незнакомыми лицами

9. Проведение времени в компаниях асоциального типа;

10. Снижение успеваемости, увеличение количество прогулов, плохое поведение, снижение интереса к обычным развлечениям, привычному время препровождению, спорту, любимым занятиям.

11. Заметное уменьшение или возрастание аппетита и жажды.

### **Последствия употребления наркотиков**

Кроме психической и физической зависимости, употребление наркотиков всегда вызывает отрицательные и часто необратимые нарушения.

Во-первых, отравление организма наркотиками приводит к необратимым, изменениям нервной системы, что вызывает деградация личности. Наркоман становится безразличным к окружающим, лишенным высоких моральных мотивов своего поведения в обществе. У него пропадают благородные стремления и интересы, утрачиваются интерес к семье и сыновний долг перед родителями. Это особенно трагично для молодых людей, потенциально наиболее ценных для общества, у которых личность только начинает развиваться.

Наркоман под давлением среды вынужден скрывать свой порок, но он ищет поддержку в какой-нибудь группе, которая приняла бы его. Обычно это отбросы общества, и, вступая в такую группу, молодой наркоман вычеркивает себя из своего привычного окружения.

Во-вторых, возникшее или только развивающееся пристрастие требует все более частого приема наркотиков и во все больших количествах. Необходимость постоянного их поиска толкает девушку или юношу на путь преступления — кражи, взлом аптек, подделывание рецептов, проституцию и даже убийства. И все это ради денег на покупку наркотиков.

Помимо этого, постоянное состояние оглушения и неприятные последствия наркотического голода делают невозможными нормальную учебу и работу, поэтому молодые наркоманы чаще всего нигде не учатся и не работают.

В-третьих, постоянная наркотизация организма приводит к его крайнему истощению, похуданию и значительному упадку физических сил. Кожа становится

бледной и сухой, а лицо приобретает землистый оттенок. Появляются также нарушения равновесия и координации движений, что по ошибке может приниматься за алкогольное опьянение (наркоманы обычно избегают употребления алкоголя, хотя это и не является правилом). Постоянное отравление организма становится причиной поражения внутренних органов, обычно желудочно-кишечного тракта и почек.

### **Оказание первой помощи при передозировке наркотиков**

1. Вызвать «Скорую помощь»
2. Повернуть на бок. Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс.
3. Следить за характером дыхания до прибытия врачей.
4. При частоте дыхательных движений меньше 8-10 в минуту – искусственное дыхание «изо рта в рот»

### **Что могут сделать родители для предотвращения появления подростка наркомана в семье: родителям о профилактике наркомании**

Профилактика наркомании должна начинаться с семьи. Как можно предупредить пристрастие подростка к наркотикам? Важнейшим моментом является пример родителей, в особенности в том, что касается трезвого образа жизни. Важно, чтобы родители понимали, что профилактика наркомании может уберечь их ребенка от этого зла. Самое главное – это наличие открытого общения и доверительных отношений в семье. Каждый ребенок обладает большими защитными ресурсами психологического и физического здоровья.

Невзирая ни на какие неблагоприятные обстоятельства он может стать полноценным человеком и настоящим гражданином. Часть этих защитных ресурсов напрямую связана с вашим поведением как родителей.

Одно из важнейших условий антинаркотического воспитания в семье - эффективное общение с детьми.

У детей существует колоссальная потребность в нас. Поэтому важно:

- 1) Уделять время ребенку:
  - Хотя бы 20 минут перед сном – только ребенку, не отвлекаясь ни на что другое;
- 2) Проявлять интерес к жизни ребенка:
  - Спрашивайте, как прошел день, что он думал, переживал, чувствовал. Не только про уроки и школу, но и про друзей, про последний фильм, который он смотрел.
- 3) Слушать ребенка:
  - При этом будьте очень внимательны, не спешите высказывать свое мнение, давать оценки. Сопереживайте ему. Задавайте вопросы, чтобы лучше понять, что он имеет в виду (не думайте, что «и так все ясно»; он – другой человек, отличный от вас).
- 4) Не сравнивать:
  - «Все это делают, а ты не можешь...», «Ты должен быть как...». Сравнения снижают самооценку ребенка и его ощущение само ценности.

5) Не срывайтесь на ребенке

- Отдохните после работы;
- Скажите спокойно, что плохо себя чувствуете или у вас плохое настроение;
- Доносите свои мысли ребенку без агрессии.

6) Уважайте мнение ребенка:

- Дайте ему почувствовать, что с ним считаются.

7) Делитесь своим жизненным опытом:

- В виде рассказа о себе, без нравоучений. О негативном опыте тоже стоит рассказывать, особенно если вы сделали из него важные нравственные выводы для себя.

9) Проводите вместе время – это сближает. Например, совместный отдых; туризм, приключения, авантюры, хобби, помечтайте вместе.

10) Не ожидайте от детей, что они претворят в жизнь ваши мечты, особенно те, что не смогли претворить вы:

- Ребенок пришел на этот свет, чтобы пройти свой путь.

Сегодня в России средний возраст, в котором дети уже пробуют наркотики, достигает 11 – 13 лет. К этому возрасту подростки уже должны иметь четкую позицию отказа от наркотиков, значит, профилактика наркомании должна начинаться намного раньше.

По результатам опросов среди наркоманов выяснилось, что 100% подростков не рассказывают родителям о предложениях попробовать наркотики. Объясняли они это тем, что боятся скандалов, запретов на общение с друзьями. На вопрос, с кем бы подростки посоветовались относительно приема наркотиков, 99% называют друзей. Можно сделать вывод, что запретительная, авторитарная позиция родителей в общении и воспитании детей приводит к невозможности получить помощь подростку в семье. Такой стиль поведения родителей обеспечивает подростку незащищенность перед соблазнами. И профилактика наркомании не имеет результатов. Современный подросток быстрее поверит друзьям, чем родителям. Потому что друзья не осудят, друзья не накажут, друзья не лишат прогулок и т.д.

Чаще всего профилактика наркомании в семье сводится к беседам с подростком. Но это не всегда дает результат. Взрослые часто совершают ошибку, не уважая мнение ребенка, не прислушиваясь к нему. Если ребенок оступился, что-то сделал неправильно, обычно его накажут, а не помогут разобраться и исправить ошибку.

К подростковому возрасту ребенок обычно уже сформулировал для себя принцип общения с родителями: говорить о своих проблемах как можно меньше, чтобы избежать нотаций и наказаний. Но проблемы подростка от этого не решаются, и он идет с ними к друзьям. И хорошо, если они положительные, в противном случае могут склонять подростка к неблагоприятным поступкам, в том числе и приобщать к наркотикам.

Поэтому профилактика наркомании должна начинаться с уважения к личности ребенка, с открытого общения и взаимопонимания в семье. Тогда профилактика наркомании даст результат.

Наркомания — это тяжелый хронический недуг, от которого страдает вся семья. Первое, что должно вызвать тревогу домашних — то, что из дома постоянно пропадают деньги. Наркоман готов на все ради получения дозы. И так как подчас деньги достать проблематично, он начинает воровать их из дома. Многие говорят, что если человек правильно воспитан, то воровать он никогда не будет. В отношении лица, зависимого от наркотиков, это утверждение уже не действует. Наркотик необратимо меняет психику человека, и, какой бы хороший он ранее не был, болезнь обязательно подтолкнет его к воровству.

Наркоман способен психически, физически и социально воздействовать на членов семьи разрушая семейный союз. От того, как относятся члены семьи к данной проблеме, будет зависеть судьба самого наркомана и его близких. Члены семьи должны проявить твердость в решении данной проблемы, они должны минимизировать риски, способствующие злоупотреблению наркотиками, должны сами отказаться от периодического приема (например, алкоголя).

Необходимо изъять наркомана из той окружающей среды, которая способствовала развитию наркотической зависимости. Взрослые должны четко представлять, что проблема, с которой столкнулась семья, слишком серьезна, чтобы рассчитывать лишь на собственные силы. Родителям и ребенку понадобится поддержка близких, их советы.

1. Помните, что дети еще только учатся быть взрослыми. Часто из-за отсутствия жизненного опыта и неумения определить главное в том или ином явлении, они принимают за эталон в поведении взрослых поверхностные, чисто внешние признаки и пытаются их копировать. Поэтому важно знать, кому они стараются подражать.

2. Помните, что вы очень много значите для вашего ребенка. Он замечает все, что вы делаете, как говорите и поступаете. Ваш личный пример, своевременное и уместно сказанное слово играют огромную роль.

3. Сделайте ваш дом открытым и радушным для друзей ваших детей. Поддерживайте и участвуйте в их увлечениях (спорт, коллекционирование, творчество и т.п.). Это укрепит Ваш авторитет, позволит поддерживать с детьми доверительные отношения.

4. Всегда интересуйтесь тем, что делают ваши дети, в каких компаниях проводят время. Родители должны знать, где бывают дети и кто их друзья.

5. Если вы заподозрили, что ваш ребенок употребляет наркотики, внимательно приглядывайтесь к нему. Заведите дневник, в который записывайте все особенности поведения вашего ребенка, отмечая дату и время.

6. Старайтесь быть в курсе всех дел подростка: как, где и с кем он проводит свободное время.



7. Поощряйте в подростке желание развиваться, поддерживайте его интересы и увлечения.

8. Ставьте себя на его место. Подростку часто кажется, что его проблемы никто и никогда не переживал. Было бы неплохо показать, что вы осознаете, насколько ему сложно. Договоритесь, что он может обратиться к вам в любой момент, когда ему это действительно необходимо. Главное, чтобы ребенок чувствовал, что вам всегда интересно, что с ним происходит.

9. Очень важно, чтобы оба родителя были единомышленны и последовательны в своих подходах. Вы должны держаться вместе и не давать подростку использовать ваши противоречия между собой.

10. Никогда не поддавайтесь на шантаж со стороны подростка.

11. Часто разговаривайте с подростком, соблюдая следующие правила: дайте понять, что, прежде всего, заботитесь о здоровье, безопасности и самочувствии.

Выясните степень информированности подростка в отношении опасности потребления наркотических веществ, постарайтесь довести ее до сознания подростка в непринужденной беседе, при просмотре телепередач или во время совместного чтения газет, журналов, книг, при этом помните, что не вся имеющаяся информация о наркотиках и токсических веществах может быть через родителей передана детям и подросткам.

Ни в коем случае не следует приводить описание путей получения, изготовления и применения наркотических средств с тем, чтобы беседа не могла служить справочным материалом для использования наркотиков.

Перед тем как провести с подростком серьезный разговор, составьте для себя список доводов, чтобы разъяснить, почему возникла потребность в таком разговоре. Проводите его только, если подросток в нормальном, трезвом состоянии и если вы держите себя в руках. Будьте готовы, что разговор вызовет у вашего ребенка раздражение. Нужно ожидать, что подросток попытается «надавить на» ваши чувства. Но Ваша твердая позиция будет для него наилучшей заботой.

Внимательно выслушивайте его мнения и аргументы. Молодежь не всегда видит проблемы в употреблении наркотиков. Прежде чем сделать выводы, следует выяснить, что для них значат наркотики.

Постарайтесь спокойно описать свои чувства - это поможет разъяснить Вашу позицию.

Говорите с ними, а не о них. Не читайте лекции. Предупредите об опасности общения с людьми, употреблявшими (употребляющими) наркотики.

Следует попытаться узнать у подростка следующее:

- сколько раз и какое вещество он принимал;
- откуда доставал вещество; кто дал ему это вещество;
- где и при каких обстоятельствах употреблялось вещество;
- почему он употреблял вещество;
- какие ощущения он испытывал при употреблении, возникали ли негативные ощущения в тот период, когда вещество не принималось.

Если выяснилось, что употребление вещества носит эпизодический характер, прежде всего, следует уделить внимание мотивам приобщения. Они могут быть связаны:

- с наркогенным давлением среды, т. е. подросток объясняет причины приобщения к наркотизации тем, что «у нас все так делают», «меня заставили» и т. д.;
- со стремлением испытать новые, незнакомые ощущения: «было интересно узнать, что же это такое»;
- со стремлением занять свое место в группе: «хотелось стать своим», «хотелось, чтобы приняли в группу»;
- со стремлением испытать приятные ощущения, получить удовольствие;
- со стремлением избавиться от скуки, попытаться найти способ интересного времяпрепровождения.

Родителям следует знать, что приобщение подростка к наркотизации – это, как правило, попытка решить ту или иную социальную проблему, которую подросток не может решить иным способом. Вот почему так важно выяснить, что именно подтолкнуло сына или дочь к знакомству с одурманивающим веществом, и показать, как можно добиться желаемого без помощи наркотизации.

Если вы подозреваете, что ваш ребенок употребляет наркотики, не делайте вид, что ничего не случилось. Не тяните время – обратитесь к специалисту наркологу.

Не следует бояться слова «нарколог», т. к. в данной ситуации помочь вам сможет только профессионал. Вместе вы сможете обдумать, как убедить подростка прийти на прием. Можно предложить подростку пройти тестирование на выявление фактов употребления наркотиков.

Доверие подростку должно быть возвращено, как только он прекратил употребление наркотиков. Если ваш ребенок не употребляет больше наркотики, в семье должно быть прекращено обсуждение этой проблемы. Разговор о наркотиках в этом случае может возникать – только по инициативе самих юноши или девушки, которые хотят с вами что-то обсудить.

### **Чего хотят от родителей подростки?**

#### **Памятка родителям от детей, которая поможет создать в семье атмосферу взаимопонимания и доверия.**

1. Не балуйте меня, вы меня этим портите. Я очень хорошо знаю, что не обязательно предоставлять мне все, что я запрашиваю. Я просто испытываю вас.

\*\*\*

2. Не бойтесь быть твердыми со мной. Я предпочитаю именно такой подход. Это позволяет мне определить свое место.

\*\*\*

3. Не отвечайте на глупые и бессмысленные вопросы. Если вы будете это делать, то вскоре обнаружите, что я просто хочу, чтобы вы постоянно мной занимались.

\*\*\*

4. Не обращайтесь слишком много внимания на мои маленькие хвори. Я могу получать удовольствие от плохого самочувствия, если это привлекает ко мне чересчур много внимания.

\*\*\*

5. Не позволяйте моим дурным привычкам привлекать ко мне чрезмерную долю вашего внимания. Это только вдохновит меня на их продолжение.

\*\*\*

6. Не заставляйте меня чувствовать себя младше, чем я есть на самом деле. Я отыграюсь на вас за это, став «плаксою» и «нытиком».

\*\*\*

7. Не делайте для меня и за меня то, что я в состоянии сделать для себя сам. Я могу продолжать использовать вас в качестве прислуги.

\*\*\*

8. Не поддавайтесь на мои провокации, когда я говорю или делаю что-то только затем, чтобы просто расстроить вас. А то затем я попытаюсь достичь еще больших «побед».

\*\*\*

9. Не требуйте от меня немедленных объяснений, зачем я сделал то или иное. Я иногда и сам не знаю, почему поступаю так, а не иначе.

\*\*\*

10. Не подвергайте слишком большому испытанию мою честность. Будучи запуган, я легко превращаюсь в лжеца.

\*\*\*

11. Пусть мои страхи и опасения не вызывают у вас беспокойство. Иначе я буду бояться еще больше. Покажите мне, что такое мужество.

\*\*\*

12. Не давайте обещаний, которых вы не можете выполнить — это поколеблет мою веру в вас.

\*\*\*

13. Не будьте непоследовательными. Это сбивает меня с толку и заставляет упорнее пытаться во всех случаях оставить последнее слово за собой.

\*\*\*

14. Не придирайтесь ко мне и не ворчите на меня. Если вы будете это делать, то я буду вынужден защищаться, притворяясь глухим.

\*\*\*

15. Не пытайтесь читать мне наставления и нотации. Вы будете удивлены, открыв, как великолепно я знаю, что такое хорошо и что такое плохо.

\*\*\*

16. Никогда даже не намекайте, что вы совершенны и непогрешимы. Это дает мне ощущение тщетности попыток сравняться с вами.

\*\*\*

17. Не расстраивайтесь слишком сильно, когда я говорю: «Я вас ненавижу».

Я не имею буквально это в виду. Я просто хочу, чтобы вы пожалели о том, что сделали мне.

\*\*\*

18. Если вы мне говорите, что любите меня, а потом просите что-то сделать для вас, я думаю, что нахожусь на рынке. Но тогда я с вами буду торговаться и, поверьте — я окажусь с прибылью.

\*\*\*

19. Не заставляйте меня чувствовать, что мои проступки — смертный грех. Я имею право делать ошибки, исправлять их и извлекать из них уроки. Но если вы будете меня убеждать, что я ни на что не годен, то в будущем я, вообще, буду бояться что-то делать, даже зная, что это правильно.

\*\*\*

20. Не защищайте меня от последствий собственных ошибок. Я, как и вы, учусь на собственном опыте.

\*\*\*

21. Не забывайте, я люблю экспериментировать. Таким образом я познаю мир, поэтому, пожалуйста, смиритесь с этим.

\*\*\*

22. Не пытайтесь обсуждать мое поведение в самый разгар конфликта. По некоторым объективным причинам мой слух притупляется в это время, а мое желание сотрудничать с вами становится намного слабее. Будет нормально, если вы предпримете определенные шаги, но поговорите со мной об этом несколько позже.

\*\*\*

23. Не поправляйте меня в присутствии посторонних людей. Я обращу гораздо большее внимание на ваше замечание, если вы скажете мне все спокойно с глазу на глаз.

\*\*\*

24. Не забывайте, что я не могу успешно развиваться без понимания и одобрения, но похвала, когда она честно заслужена, иногда все же забывается. А нагоняй, кажется, никогда.

\*\*\*

25. Я хочу быть уверенным, что родился от вашей любви друг к другу, а не только от сексуального удовольствия. Ссоры между вами подтверждают мои самые страшные опасения.

\*\*\*

26. Если я вижу, что вы любите больше брата или сестру я вам не буду жаловаться. Я буду просто нападать на того, кому вы больше уделяете и любви. В этом я вижу справедливость.

\*\*\*

27. Мне уже сейчас интересен противоположный пол. Если вы это будете игнорировать и не объясните, как мне поступать, и что мне делать со своими чувствами, то мне об этом расскажут мои сверстники и старшие ребята. Будет ли вам от этого спокойно?

\*\*\*

28. Объясните, почему я должен ценить свое тело как великую ценность. Но если при этом я не пойму, почему я должен слушать и следовать голосу своей совести, то свое тело я буду использовать только для наслаждения без каких-либо ограничений.

\*\*\*

29. Не пытайтесь от меня отделаться, когда я задаю откровенные вопросы. Если вы не будете на них отвечать, я, вообще, перестану задавать их вам и буду искать информацию где-то на стороне.

\*\*\*

30. Я чувствую, когда вам трудно и тяжело. Не прячьтесь от меня. Дайте мне возможность пережить это вместе с вами. Когда вы доверяете мне — я буду доверять вам.

\*\*\*

31. Не беспокойтесь, что мы проводим вместе слишком мало времени. Для меня важнее то, как мы его проводим.

\*\*\*

32. Не полагайтесь на силу в отношениях со мной. Это приучит меня к тому, что считаться нужно только с силой. Я откликнусь с большей готовностью на ваши инициативы.

\*\*\*

33. Будьте внимательны, когда в моей жизни наступает время большей ориентации на сверстников и старших ребят. В это время их мнение для меня может быть важнее вашего. В этот период я отношусь к вам более критически и сравниваю ваши слова с вашими поступками.

\*\*\*

34. Относитесь ко мне так же, как вы относитесь к своим друзьям. Тогда я стану вашим другом. Запомните, что я учусь, больше подражая примерам, а не подвергаясь критике.

\*\*\*

35. Мне важно знать от вас что правильно, а что нет. Но более всего мне важно увидеть в ваших поступках подтверждение того, понимаете ли вы сами что правильно, а что нет.

### **«Влияние социально-психологического климата в семье на личность ребенка»**

В криминологии для понимания причин отклоняющегося от норм поведения несовершеннолетних используется теория «Исключения». Суть данной теории в том, что к преступному поведению несовершеннолетних приводит реакция окружающих, заключающаяся в исключении взрослыми ребенка в ответ на какое-либо отклоняющееся от норм поведения действие, например, в виде «бойкота» или в виде – выставить за дверь, поставить в угол...). То есть совершение преступлений и другие виды отклоняющегося поведения у подростков – это ответ на воспитательное исключение.

Пример. Рассказывает осужденный, отбывающий наказание в воспитательной колонии, Костя Н.: «Все детство я провел в сарае – отчим и мать хотели меня воспитать... чуть что сделал, сразу – в сарай... это потом я уже стал понимать, что иногда они сами на пустом месте скандал разжигали, чтобы меня в сарай отправить... а я там уже и привык потом, нормально стало как-то... можно было и не запирать меня, я бы и сам там жил...».

Если семья неблагополучная, пьянство родителей, конфликты в семье – все это изначально порождает ситуацию исключения ребенка из семьи, ситуацию ненужности и неудобства ребенка для родителей. Родители распивают спиртные напитки и забывают о ребенке, тем самым «исключая» его из своего внимания. Или

родители дебоширят, ругаются, дерутся, тем самым создают для ребенка некомфортные условия, и он старается уйти, т.е. исключиться из «семьи». В таких семьях ребенок постоянно находится в ситуации «ненужности» своим родителям.

К сожалению, и в ситуации внешне благополучной семьи ребенок находится зачастую исключенным из нее. Родители выясняют отношения между собой, ребенок находится вне их интересов, даже в ситуации, когда им манипулируют для воздействия друг на друга. Родители или один из них занимаются своей личной жизнью (очень часто, когда мама снова встречает мужчину, с которым собирается строить семейные отношения), ребенок исключается из сферы их истинных интересов. Или родители занимаются только работой (особенно бизнесом), ребенок находится на втором плане, т.е. в «исключенном» положении.

Пример. Рассказывает осужденный Виктор С. «В отличие от многих здесь находящихся, я из полной и благополучной семьи. Родители занимались бизнесом – у них был свой киоск на станции...все было хорошо, мать там целыми днями и ночами работала, отец ездил «тарился», да там же пропадал...А потом они развелись, мать нашла себе этого козла... я им стал не нужен совсем...Освобожусь, к отцу поеду, хоть у него и новая семья, может, пригожусь...».

В ситуации, когда несовершеннолетний не находит своего места в семье, когда он «исключается» из нее, он ищет какой-то круг общения, где он будет принят, где ему будет комфортно. На подсознательном уровне он пытается восполнить это исключение, но делает это известными и доступными ему способами – привлекает внимание к себе. Становясь подростком, он, чаще всего, находит группу сверстников или тех, кто старше). Подростковые группы отрицательной направленности – подростки чувствуют себя в них нужными и принятыми, там они не исключены, а включены в общение.

Пример. Рассказывает осужденный Владимир: «... все началось с того, что я стал надолго уходить из дома... гулял, ходил, потом встретил пацанов... они нормальные вообще то... выпивали, курили, да и травку... а потом один сказал, что можно хату «взять» ...так все и пошло и поехало... родители? У меня мать одна... была, а потом отчим появился... я с ними и не общался... они сами по себе, я – сам по себе.

Практика показывает, что практически все преступления, совершаемые несовершеннолетними, совершаются в группе, именно в группе несовершеннолетние становятся способными на те поступки, которых никогда не совершили бы в одиночку.

Большинство несовершеннолетних правонарушителей отмечают, что отношение к ним в детском саду, в начальной школе со стороны и взрослых (воспитатель, учитель) и со стороны детей было негативное. Часто это происходит посредством исключения ребенка через отношение к его родителям «твои родители не сдают деньги – они... безответственные, безразличные... (а читается под этим – «и ты такой же»)), «тебе что, некому проверить домашнее задание?.. сиротка ты наша...(иронично)». При этом зачастую педагоги это делают неосознанно: «Кто не сделал генеалогическое древо и т.д.) ... вот видите, вашим родителям все равно, мы стараемся, а им все равно...»).

Какого же воздействие «исключения» на самого ребенка? Изначально, как и в любой ситуации дискомфорта, ребенку неуютно быть на месте «плохиша». Он может как-то сопротивляться этому, негодовать, плакать, спорить, ругаться и т.д. По истечении какого-то времени срабатывают адаптационные механизмы, и ребенок

начинает привыкать к дискомфорту, связанным с «исключением». Привыкание постепенно приводит к тому, что ребенок чувствует себя вполне комфортно в роли «плохиша» и начинает действовать в соответствии с этой ролью, демонстрируя не поощряемое поведение.

Итак, мы рассмотрели примеры «социального исключения в семье и в школе». Но я хочу заметить для вас, что первой социальной группой в жизни каждого ребенка является семья. От того, как родители относятся к своему ребенку, как обращаются с ним, какие навыки помогают ему развить и какие установки и знания об окружающем мире ему передают, зачастую зависит вся его дальнейшая жизнь. Если родители не проявляют свою любовь и привязанность внешне – в том числе благодаря ласке, похвалам, и умению вдумчиво выслушать ребенка – ребенок часто будет ощущать себя брошенным, одиноким, нелюбимым, т.е. «не нужным», «чужим». Эмоциональное отторжение в семье, его неприятие, конфликты, а также особенности его восприятия способны привести ребенка к ситуации «исключения» и, как следствие, к правонарушениям.

### **«Родительский контроль»**

Наши дети часто считают, что мы шпионим за ними. Многие вещи, которые мы делаем для них, они расценивают как посягательство на их личную жизнь. Но на самом деле мы просто пытаемся защитить их от опасностей окружающего мира и серьезных жизненных ошибок.

Родители часто не понимают, сколько свободы и личного пространства необходимо ребенку и можно ли нарушать это пространство. На самом деле, всё это напрямую зависит от ответственности и честности самого подростка.

В подростковом возрасте личное пространство и отделение от родителей просто необходимы для гармоничного развития личности. Частью этого процесса является выстраивание границ. Образно говоря, эти границы проходят там, где заканчивается ребенок и начинается вы. Когда он еще маленький и питается молоком матери, этих границ практически не существует. Но когда он становится старше и развивается, они появляются. Наступает день, когда ребенок, принимая ванну, закрывается изнутри, потому что он хочет уединения и испытывает неловкость, когда кто-то входит. Такое отделение – естественная часть взаимоотношений между людьми. Чем старше он становится, тем четче видны эти границы.

Иногда между ним и родителями возникают разногласия по поводу границ, но подростку необходимо их отстаивать. Поэтому родители должны обеспечить ребенку личное пространство. У него должна быть своя комната, где ему никто не будет мешать. Даже если он делит комнату с братом или сестрой, у каждого из них должно быть место, чтобы побыть одному.

Родители могут входить в комнату к ребенку, чтобы убрать в ней или забрать грязную одежду – то есть, чтобы сделать то, что ребенок мог бы сделать и сам. Это не означает «шпионить» за ним. Шпионить – означает заглядывать в его шкафчики, проверять компьютер, карманы и сумки и т. д. Если подросток заслуживает доверия, он честный и ответственный – родителям стоит уважать его личные границы. В конце концов, мы бы не хотели, чтобы наши дети рылись в наших вещах.

Когда не стоит следить за ребенком

Если ваш ребенок ведет себя ответственно, вовремя возвращается домой и сообщает о своем местонахождении, нет оснований следить за ним. Вы можете

сказать ему: «Я не буду вмешиваться в твою личную жизнь, потому что ты ведешь себя хорошо и у меня нет причин не доверять тебе». Так он понимает, что доверие к нему – это результат его хорошего поведения.

Некоторые родители следят за ребенком без видимой на то причины, и это не способствует его отделению от них и становлению индивидуальности. Мы хотим, чтобы наш ребенок вырос самостоятельным и способным принимать взвешенные решения. Также мы хотим, чтобы у него была своя личная жизнь. Не забывайте, что во время пубертатного периода ребенок пытается развивать свою индивидуальность. Личная жизнь для подростка означает, в первую очередь, личное пространство. Поэтому, если вы следите за ним, то дайте понять: «Я не доверяю тебе, даже если ты всё делаешь правильно».

Когда нужно проследить за ребенком

Вышеуказанные правила могут меняться, если вы подозреваете ребенка в чем-то, что может принести ему вред. Если вы столкнулись с такой ситуацией, вы можете проследить за ребенком. Вы имеете такое право, потому что несете ответственность за безопасность своих детей (даже если они сами протестуют против такой опеки).

И дело скорее не в правах, а в обязанностях и ответственности. Когда у вас есть реальные подозрения, что он употребляет алкоголь, наркотики или занимается чем-то, что может ему навредить, заглядывать в комнату ребенка – это ваша обязанность и ответственность перед ним. Если вы найдете там пустые бутылки из-под алкоголя или неизвестные таблетки, вы должны быть внимательнее к нему, потому что вы ответственны за то, чтобы защитить его от саморазрушения. Помните: осведомлен – значит, вооружен. Чтобы защитить подростка, вы должны четко понимать, что происходит.

Проверка компьютера

Некоторые родители устанавливают на компьютер ребенка шпионские программы, когда узнают, что он занимается чем-то, что может ему навредить. Так родители отслеживают все входящие и исходящие сообщения на электронной почте и в социальных сетях. Это не лучший выход из ситуации, но вполне оправданный. Помните, что родители дают ребенку право на личное пространство не для того, чтобы он делал всё, что ему вздумается. Нельзя придерживаться двойных стандартов. Вместо того чтобы следовать принципу: «Я буду хорошим родителем, поэтому ребенок может делать, что захочет», взгляните на ситуацию с такой точки зрения: «Он не может обеспечить свою безопасность, и я приму необходимые меры. Если для этого потребуется проверять шкафчики или компьютер, я это сделаю». Когда подросток делает что-то, что может ему навредить, у вас не остается другого выхода, кроме как следить за ним.

Как объяснить ребенку необходимость контроля?

Многие родители не считают нужным говорить подростку, что они следят за ним, считая, что это заставит его быть еще более скрытным. Но вы должны внести ясность. Если ребенок захочет спрятать что-то запрещенное вне дома – он это сделает. Это его выбор. Но в своем доме правила устанавливаете вы, и вы должны огласить их. Прежде чем проверять его компьютер или вещи, сообщите о таком намерении. В такой ситуации очень важно оставаться честным. Скажите ему: «Ты потерял мое доверие, и теперь я буду проверять твои вещи и компьютер. Я делаю это, потому что я люблю тебя и хочу, чтобы ты был в безопасности. Я не позволю тебе делать это в нашем доме».

Когда подросток замешан в сомнительных занятиях



Это ужасно, если сначала вы пытаетесь быть своему ребенку хорошим родителем, а потом он попадает в мир взрослых, и у него начинаются проблемы с алкоголем, наркотиками и т. д. В школе детям рассказывают об их правах, о том, что родители имеют право делать, а что – не имеют.

Но родители имеют право устанавливать правила в семье. Более того, они ответственны за то, чтобы обеспечить безопасность всех членов семьи. И если есть повод для опасения, вполне допустимо проверить компьютер или мобильный телефон ребенка. Не забывайте о том, что, когда подросток пробует алкоголь, наркотики или совершает какие-либо незаконные поступки, он становится скрытным.

Родители ошибочно думают: «У нас могут быть секреты от ребенка, но ребенок не имеет права скрывать что-либо от нас». Правильнее было бы сказать: «Ребенок не имеет права скрывать от родителей факты, которые подвергают опасности семью или его самого». Обыскивать комнату подростка в таком случае не обязательно, но вполне допустимо. Более того, в случае серьезного проступка это стоит делать и необходимо установить серьезные последствия, чтобы он понял ответственность за свои действия.

Не допускайте споров по поводу ваших действий

Дети, которых родители поймали на каком-то противоправном действии, обычно пытаются избежать ответственности и сами нападают на родителей: «Не могу поверить, что ты роешься в моих вещах!» Они пытаются представить ситуацию так, будто это не он, а вы делаете что-то плохое. С помощью таких споров ребенок пытается избежать ответственности за свои поступки. Рассмотрим основные тактики, которые он при этом использует:

- «Поверить не могу, что ты следишь за мной!» Это один из самых распространенных сценариев, используемых подростком. Допустим, вы говорите: «Я нашла у тебя в столе какой-то подозрительный сверток». Ребенок отвечает: «Поверить не могу, что ты роешься в моих вещах. Мне уже 16 лет, как ты можешь так себя вести?» В таком случае вам не стоит вовлекаться в спор. Вместо этого скажите: «Я предупредила тебя, что буду проверять твои вещи. Проблема не в этом, а в свертке, который лежит у тебя в столе. И сейчас мы будем говорить только об этом. Если ты хочешь спорить или кричать – можешь сделать это в каком-нибудь другом месте, а потом мы вернемся к нашему разговору. Это не я нарушаю твои права, это ты нарушаешь правила, принятые у нас в семье». Не позволяйте ребенку уйти от разговора с помощью споров или крика. Скажите: «Мы поговорим, когда ты будешь готов говорить спокойно». Если ребенок говорит, что он готов, скажите: «Нет, мы поговорим через 15 минут. Я сейчас не готова». Посидите, прогуляйтесь или выпейте чаю. Через 15 минут вернитесь к разговору и объясните, какие последствия ждут за данный проступок.

- «Это не мое, это моего друга!» Дети часто говорят, что друг попросил подержать какую-то запрещенную вещь у себя. В таком случае лучше всего возразить: «Не хочу ничего об этом слышать! Ты знаешь, что у нас в доме нельзя держать такие вещи, и, если ты принес её в дом, то и отвечать за это должен ты». Ребенок может ответить, что он просто хотел помочь другу. Не поддавайтесь на такую манипуляцию: «Ты принес это в дом, значит, ты несешь за это ответственность».

- «Почему ты мне не доверяешь?» Как мы уже выяснили, подростки как никто другой умеют переводить разговор в другое русло. И когда вы находите в его

комнате пустую бутылку из-под пива и хотите об этом поговорить, ребенок может ответить: «Почему ты обыскиваешь мою комнату? Почему ты мне не доверяешь?» Но разговор изначально был не об этом, а о пивной бутылке. Скажите ребенку: «Речь не о доверии или о нарушении чьих-то прав. Ты знаешь правила, принятые в нашем доме. Ты не должен употреблять алкоголь ни в доме, ни в каком-либо другом месте. Мы вернемся к этому разговору через час». После этого покиньте комнату.

• «Ты нарушила обещание!» Если вы без особой причины проверяли комнату ребенка и нашли там что-то запрещенное, скажите ему: «Я сегодня сделала кое-что, что тебе не понравится. Я без предупреждения заходила в твою комнату и заглядывала в стол. Я понимаю, что ты злишься, и я прошу прощения за это. Но в комнате я нашла какие-то таблетки. И я хочу знать, как они туда попали и что они делают в нашем доме. Если ребенок чувствует себя застигнутым врасплох, он может начать обострять ситуацию и перейти на крик: «Ты обещала не входить без моего ведома в мою комнату!» Скажите ему: «Мы поговорим об этом, когда ты успокоишься. Я приду через полчаса». Затем выйдите из комнаты. Через полчаса еще раз скажите ребенку, что вы сожалеете о том, что вошли без спросу в комнату ребенка, а затем вернитесь к теме разговора.

Нормально ли требовать от ребенка всегда держать дверь в комнату открытой?

Некоторые родители требуют, чтобы ребенок всегда держал дверь в свою комнату открытой. Но как в таком случае у него будет личное пространство? И, чтобы требовать такое от подростка, вы должны иметь достаточные основания (например, если он курит в комнате). Но, прежде чем требовать держать дверь открытой, подумайте: при каких условиях он может заслужить право опять закрываться в комнате. Нельзя вводить такие правила навсегда или даже на определенный срок. Объясните ребенку условия, при которых он сможет вернуть всё, как было.

Но это не означает, что выполнив указанные условия, ребенок вернет ваше доверие, и вы больше не будете проверять его комнату. Для этого необходимо время, и позже вы можете дополнительно это обсудить, но не сразу. Скажите: «Сейчас не время об этом говорить. Пока что речь идет только о последствиях твоих действий».

Личное пространство – это привилегия, а не изначальное право ребенка

Вы не заходите в комнату ребенка и не проверяете его вещи только потому, что вы ему доверяете, и он это заслужил. Это не его изначальное право. И ребенок должен знать, что, если он не оправдает доверие, вы будете проверять его вещи более внимательно. В том числе вы будете заглядывать в его шкафчики, ящики стола, проверять компьютер и т. д. Это цена его нечестности и несоблюдения правил.

Мы все должны усвоить жизненный урок, что потеря чьего-то доверия всегда имеет серьезные последствия. Например, если взрослый человек потеряет доверие своего начальника на работе, употребляя алкоголь на рабочем месте или совершая кражу, его могут уволить. К чьему бы то ни было доверию нельзя относиться легкомысленно. Если вы принимаете дополнительные меры для того, чтобы обеспечить безопасность своего ребенка или уберечь от неправильных решений – это нельзя назвать слежкой. И это утверждение особенно справедливо, когда у вас несколько детей.

### **«Бесконфликтное общение со своими детьми»**

#### **«Как говорить с подростком?»**

Согласитесь, сама постановка вопроса необычна. Словно вдруг из ниоткуда появилось в семье чудо - подросток, с которым, ко всему прочему, надо еще и разговаривать. И если бы такое действительно было возможно, то тема была бы актуальна, как и любая тема, когда стоит настраивать отношения с незнакомым человеком.

Но в ситуации с подростком в семье все с точностью до наоборот, или, по крайней мере, должно так быть. Ведь подросток получается из ребенка и никак иначе. Если проследить эту последовательность, то мы поймем главное - для того, чтобы разговаривать с подростком, нужно начать разговаривать с ребенком! В этой ситуации родителей ждет успех и дружеские отношения с повзрослевшим чадом. А чадо действительно стало взрослым, и наступил момент, когда стоит задуматься о том, о чем говорить с подростком, чтобы он слышал вас, а вы слышали его.

1) Первое и самое главное - о нем! Это правило работает всегда и для всех - как любой человек на планете, ваш подросток будет охотнее всего говорить о себе, если он вам доверяет. Внимание! Когда я говорю «о себе», я не имею в виду нравоучения - как ему, «неопытному неоперившемуся птенцу, настроить крылья и полететь». Речь идет о том, когда человек - в нашей ситуации подросток - говорит о том, что ему интересно, и что с ним в этом плане происходит. Отсюда совет номер один: хотите задушевной беседы со своим подростком? Проявите живой интерес к его хобби, попросите рассказать, что же «этакого» он черпает оттуда для себя. Поверьте, если он почувствует, что вы действительно заинтересованы, вас ждет увлекательное путешествие в неизведанные уголки его жизни и мыслей. Соблюдайте тишину, слушайте, если хотите узнать больше, спрашивайте, но не пытайтесь устанавливать тут свои законы, иначе вас попросят удалиться.

2) Второе - о том, что подросток хотел бы узнать, но, возможно, стесняется спросить у Вас. Это совсем не значит, что он ничего не знает о таких вещах, как «секс», «разница полов», «мат» и т.д., ведь в школе маломальский ликбез проходят все дети, в той или иной степени. Да, эта информация часто исковеркана и подается в негативном или, наоборот, слишком «розово-пушистом» свете! Да, ваш ребенок обязательно будет этим интересоваться и дальше. И вот тут вы как родители должны решить, с кем ваша дочь будет говорить о первом менструальном цикле и кому сын расскажет о первых сексуальных увлечениях. Повзрослевшие дети, которым предстоит узнать эти сферы жизни, нуждаются в информации, прежде всего, от вас.

3) Третье - о том, что Вы не идеал! Да, родители, безусловно, должны быть примером для ребенка, а теперь уже подростка, но пример - не значит идол. Все мы люди и периодически ошибаемся в своих действиях и суждениях, но мы можем и должны расти, развиваться, если хотим достичь своих целей. Скажите вашему подростку, что вы, как и он, ошибаетесь, приведите пример и вместе посмейтесь над этим - поверьте, адекватная оценка не только его, но и вашего поведения сблизит вас еще больше. Понимая, что вы не идеальны, признаете этот факт и работаете над ним, подросток начнет вам доверять намного больше, а также делиться своими неудачами и ошибками.

Если же вы только что обнаружили себя в квартире подростка и по какой-то причине решили с ним поговорить, то вам стоит учесть, что:

1. Если вы будете «нравоучать», то, вероятнее всего, подросток, послушно «отмолчав», поступит так, как посоветуют друзья, соцсети, или просто сделает вам назло.

2. Как и вы, он считает, что именно он прав. Даже если вы будете настаивать на своей версии. Если же ваша задача - обсудить ситуацию, то стоит спросить подростка, почему он считает правым себя, и в чем, по его мнению, ваша версия не идеальна.

3. Доверяют самое секретное обычно друзьям, которые одновременно могут быть родными людьми. Если вы не успели за прошедшие годы стать ребенку другом, вам предстоит долгий путь, прежде чем вас допустят к личной информации. Причина «я твоя мама и поэтому ты должен мне все рассказать» не имеет под собой никаких оснований. Маму можно любить просто за то, что она мама, а тайны доверять подруге из соседнего подъезда, которая всегда выслушает и скажет: «Да ты все равно молодец!».

"Как насчет дисциплины?"

Детям не только нужен порядок и правила поведения, они хотят и ждут их! Это делает их жизнь понятной и предсказуемой, создает чувство безопасности. Дети восстают не против самих правил, а против способов их «внедрения».

Правило первое

Правила (ограничения, требования, запреты) обязательно должны быть в жизни каждого.

Правило второе

Правила (ограничения, требования, запреты) не должно быть слишком много, и они должны быть гибкими.

Найти золотую середину между попустительским и авторитарным стилями нам помогает образ четырех цветовых зон поведения ребенка: зеленой, желтой, оранжевой и красной. В зеленую зону поместим все то, что разрешается делать ребенку по его собственному усмотрению или желанию. Действия ребенка, в которых ему предоставляется относительная свобода, находятся в желтой зоне. В оранжевой зоне находятся такие действия ребенка, которые в общем нами не приветствуются, но ввиду особых обстоятельств сейчас допускаются. В последней, красной, зоне находятся действия ребенка, неприемлемые ни при каких обстоятельствах. Это наши категорические «нельзя», из которых нами не делается исключений.

Правило третье

Родительские требования не должны вступать в явное противоречие с важнейшими потребностями ребенка. Например, исследовать лужи можно, но только в высоких сапогах.

Правило четвертое

Правила (ограничения, требования, запреты) должны быть согласованы взрослыми между собой.

Правило пятое

Тон, в котором сообщается требование или запрет, должен быть скорее дружественно-разъяснительным, чем повелительным. Предложение, в котором вы говорите о правиле, лучше строить в безличной форме.

Правило шестое

Наказывать ребенка лучше, лишая его хорошего, чем делая ему плохое. Вот примеры: в семье заведено, что по выходным дням отец ездит с сыном на рыбалку,

или мама печет любимый пирог, или все вместе отправляются на прогулку. ... Однако если случается непослушание или проступок, то «праздник» в этот день или на этой неделе отменяется. Нужно иметь запас больших и маленьких праздников. Придумайте несколько занятий с ребенком или несколько семейных дел, традиций, которые будут создавать зону радости. Сделайте некоторые из этих занятий или дел регулярными, чтобы ребенок ждал их и знал, что они наступят обязательно, если он не сделает чего-то очень плохого. Отменяйте их, только если случился проступок, действительно ощутимый, и вы на самом деле расстроены. Однако не угрожайте их отменой по мелочам. Зона радости — это «золотой фонд» вашей жизни с ребенком.

Психологи выделили четыре основные причины серьезных нарушений поведения детей.

Первая — борьба за внимание.

Вторая причина — борьба за самоутверждение против чрезмерной родительской власти и опеки.

Третья причина — желание отомстить. Дети часто бывают обижены на родителей.

Четвертая причина — потеря веры в собственный успех.

И поэтому всякое серьезное нарушение поведения подростка — это сигнал о помощи. Своим поведением он говорит нам: «Мне плохо! Помогите мне!»

Какие же родительские чувства соответствуют каждой из четырех названных причин.

Если ребенок борется за внимание, то и дело досаждая своим непослушанием и выходками, то у родителя возникает раздражение.

Если подоплека стойкого непослушания — противостояние воле родителя, то у последнего возникает гнев.

Если скрытая причина — месть, то ответное чувство у родителя — обида.

Наконец, при глубинном переживании ребенком своего неблагополучия родитель оказывается во власти чувства безнадежности, а порой и отчаяния.

Чем больше взрослый недоволен, тем больше ребенок убеждается: его усилия достигли цели, и он возобновляет их с новой энергией.

Значит, задача родителя — перестать реагировать на непослушание прежними способами и тем самым разорвать заколдованный круг.

"Кувшин" наших эмоций" (Приложение 1)

Эмоции (разрушительные) - гнева, злобы, агрессии, являются причинами боли, страха, обиды (страдательные). Например, дочь не желает ложиться спать - вы сердитесь. Отчего? От досады, что ваши воспитательные усилия остаются безрезультатны. Причина возникновения страдательных эмоций - неудовлетворенность потребностей. Человеку нужно, чтобы его любили, понимали, признавали, уважали, чтобы он был кому-то нужен, чтобы у него был успех, чтоб он мог реализоваться и уважать себя

В детстве мы узнаем о себе только из слов и отношения к нам близких

Положительное отношение к себе - основа психологического выживания, и ребенок постоянно ищет и даже борется за него.

За каждым обращением к ребенку - словом, делом, интонацией, жестом, нахмуренными бровями и даже молчанием мы сообщаем ему не только о себе, своем состоянии, но и всегда о нем, а часто - в основном о нем.

Что делать?

1. Ребенок сердится на маму. Лучше всего его активно послушать, угадать и назвать его "страдательное" чувство.

2. Что ему не хватает? Если недовольство ребенка повторяется по одному и тому же поводу, если он постоянно ноет, просит поиграть, дерется, грубит, вероятная причина в неудовлетворенности его потребностей. Необходимо пересмотреть условия которые не противоречат потребностям ребенка.

3. Чтобы не допускать глубокого разлада ребенка с самим собой и окружающим миром, нужно постоянно поддерживать его самооценку или чувство само ценности.

Безусловно принимать его, это значит:

- Активно слушать его переживания и потребности
- Бывать вместе (совместное времяпрепровождение: занятия спортом, выезд на природу и т.д.)
- Не вмешиваться в его занятия с которыми он справляется
- Помогать когда просит
- Поддерживать успехи
- Делиться своими чувствами
- Конструктивно разрешать конфликты
- Использовать в повседневном общении приветливые фразы
- Чаще обнимать.

### **Упражнения для родительского тренинга**

#### **Упражнение «Обвинитель».**

Цель: моделирование ситуации переживания подростка в момент обвинения и идентификация родителя с подростком.

Группа родителей разбивается на пары. разыгрывается ситуация опоздания подростка с прогулки. Внутри пары один выступает обвинителем, он должен каждое предложение формулировать, как обвинитель. Другой – обвиняемый, задача которого молча выслушивать нарекания, прислушиваясь к своим переживаниям. Потом партнеры меняются ролями. По окончании упражнения участники делятся своими переживаниями в роли обвинителя и в роли обвиняемого. В результате важно родителям прийти к выводу, что и в той, и в другой позиции проигрывают обе стороны: нарушаются отношения, уровень доверия друг к другу падает. Некоторые родители начнут понимать чувства своих детей, которых «приковывают к позорному столбу».

#### **Упражнение «Красная черта».**

Цель: помочь взрослым, родителям вспомнить себя в детском возрасте, чтобы лучше понимать особенности развития, характер и поступки собственных детей. Организовать дискуссию по поводу родительских ожиданий и требований, использования родителями слов «должен», «неправильно», «проступок» по отношению к собственным детям-подросткам.

Материалы: красный маркер или клейкая лента красного цвета.

Ведущий предлагает участникам закрыть глаза и сделать несколько глубоких вдохов-выдохов. После этого он предлагает группе совершить путешествие на машине времени в прошлое. Каждый из участников в своем темпе пытается

«отмотать ленту времени» назад в тот возраст, когда был подростком. Попытаться вспомнить свои игры, свои вопросы к себе и другим, свое ощущение времени и пространства.

Затем ведущий приглашает всех встать в одну шеренгу. Перед шеренгой приклеивается на пол красная лента, как черта, граница.

- Правила игры, в которую мы сейчас с вами сыграем очень просты. Я задаю вопрос, на который прошу искренне ответить. Отвечать вслух не нужно. Просто, если ваш ответ положительный, то вместо слова «да» - перешагните через линию перед вами. А затем, через несколько секунд возвращайтесь обратно. Готовы?

Случалось ли вам в возрасте подростка:

-убегать из дома?

- Быть временно отстраненным, исключенным из школы?

- намеренно ломать что-то?

- курить, пить алкогольные напитки?

- пробовать наркотики?

- оказываться в «неблагополучных» компаниях сверстников?

- быть задержанными стражами закона?

- мучить собак или кошек?

- осуществлять мелкие кражи в собственном доме или не в доме?

- сориться с родителями «навечно»?

- терять веру в собственные силы?

- считать, что Вы – никчемный человек?

- подделывать подписи родителей?

- чувствовать, что Вас предали?

- прогуливать занятия без причины?

- драться?

- нарушать данное родителям обещание?

- возвращаться домой гораздо позднее назначенного родителями времени?

- хамить учителям, пренебрегать их требованиями?

- быть уверенными, что домашних не интересуют ни Вы, ни Ваши проблемы?

- проявлять безрассудство, участвовать в опасных играх?

После окончания игры происходит обсуждение. Вопросы тренера для обсуждения:

- Какое впечатление осталось у вас после участия в этой игре?

- О чем она заставляет задуматься?

- Повлияло ли участие в игре на ваше отношение к ребенку-подростку? Как?

В Чем?

- Каков смысл «красной черты», которую вы переходили, для вас в вашем подростковом возрасте? Какой смысл для вас сегодняшних?

- Существует ли в вашем нынешнем родительском представлении понятие «красная черта» по отношению к поведению, поступков ваших детей? Как бы вы сформулировали его значение? С чем связано для вас существование или отсутствие «красной черты».

## Упражнения для детско-родительского тренинга

### Упражнение «Нежность».

Цель: дать возможность открытого выражения чувств родителям и детям.

Группа садится в круг. Группа разбивается на пары: мама и ребенок. Детям завязываются глаза. Родители располагаются за спинами ребенка вперемешку (т.е. не за спиной у своего ребенка). Родитель обнимает ребенка «укутывает собой», покачивает легонько из стороны в сторону. Родителям важно почувствовать ребенка. Фоном включается колыбельная песня, музыка. Каждые 1-2 минуты следует хлопок ведущего и роли в паре меняются, образуется новая пара «Родитель-ребенок». Подросткам предлагается почувствовать своего родителя.

Затем, ведущий предлагает родителям побыть в роли детей, а подросткам в роли родителей. Упражнение повторяется. Родители должны почувствовать своего ребенка. Затем ведущий предлагает участникам поговорить о полученном опыте.

### Упражнение: «Насколько хорошо мы знаем друг-друга?»

Цель: помочь родителям и детям получше узнать друг-друга.

Материалы? Листы с вопросами для детей и родителей. Ручки, планшеты.

Ведущий раздает подросткам и родителям вопросы и предлагает ответить на них. Дети отвечают на вопросы о родителях. Родители, на вопросы о детях. Затем, листы проверяет тот, о ком написаны ответы. Подсчитывается количество правильных и не правильных ответов. Происходит обсуждение вопроса: что мешает и что помогает родителям и подросткам как можно лучше узнавать друг-друга?

### Вопросы для родителей:

- Какой цвет любит Ваш ребенок?
- Любимое время года Вашего ребенка?
- У Вашего ребенка появились деньги, которые он может потратить. На что он их потратит в первую очередь?
- Назовите трех человек, наиболее значимых для Вашего ребенка (члены семьи, друзья, родственники, учителя)...?
- В чем особенно проявляются способности Вашего ребенка?
- Любимое блюдо Вашего ребенка? Любимый напиток?
- Какие свои качества Ваш ребенок считает своими «слабостями»?
- О чем Ваш ребенок готов разговаривать с Вами?
- О чем он не готов разговаривать с Вами?
- Назовите поименно друзей Вашего ребенка?
- С кем из Вашей семьи ребенку труднее всего установить контакт?
- Чего Ваш ребенок хочет от жизни? Его устремления?
- Чему Вы готовы поучиться у Вашего ребенка?
- С какими из семейных ценностей Ваш ребенок не согласен, конфликтует?
- Любимый учитель Вашего ребенка?
- Любимый киногерой Вашего ребенка?
- Какой стиль музыки близок Вашему ребенку?
- Какое отношение к вредным привычкам у Вашего ребенка? (Курение, алкоголь, наркотики?)



- Если бы Ваш ребенок выбирал маршрут для путешествия, куда бы он хотел поехать?

- Какими 5 словами Ваш ребенок мог бы охарактеризовать Вас незнакомому человеку?

- О чем, о каких поступках сожалеет в жизни Ваш ребенок?

### **Вопросы для подростков:**

- Какой цвет любит Ваш родитель?

- Любимое время года Вашего родителя?

- У Вашего родителя появились деньги, которые он может потратить. На что он их потратит в первую очередь?

- Назовите трех человек, наиболее значимых для Вашего родителя (члены семьи, друзья, родственники, учителя)....?

- В чем особенно проявляются способности Вашего родителя?

- Любимое блюдо Вашего родителя? Любимый напиток?

- Какие свои качества Ваш родитель считает своими «слабостями»?

- О чем Ваш родитель готов разговаривать с Вами?

- О чем он не готов разговаривать с Вами?

- Назовите поименно друзей Вашего родителя?

- Чего Ваш родитель хочет от жизни? Его устремления?

- Чему Вы готовы поучиться у Вашего родителя?

- С какими из Ваших взглядов, привычек Ваш родитель не согласен, конфликтует?

- Любимый предмет в школе у Вашего родителя?

- Кем он мечтал стать в детстве?

- Любимый киногерой Вашего родителя?

- Какой стиль музыки близок Вашему родителю?

- Какое отношение к вредным привычкам у Вашего родителя? (Курение, алкоголь, наркотики?)

- Если бы Ваш родитель выбирал маршрут для путешествия, куда бы он хотел поехать?

- Какими 5 словами Ваш родитель мог бы охарактеризовать Вас незнакомому человеку?

- О чем, о каких поступках сожалеет в жизни Ваш родитель?

### **Упражнения для тренинга с несовершеннолетними осужденными.**

#### **Упражнение: самое уникальное на свете!**

Цель: наглядно продемонстрировать подросткам, как наркотик может разрушить личность человека.

Материалы для упражнения: коробка, внутри которой лежит маленькое зеркальце.

Не прозрачный, плотный пакет, в котором лежит молоток.

Ведущий говорит подросткам о том, что он принес для них 2 интереснейших вещи:

1) То, что нельзя!!!!

2) Самое уникальное, что только можно увидеть на Свете! Хоть ведь земной шар обойти, такой уникальности больше нигде не увидишь!

Ведущий задает подросткам вопрос: кто хочет посмотреть и увидеть те, что нельзя!!!! У подростков возникает любопытство посмотреть, что в пакете. Выбирается один доброволец. Ведущий спрашивает: «Ты точно хочешь посмотреть на то, что нельзя?», получает утвердительный ответ. «Так нельзя же? Все равно хочется взглянуть?». Тогда ведущий просит подростка никому не говорить о том, что он увидел в пакете и предлагает показать лишь 1 ему другу. Подросток выбирает того, кому хочет показать «То, что нельзя».....

Затем, ведущий предлагает посмотреть на самое уникальное, что только можно увидеть на свете. Выбирается доброволец. Ему аккуратно приоткрывается крышка у коробочки и в зеркале он видит себя. Ведущий просит не говорить остальным, что он там увидел, лишь ответить на вопрос: «Действительно то, что ты увидел, самое уникальное на Свете, в 1 единственном и неповторимом варианте?» Подросток соглашается. Можно пригласить еще одного добровольца и показать ему то, что уникально.

В 3 части упражнения ведущий всей группе демонстрирует, что то, что нельзя – это молоток в пакете, он символизировал наркотики. Ведущий предупреждал, что это то, что НЕЛЬЗЯ! Но был много любопытных посмотреть, а в жизни это может означать любопытство попробовать наркотик, хотя подростки в большинстве обычно знают, что наркотики влекут разрушающие последствия. А участник упражнения еще и друга позвал, посмотреть, что нельзя и друг пошел, на доверии к другу. Так и в жизни: наркотик может предложить тот, кого ты считаешь своим и безопасным.

Демонстрируя группе то, что уникальнее всего на свете, он подводит подростков к размышлениям о том, что каждый человек – личность, уникален и неповторим. А наркотик, ударив по личности (демонстрирует, как молоток ударяет по зеркалу) способен навсегда на мелкие кусочки одним ударом разбить, уничтожить, то что, уникально.

В дискуссии участники обсуждают эмоции и мысли, возникшие у них в ходе выполнения упражнения.

### **Медитация «Прощение родителей»**

Цель: работа с обидой на родителей.

Материалы: фоновая спокойная музыка.

Ведущий: сейчас мы проведем медитацию по прощению своих родителей. Она поможет устранить блоги в нашем подсознании и оказывают влияние на нашу жизнь. Ведь с обидами на родителей жить тяжело. Давайте научиться их отпускать.

Текст медитации. Представьте, что вы идете по зеленому лугу: бесконечный зеленый луг с цветами, прямая бесконечная дорожка, желтая дорожка идет по этому лугу. Вы идете по этой дорожке, справа течет река, медленная большая река, еле слышно журчание воды. Вы идете вдоль реки по зеленому лугу, ваша дорожка уходит вдаль, в ваш путь. Вы идете по дорожке, впереди вы видите неясный силуэт, эта точка приближается к вам. Вы уже начинаете различать, что это силуэт человека.

Он пока еще далеко, но вы чувствуете что-то родное и близкое, какое-то тепло идет к вам от этого человека. Вы постепенно сближаетесь. Вы видите, что это женщина и вы узнали ее. Вы узнаете в этой женщине свою мать, которая идет навстречу вам. Она красивая, молодая, самая добрая, ласковая. Свет и Любовь струятся из ее глаз. Посмотрите в глаза своей матери, в эти добрые, ласковые глаза. И мысленно произнесите: «Мама, я прощаю тебя. Я прощаю свои детские обиды. Я прощаю все то, чем был недоволен в детстве. Прощаю то, что ты, может быть, не всегда понимала и понимаешь меня так, как мне этого хотелось. Прощаю твою строгость. Прощаю то, что ты не всегда могла и можешь уделить мне столько внимания, сколько мне бы хотелось. Прощаю то, что иногда ты хочешь видеть меня не таким, какой я есть. Прощаю то, что иногда ты оказываешь давление на меня и хочешь, чтобы я был таким, каким ты хочешь. Я прощаю тебе все. Прощаю тебе, что кроме меня у тебя были и есть какие-то другие интересы в жизни и ты не могла и не можешь быть только со мной. Я забираю свои обиды. Забираю их назад. Всю свою детскую горечь, все свои детские обиды, детские капризы, забираю грубые слова, которые говорил тебе когда-то в детстве. Забираю всякое недовольство тобой, всю отрицательную энергию по отношению к тебе. Я забираю в себя. Я забираю ее обратно и трансформирую обратно. Я трансформирую ее в Любовь. И эту Любовь я несу в себе. Эту любовь я буду отдавать людям и тебе тоже. Я прощаю тебя, мама. Я люблю тебя! Прости и ты меня». Посмотрите еще раз в глаза своей матери, почувствуйте любовь, радость. Почувствуйте, что вы освободились от детских обид, от своего неприятия. Примите свою мать такой, какая она есть. Еще раз скажите: «Я прощаю тебя, я принимаю тебя такой, какая ты есть». Обнимите ее. Сделайте глубокий вдох. Вам пора идти дальше. Вы идете своей дорогой, по своему пути. Вы идете по дороге посреди зеленого луга с цветами. Идете спокойно, не спеша, уверенно. Вы идете дальше и смотрите вперед. А впереди вы снова увидели еле заметный силуэт. Он постепенно приближается к вам и тоже, что-то родное, знакомое исходит от него. Вы постепенно сближаетесь. Вы видите, что это мужчина. Он идет навстречу вам не спеша, он все ближе и ближе. И вы узнаете в нем своего отца. Вы видите его таким, каким он был тогда, когда Вы были совсем маленьким, Вы видите его глазами ребенка. Вы подходите ближе к нему и чувствуете его энергию, силу. Вы чувствуете, он рад увидеть вас. Вы подходите совсем близко. Посмотрите в глаза своему отцу. Почувствуйте его любовь, ощутите ее, даже если вам в жизни недоставало ее. Даже если вы не всегда ощущали ее, когда были маленьким. Но посмотри те на отца сейчас. И вы почувствуете, что он любит вас и всегда любил. Мысленно скажите своему отцу: «Отец, папа, я люблю тебя. Я прощаю тебя. Я прощаю тебя, твой эгоизм. Прощаю, что ты не всегда делал то, что я хотел. Прощаю детские обиды. Прощаю, что у тебя всегда было много забот и тебе часто было не до меня. Я прощаю тебя. Я принимаю тебя таким, какой ты есть. Я прощаю то, что у тебя была своя жизнь, свои интересы. Я чувствую сейчас, что ты все равно любил меня и я всегда тебя люблю. Я прощаю твою строгость. Прощаю твое непонимание меня. Прощаю желание изменить меня, сделать меня таким, как ты хотел, возможно, по образу и подобию своему. Прощаю то, что ты не понимал, что у меня свой путь в жизни, свои задачи. Я прощаю тебя, я принимаю тебя таким, какой ты есть. Я люблю тебя, папа. Прости и ты меня. И все свои детские обиды я забираю. Я забираю все свои грубые слова, все непонимание тебя, всю свою отрицательную энергию по отношению к тебе. Я преобразую эту энергию в Любовь. Я буду стараться нести эту энергию в себе, энергию Любви. И путь моя любовь достанется тебе. Я прощаю тебя. Прости и

ты меня. Посмотрите в глаза своему отцу. Почувствуйте Любовь. Обнимите его крепко и идите дальше, вам нужно идти дальше. И вы дальше идете по зеленому лугу с цветами, вдоль реки. Оглянитесь вокруг: кругом стало светлее и вас стало легко. Вы оставили свои детские обиды на родителей, освободились от них, преобразовали свою энергию обид в энергию Любви. Вам стало легче дышать. Вы стали свободнее, вы сделали шаг к большой свободе. Посмотрите, какими стали яркими цветы, как они прекрасны. Выберите тот цветок, который вас больше всего нравится. Подойдите к нему, вдохните его аромат, сделайте глубокий вдох. Ощутите аромат этого цветка, ощутите радость жизни. Ощутите любовь и идите дальше, излучая Любовь, Радость, Уверенность в себе и завтрашнем дне.

### **Занятие с несовершеннолетними: Наркотики, вся правда здесь!**

Задачи тренинга:

- 1) Дать представление о причинах и последствиях наркозависимости.
- 2) Сформировать у подростков негативное отношение к наркотикам.
- 3) Сформировать навык отказа от приема наркотиков, даже легких.

Ведущий: Что такое наркотики, как вам кажется? Наркотики - это химические вещества, большинство из которых относятся к токсинам, т.е. к ядам. Все они, вызывая отравление, приводят человека в состояние «опьянения». Опьянение вызывает большое количество новых ощущений. Наркотики употребляют различными способами. Наркотики вызывают сильнейшую зависимость, и человек, пристрастившийся к наркотикам, уже никогда не сможет забыть о них. Наркотики вызывают кучу болезней и часто являются причиной несчастных случаев. По Российскому законодательству за действия с наркотиками предусмотрена административная или уголовная ответственность.

«Как можно рассуждать о том, чего не пробовал? Однако 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! Почему люди попадают в зависимость? Что может произойти в жизни человека, попавшего в зависимость от наркотиков?

Ответы участников.

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

#### **Упражнение «Дерево проблем»**

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

Пояснение: Участники делятся на две группы. Участники одной из групп в течение 3 минут должны записать на листе как можно больше причин, почему люди обращаются к наркотикам. Участники другой – как можно больше последствий. Пока группы работают, сделайте на доске заготовку – рисунок корней и кроны дерева (или используйте заранее заготовленный плакат). После того, как закончится время, попросите участников подгруппы «причины» подойти к доске и в корнях дерева записать причины, которые они выделили. Затем группа «последствия»

записывает в кроне последствия потребления наркотиков. (Для этого упражнения можно использовать небольшие стикеры, на которых участники записывают причины и последствия, а потом приклеивают их к плакату).

Если необходимо, то подскажите им:

**ПРИЧИНЫ:**

Одиночество;  
 За компанию;  
 Заставили;  
 Чтобы 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 отказать;  
 И др.

**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;  
 Проституция;  
 ВИЧ/СПИД;  
 Одиночество;  
 Проблемы с психикой;  
 Потеря возможности зачать и родить ребенка;  
 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?

### Упражнение «Игра»

Цель упражнения – 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.

Инструкция: Ведущий стоит по одну сторону стола, а подгруппа - по другую. Между ними на столе лежат 17 палочек (можно взять для игры палочки для суши или нарезать палочки из цветного картона).

Сейчас мы с вами сыграем в одну игру. Играть будем так: с одной стороны стола - я, а с другой стороны – вы.

Суть игры состоит в следующем:

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 советоваться, а можете выдвинуть одного представителя.

Ваша цель – набрать как можно больше баллов. Изначально я дам вам 100 баллов. И за каждую проигранную партию вы получите –10 баллов (минус 10), а за каждую выигранную партию +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.

Информация для ведущего к упражнению «Игра». 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.

Суть игры:

Ваша цель – ВСЕГДА выигрывать. Если знать хитрости этой игры, это очень легко сделать.

Чтобы всегда выигрывать, нужно ВСЕГДА выполнять два простых правила:

1. Каждую партию должен начинать противник. Т. е. в каждой партии вы тянете вторым. Первой тянет подросток! Затем – вы, после – снова подросток и т.д.
2. В сумме с противником нужно вытягивать 4 палочки. Например, противник (группа) взял 1 палочку, тогда вы должны взять 3 ( $1+3=4$ ). Группа взяла 2 палочки, тогда вы – тоже 2 ( $2+2=4$ ). Если группа взяла 3 палочки, вы берете 1 палочку ( $3+1=4$ ). Математически это выражается так: если противник вытянул N палочек, вы должны вытянуть  $4-N$  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 состоит в следующем:

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. Сама игра (здесь вы играете партии с подгруппами и считаете их баллы)
3. Далее, играя партию за партией, вы дожидаетесь, когда группа скажет «стоп!».

Можно даже спровоцировать подгруппу на такой диалог:

Группа: - Мы больше не хотим играть.

Ведущий: - Боитесь, что я опять у вас выиграю?

Группа: - Нет! Просто ты всегда выигрываешь!

Ведущий: - У меня совсем несложно выиграть. Может, еще партию?

Подумайте!

И только если группа четко ответила «Нет!», вы больше к ней не пристаёте.

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. Раскройте им принцип своей победы, расскажите им, как играть в эту игру, чтобы все время выигрывать. Докажите это: сыграйте с кем-то показательную партию.

А потом скажите: Ну, кто теперь хочет попытаться у меня выиграть в эту игру, при условии, что я буду вторым брать палочки? Дураков нет? Правильно! Кто будет играть со мной в игру, зная, что выиграть невозможно?!

5. Перейдите к анализу упражнения.

Анализ упражнения:

Сейчас я расскажу, как это упражнение связано с темой нашего сегодняшнего занятия. Все дело в том, что 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 «просекла» 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 даже не думаем о том, что это игра, в которой мы обречены на поражение. Если бы мы знали это, как знаем сейчас все о фокусе с палочками, мы бы вряд ли приняли первую дозу пусть даже самого легкого наркотика. В игре под названием «Наркотики» выиграть НЕВОЗМОЖНО!

Скажите:

- Сколько баллов вы набрали?
- На каком этапе остановились?

□ Как шло обсуждение в ваших подгруппах?

6. Сделайте вывод.

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

Информационный блок «Правила сопротивления уговорам» (5 мин).

Задача: дать информацию о правилах сопротивления уговорам.

Я хочу вам предложить универсальные правила сопротивления уговорам. Они очень просты.

Запишите на доске или повесьте плакат с правилами:

**Правила сопротивления уговорам**

1. Сразу встаньте на свою позицию, не увиливайте и не придумывайте уважительных причин (если вы вступаете в дискуссию, пытаетесь 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, желательно покинуть эту компанию и это место.

**Ролевая игра «Ночной клуб»** (упражнение проводится, если позволяет время).

Задача: обсудить с участниками возможности возникновения в их жизни ситуаций явного и неявного предложения наркотиков.

Аргумент будет один – «Нет!». Перед началом упражнения дайте 3 помощникам отдельную инструкцию, так, чтобы ее не слышал никто, кроме них: «Сейчас мы будем разыгрывать ситуацию в ночном клубе. Мы с вами четверо знакомых. Мы вдвоем 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 ее 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:

«Итак, сейчас мы разыграем ситуацию в ночном клубе. Мы четверо знакомых. Мы вдвоем 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, че, что-то скучновато стало?
- ...
- Может, вмажемся по-быстрому?
- ...
- Да ты че, ты знаешь, какой улет? Мы же тебе бесплатно предлагаем?
- ...
- Может, ты уколов боишься, да ты не бойся! Я тебе сам уколою...
- ...
- Мамку боишься, заругает? Памперс сам меняешь или бабуля?
- ...
- Не, ребят, он упертый! Да ладно бог с ним... Пусть, как знает...
- ...
- Это мы с вами лохи, а он здоровенький. Здоровый образ жизни ведет. Не, ну он в натуре молодец, правда ведь?
- ...
- Да ты молодец, здоровый пацан. Спортом, небось, занимаешься, лыжи и плавание. Может, фигурное катание, а?
- ...
- 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)
- ...
- 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. Сначала спросите у активного участника:

- 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 человекам, если бы действовал не по правилам?
- Если бы ты до этого момента уже выпил спиртное, было бы сложнее отказаться 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?

Мы можем 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.

Итак, наркотики - это дорога в никуда.

Первый шаг по этой дороге - это проба наркотика.

Второй шаг - это 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 ведь только кажется, что наркотики стимулируют память, потенцию, и что, например, при употреблении «экстази» человек может работать и танцевать «как угорелый». Это бывает только в самом начале, да и то не всегда. Расплата же приходит очень быстро, и расплата страшная.

Третий шаг – это 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 такую боль, что может просто умереть, если не примет наркотик. Правда, такое бывает редко, потому что, естественно, наркоман пойдет на все, лишь бы прекратить ломку. В этом состоянии он не может себя контролировать.

Наркомания вызывает огромное количество последствий, и среди них те, о которых мы с вами уже говорили

- ВИЧ/СПИД
- Воровство
- Продажа имущества своего и своей семьи

Но есть и более серьезные проблемы. Когда продавать уже нечего, на воровство не хватает сил, наркоман начинает торговать собой.

Четвертый шаг – это продажа себя в 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.

### **Упражнение-провокация «Подстава»**

Пояснение: Суть эксперимента состоит в том, чтобы показать, как легко можно «вляпаться» в неприятную историю, если ты столкнулся с наркотиками. Участники не должны догадаться, что «подготовка к упражнению» - это и есть само упражнение.

Инструкция: Возьмите маленький листок бумаги (он будет обозначать наркотик - «чек»).

И попросите кого-нибудь помочь:

«На, возьми и отойди в дальний угол кабинета».

Держишь? Не уронишь? Хорошо держишь?

На ответ «да», отвечайте: Отлично! Пять лет в колонии общего режима тебе обеспечено за хранение наркотических веществ.

Ну, давай сюда!

Когда он начнет движение: Еще несколько! Хранение наркотических веществ.  
 Когда передаст вам: И еще несколько лет! За сбыт наркотических веществ.

Таким образом, можно «подставлять» сколько угодно раз. После упражнения положите «чек» на стол, сказав: «Ну, а теперь приступаем, наконец, к упражнению», попросите передать листочек. Чаще всего, автоматически, подросток передает, поймите его за руку и скажите: «Я же только что все объяснил(а)!».

Любые действия с наркотиками в нашей стране являются административно или уголовно наказуемыми, будь то:

- хранение,
- транспортировка,
- продажа,
- потребление,
- организация потребления,
- изготовление.

Анализ: Это была провокация, и вы на нее повелись! Это была подстава, и вы подставились! Ваша бдительность была усыплена, потому что вы думали, что упражнение еще не началось. Так ведь и в жизни бывает: мы думаем, что всегда контролируем ситуацию, и никто не заставит нас нарушить закон и нанести вред себе самому. НО! Там, где есть наркотики – там нет места человеческим отношениям, там всегда подставы. А подстава - это или способ манипулирования (тебя могут попросить передать наркотики или припрятать на пару дней, а потом шантажировать) или прямое сваливание вины (например, если во время милицейской облавы ты окажешься рядом с наркоманами). Так что же делать? Не общаться с теми, кто употребляет наркотики, не вступать ни в какие отношения, даже просто приятельские. Отойди, иначе тебя все равно подставят, ты все равно «вляпаешься».

Наркомания – страшная неизлечимая болезнь, причем купленная за наши собственные деньги. Покупая «дозу», мы, на самом деле, покупаем «комплексный обед»: цирроз печени и болезнь сердца – на первое, деградацию личности и умственную неполноценность – на второе, а на десерт – потерю друзей и близких. Постоянным клиентам – подарок от фирмы. Какой? Правильно – ранняя смерть.

Рефлексия всего занятия: Что запомнилось на занятии? Что нового вы узнали? Что было для вас наиболее актуальным, а что вы уже знали и раньше?

Анкета для определения подростковой наркомании

Литература: Наркомания: методические рекомендации по преодолению наркозависимости / под ред. А.Н, Гаранского, 2000 г.).

Обнаруживали Вы у ребенка:

- 1 Снижение успеваемости в течение последнего года- 50 баллов.
- 2 Неспособность рассказать Вам о том, как протекает общественная жизнь в учебном заведении- 50 баллов.
- 3 Потеря интереса к спорту, общественной жизни - 50 баллов.
- 4 Частая, непредсказуемая смена поведения - 50 баллов.
- 5 Частые синяки, порезы, причины которых ребенок не может Вам объяснить 50
- 6 Частые простудные заболевания -50 баллов.
- 7 Потерю аппетита, ухудшение – 50 баллов.

- 8 Частые выпрашивания у Вас или у родственников денег - 50 баллов.
- 9 Понижение настроения: негативизм, критическое отношение к обычным вещам или событиям - 50 баллов.
- 10 Самоизоляция, уход от участия в семейной жизни -50 баллов.
- 11 Скрытность, уединенность, задумчивость, длительное прослушивание музыки, скрытность, странные переписки в интернете - 50 баллов.
- 12 Позиция самозащиты в разговоре об особенностях поведения - 100 баллов.
- 13 Гневность, агрессивность, вспыльчивость - 100 баллов.
- 14 Нарастающее безразличие, потеря энтузиазма- 100 баллов.
- 15 Резкое снижение успеваемости, невыход на работу. Полное отсутствие учиться или работать, несвойственное ранее - 100 баллов.
- 16 Татуировки, следы ожогов, порезу на предплечье - 100 баллов.
- 17 Бессонница, повышенная утомляемость, сменяющаяся повышенной энергией - 100 баллов.
- 18 Нарушение памяти, неспособность мыслить логически - 200 баллов.
- 19 Отказ от утреннего туалета, незаинтересованность в смене одежды - 300 баллов.
- 20 Нарастающая лживость - 300 баллов.
- 21 Чрезмерно расширенные или суженные зрачки - 300 баллов.
- 22 Значительные суммы денег без известного источника дохода - 300 баллов.
- 23 Частый запах спиртного или появление запаха гашиша от одежды - 300 баллов.
- 24 Потеря памяти на события - 300 баллов.
- 25 Наличие шприца, игр, флаконов, закопченной посуды, коробочек, маленьких свертков, пакетиков, марганца, лимонной кислоты, уксусной кислоты, ацетона, растворителей, и т.п.- 50 баллов.
- 26 Наличие неизвестных порошков, таблеток соломы, травы, особенно если ребенок их скрывает- 100 баллов.
- 27 Состояние опьянения без запаха спиртного - 200 баллов.
- 28 Покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке, следы от укусов - 100 баллов.
- 29 Вы слышите от ребенка несвойственные ему: высказывания о смерти, о бессмысленности жизни, разговоры о наркотиках, отстаивание своего права на употребление наркотиков - 100 баллов.
- 30 Вы сталкивались с: пропажей из аптечки лекарств, пропажей из дома денег, ценностей, книг, одежды и т.д. - 100 баллов.
- 31 С Вашим ребенком случались:
- задержание в связи с употреблением опьяняющих средства дискотеках, вечерах и т.п.,
  - задержание в связи с вождением автотранспорта в опьяняющем состоянии,
  - совершение кражи,
  - арест, в связи с хранением, приобретением или сбытом наркотических веществ,
  - другие противоправные действия, происходящие в состоянии опьянения - 100 баллов.

Если Вы нашли для констатации более чем 10 признаков и их суммарная оценка превышает 2000 баллов, Вам необходимо обратиться за консультацией к врачу наркологу, психиатру.