

Технология деятельности социального педагога по профилактике наркомании среди несовершеннолетних

Глубокие социальные потрясения, происходящие в нашем обществе в последние годы, кризисное состояние экономики, культуры, образования катастрофически ухудшают условия жизни и воспитания детей. Как результат этого растет преступность среди подростков и молодежи, увеличивается количество беспризорных и безнадзорных детей, возрастает число детей, имеющих отклонения в физическом и психическом развитии.

Одной из серьезных проблем современной России является употребление наркотических веществ несовершеннолетними, которая характеризуется:

- массовым увеличением злоупотребления наркотическими препаратами среди детей и подростков;

- «омоложением» контингента лиц, употребляющих наркотические средства, до возраста 13-14 лет;

- переходом от «легко доступных» психоактивных веществ, какими являлись в 1980-х годах транквилизаторы, барбитураты, препараты конопли, к таким дорогостоящим и «престижным» наркотикам, как героин, «экстази», наносящим более разрушительное действие на организм подростков, вызывающим быстрое привыкание к наркотикам и приводящим к деградации личности;

- распространением более опасных форм употребления наркотических веществ в группе, ростом объемов наркотических веществ на рынке и их доступностью;

- удовлетворением любопытства подростка, юноши относительно действия наркотического вещества;

- изменением социального статуса молодых людей, начинающих употреблять наркотические препараты;

- следованием молодежной моде, распространением мифов о наркомании;

- значительным расширением ассортимента наркотиков;

- неэффективностью медикаментозной помощи при лечении наркомании;

- идеологической опустошенностью взрослого населения, не способного предложить что-либо ясное в формировании мировоззрения ребенка;

- использованием суррогатных веществ, кустарного производства, отличающихся высокой токсичностью.

В связи с вышеизложенным, становится очевидным необходимость организации целенаправленной и систематической работы по

профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной среде учебного заведения. Социальная профилактика - деятельность по предупреждению социальной проблемы, социального отклонения или удержанию их на социально терпимом уровне посредством устранения или нейтрализации порождающих их причин. Социальная профилактика создает предпосылки для процесса нормальной социализации личности, основывающегося на приоритете принципов законности и морали. Бесспорно, что ведущим субъектом деятельности по решению социальных проблем несовершеннолетних в образовательном учреждении является социальный педагог - специалист, организующий воспитательную работу с различными категориями людей в социуме. Он изучает психолого-педагогические особенности личности и окружающей ее микросреды, выявляет интересы, потребности, а также конфликтные ситуации и оказывает социальную помощь и поддержку нуждающимся; выступает посредником между личностью и средой.

Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) профилактика подразделяется на первичную, вторичную и третичную.

Первичная профилактика направлена на предупреждение возникновения у человека отклонений в развитии и поведении. Цели первичной профилактики:

- изменение ценностного отношения детей и молодежи к психоактивным веществам, формирование ответственности за свое поведение, обуславливающее снижение спроса на психоактивные вещества в детско- молодежной популяции;

- сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием психоактивных средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических и антиалкогольных установок и профилактической работы.

Стратегия первичной профилактики предусматривает проведение профилактических мероприятий, направленных на:

- формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей и молодежи социально-нормативного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;

- формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также обеспечивающих поддержку ребенку, начавшему употреблять наркотики, сдерживающих его разрыв с семьей, помогающих ему на стадии социально-медицинской реабилитации при прекращении приема наркотиков;

- внедрение в образовательной среде школы и вуза инновационных педагогических технологий, обеспечивающих развитие ценностей

здорового образа жизни и мотивов отказа от «пробы» алкоголя, табака, наркотиков, а также технологий раннего обнаружения случаев употребления наркотиков учащимися;

- развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка «группы риска».

В результате первичной профилактики предполагается достичь полного избегания патологических исходов, редуцирование числа лиц, у которых может быть начат патологический процесс, что определяет его наибольшую эффективность. Сформировав активный, функциональный, адаптивный жизненный стиль человека, можно укрепить его здоровье и предупредить развитие болезни. Данный вид профилактики способен охватить наибольшее число людей, влиять на население в целом, иметь наиболее эффективные результаты.

Вторичная профилактика – предупреждение перехода нарушений развития и поведения в хронические формы, возникновения вторичных дефектов. Важно понимать, что вторичная профилактика не должна сводиться лишь к созданию условий, в которых употребление психоактивных веществ не влекло бы за собой вредных последствий для физического здоровья. Наряду с этим необходимо сделать все возможное, чтобы максимально сократить период употребления и сохранить уровень психического и социального благополучия, который неминуемо снижается в результате употребления психоактивных веществ. Главная цель вторичной профилактики – изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения.

Третичная профилактика – социальная реабилитация лиц, страдающих дефектами, имеющих стойкие отклонения. Другое направление третичной профилактики – снижение вреда от употребления психоактивных веществ у тех, кто еще не готов полностью отказаться от них. Возможности третичной профилактики гораздо ниже, чем первичной и вторичной, так как эффект от превентивного воздействия определяется необходимостью замены патологических звеньев поведения индивида на здоровые. Данный вид профилактики основан на медицинском воздействии, однако базируется на сильной структуре социальной поддержки. Он требует индивидуального подхода и направлен на предупреждение перехода сформированного заболевания в его более тяжелую стадию. Активность больного в борьбе с заболеванием, осознание им собственной ответственности за свое здоровье – обязательное условие проведения третичной профилактики.

Специалисты указывают на взаимопроникновение и взаимопересечение выделенных видов профилактики как на необходимое условие эффективной профилактической работы. Однако из

представленной классификации становится очевидным, что объектом работы социального педагога являются первичная и частично вторичная профилактика, третичная профилактика является в большей степени прерогативой медицинских работников.

Профилактика рассматривается как целостная, организуемая в рамках единой государственной программы система мер, которая имеет свое содержание, свою этапность и динамику развития, свой определенный конечный результат. Профилактическая работа с несовершеннолетними должна быть тщательно продуманной, максимально тактичной. Осуществляя выбор той или иной социальной программы, предназначенной для внедрения в образовательном учреждении, социальному педагогу следует провести ее экспертизу, оценить возможную эффективность и ее применимость в имеющихся условиях. Программа ранней профилактики должна строиться на методической основе, исключающей принуждение: диалогическое общение, постоянное взаимодействие социального педагога и ребенка как равных партнеров, отсутствие авторитарности со стороны педагога; демократический стиль обучения и воспитания, основанный на искренности, доверительности, открытости и равноправном партнерстве.

Деятельность социального педагога по профилактике наркомании среди несовершеннолетних в образовательной среде имеет немало особенностей, ограничивающих возможности самой ее организации, среди которых можно выделить:

- отсутствие (или ограниченность) в расписании времени для проведения специальных профилактических занятий;
- большая и неоднородная с точки зрения индивидуальных и психологических особенностей наполняемость классов;
- большие сложности с соблюдением анонимности;
- отсутствие специальных помещений, средств для проведения профилактических мероприятий, что снижает эффективность их проведения и т.п.

Однако при этом, образовательное учреждение как социальный институт располагает уникальными возможностями для успешной реализации задач антинаркотической профилактики и успешной реализации ее задач, поскольку просветительскую деятельность в нем можно вести на протяжении всего периода обучения детей и подростков, а у социального педагога имеется возможность свободного доступа к семье ребенка при необходимости анализа и контроля ситуации. Безусловно, что при планировании, организации и реализации профилактических мероприятий необходимо придерживаться принципов умеренности, учета индивидуальных особенностей несовершеннолетних, опоры на положительные стороны личности ребенка, конфиденциальности.

Можно выделить основные направления деятельности социального педагога по профилактике наркомании среди детей и подростков:

- деятельность по повышению уровня социальной адаптации ребенка, склонного к употреблению психоактивных веществ, посредством его личного развития;

- антинаркотическое воспитание, направленное на формирование у несовершеннолетнего твердых антинаркотических убеждений и установок: о необходимости ведения здорового образа жизни, о недопустимости употребления психоактивных веществ особенно в период формирования организма, о последствиях употребления наркотических средств и психотропных веществ, представлений о риске, связанном с употреблением наркотиков и т.п.;

- посредническая деятельность между ребенком и окружающим его социумом по преодолению явлений дезадаптации, организации социально-полезной досуговой деятельности детей и их свободного времяпровождения, привлечению к профилактической работе специалистов разного профиля;

- преодоление социально-педагогической запущенности ребенка;

- деятельность по просвещению родителей несовершеннолетних с целью оздоровления семьи, ее быта и культуры взаимоотношений между ее членами;

- проведение индивидуальных консультаций с целью устранения причин социального, психолого-педагогического характера, способствующих началу употребления психоактивных веществ и т.д.

Методами профилактической деятельности социального педагога с несовершеннолетними могут являться: беседы, лекции, монологическое изложение научных фактов и точек зрения разных специалистов, пресс-конференции, сценические представления, самостоятельная работа с научными и методическими источниками, наблюдения и постановка опытов, викторины, шоу, олимпиады и т.п.

Основные формы работы: индивидуальная, групповая, коллективная, которые проводятся в разных микросредах – семье, школьном коллективе, компании несовершеннолетнего.

Несмотря на важность и значимость социального педагога как субъекта профилактической работы по формированию здорового образа жизни среди несовершеннолетних и предупреждению злоупотребления ими наркотическими средствами и психотропными веществами, следует учитывать, что многоаспектность и сложность причин и условий, способствующих наркотизации детей и подростков, обуславливают необходимость комплексного характера мер профилактики этого социального зла.