



РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНЫХ ЗАВИСИМОСТЕЙ ПОДРОСТКОВ¹

С. ВОРОБЬЁВА

В социальной педагогике зависимость связывают с девиантным поведением, которое, в свою очередь, понимается как отклоняющееся от общепринятых норм и вызывающее со стороны общества ответные реакции в виде социальных санкций.

Социальную зависимость мы рассматриваем как специфическую активность человека, проявляющуюся в девиантном поведении при деформации личности и психики человека. Эта активность нацелена на избегание реальности посредством изменения своего состояния путём фиксации на стимулирующем объекте (веществе, предмете, деятельности), которое выступает как средство зависимости.

В научной литературе под девиантным понимается устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся её социальной дезадаптацией².

Одним из проявлений социальных зависимостей подростков можно считать зависимое поведение, для обозначения которого в медицинской и психологической литературе применяется термин «аддиктивное поведение», описывающий зависимое поведение как один из типов девиантного поведения.

Исследователи считают, что понятие «аддиктивное поведение» охватывает различные типы поведения: сюда входят наркотическая зависимость и алкоголизм, курение, пристрастие к азартным играм и обильной еде, а также гиперсексуальность³. Все эти типы поведения питает мощная сила подсознания, и это придаёт им такие качества, как непреодолимость влечения, требовательность, ненасытность и импульсивную безусловность выполнения.

К сожалению, перечисленные выше поведенческие проявления в последние десятилетия всё чаще стали наблюдаться у подростков-школьников. Отечественная и зарубежная статистика, ведущаяся в этом направлении, свидетельствует, во-первых, о «помолодении» во всём мире наркомании, алкоголизма и прочих зависимостей, и, во-вторых, о тенденции к увеличению числа подростков, зависимых от психоактивных веществ (ПАВ), алкоголя, никотина, Интернета, азартных игр. Поэтому проблема профилактики социальных зависимостей подростков сегодня как никогда актуальна.

В приказе Министерства образования Российской Федерации от 28 февраля 2000 г. № 619 профилактика злоупотребления ПАВ определена как комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению ПАВ, на предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ (бездад-

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ в рамках научно-исследовательского проекта № 12-06-00017 «Комплексный подход к профилактике социальных зависимостей подростков».

² Змановская Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Изд. центр «Академия», 2006. С. 15.

³ Сабшин Э. Психоаналитические исследования аддиктивного поведения: обзор // Психология и лечение зависимого поведения / Под ред. С. Даулинга. М.: Независимая фирма «КЛАСС», 2000. С. 13.





УПРАВЛЕНИЕ И ПРОЕКТИРОВАНИЕ

зорность, беспризорность, преступность, рост случаев заражения ВИЧ-инфекцией, гепатитом, заболеваниями, распространяемыми половым путём, и т. д.).

Одним из эффективнейших способов организации профилактической деятельности в общеобразовательной школе выступает разработка программы профилактики социальных зависимостей и аддикций школьников.

В структуру программы могут быть включены следующие разделы:

I. Анализ ситуации в школе и микрорайоне.

II. Цель и задачи профилактики; описание её результатов.

III. Нормативные основы профилактики социальных зависимостей и аддикций подростков (перечень нормативных документов федерального, регионального и муниципального уровня, а также нормативные документы, разработанные в образовательном учреждении).

IV. Субъекты профилактики в образовательном учреждении и социальные партнёры образовательного учреждения в профилактической деятельности (обязанности и ответственность).

V. Направления профилактической деятельности:

- Формирование у детей и подростков чёткой установки на неприятие наркотиков; выявление группы риска и оказание им социально-педагогической и психологической помощи; обучение родителей созданию в семье атмосферы, исключающей употребление наркотиков, способам заполнения досуга, способам оказания помощи детям в организации своей жизни без наркотиков.

- Индивидуальная работа с подростками из группы риска, состоящими на внутришкольном учёте.

- Формирование у учащихся стратегической мотивации (дальних перспектив, жизненных планов); формирование черт постоянно совершенствующейся социально-успешной личности; усиление защитных механизмов и ослабление провоцирующих употребление ПАВ-механизмов.

- Обеспечение просоциальной активности подростков, общественно полезной деятельности, необходимой для их полноценного развития и предупреждения девиантного поведения, путём включения подростка в группу просоциальной ориентации.

- Включение специально подготовленных подростков в процесс профилактики по принципу дополнительности в качестве субъектов оказания помощи сверстникам в решении эмоциональных проблем, разрешения конфликтных ситуаций, в качестве активных пропагандистов здорового образа жизни.

- Распространение информации о причинах, формах и последствиях злоупотребления наркотических средств; формирование у подростков навыков анализа и критической оценки информации, получаемой о ПАВ; включение игровых программ воспитания трезвости в обучение, начиная с младших классов и до окончания школы; формирование здорового образа жизни и трезвеннических установок у подрастающего поколения.

- Изменение ценностного отношения детей и молодёжи к наркотикам, формирование личной ответственности за своё поведение, обусловливающие снижение спроса на ПАВ в детско-молодёжной популяции; сдерживание вовлечения детей и молодёжи в приём наркотических средств за счёт пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.



- Совместная работа с социальными партнёрами образовательного учреждения (сотрудниками органов правопорядка и прокуратуры, врачами различных медицинских диспансерных центров, педагогами дополнительного образования, службой занятости населения, комиссией по делам несовершеннолетних, педагогами профтехучилищ, колледжей и техникумов, ветеранскими организациями, казачьими структурами, представителями признаваемых религиозных конфессий, учреждениями культуры и спорта).
- Социально-педагогическая работа с семьями учащихся (в том числе лекции для родителей, специализированные родительские собрания, консультации различных социальных партнёров для родителей; индивидуальная работа с родителями детей из группы риска; работа с родителями-аддиктами).
- Организация работы родительских патрулей в микрорайоне школы; обнаружение в микрорайоне центров продажи алкоголя, табачной продукции, распространителей ПАВ, привлечение внимания правоохранительных органов к фактам существования таких центров.
- Проведение пропагандистских акций в микрорайоне образовательного учреждения.
- Методическая работа с педагогами образовательного учреждения (тематика специальных заседаний педагогических советов, семинары, курсовая подготовка, практикумы, тренинги, лектории); наглядное агитационное оформление в образовательном учреждении (сменные стенды, выпуск листовок, стенных газет, электронных материалов и пр.).

VI. Методические материалы, используемые в процессе профилактики (памятки, диагностические методики, материалы для проведения бесед, перечень научно-популярной литературы для учащихся, их родителей, учителей

Остановимся на целеполагании при разработке программы.

В соответствии с концепцией об уровневой организации воспитательного процесса⁴, мы в процессе профилактической деятельности выделяем несколько уровней целеполагания, взаимосвязанных между собой в силу их отнесённости к одному и тому же процессу.

Думаем, что мы не ошибаемся, проводя аналогию между воспитательным процессом и процессом профилактики в образовательном учреждении, более того, профилактику вполне можно рассматривать как часть воспитания школьников, обеспечивающую адекватное становление личности и направленную на предупреждение девиантных деформаций личности.

Как и в воспитательном процессе, мы видим в процессе профилактической деятельности такие уровни целеполагания, как: *социетарный, институциональный, социально-психологический, межличностный и интраперсональный*.

Мы восприняли выделенные В.И. Гинециным уровни как определятели масштаба рассмотрения исследуемого нами явления для:

- а) декомпозиции цели на задачи;
- б) выбора социальных партнёров образовательного учреждения;
- в) отбора социально-педагогического инструментария профилактики, форм, методов её ведения;
- г) определения и отбора содержания профилактической работы;
- д) выделения показателей результативности профилактической деятельности и полного определения результатов профилактики.

⁴ См.: Гинецинский В.И. Основы теоретической педагогики. СПб: Изд-во СПбГУ, 1992.





УПРАВЛЕНИЕ И ПРОЕКТИРОВАНИЕ

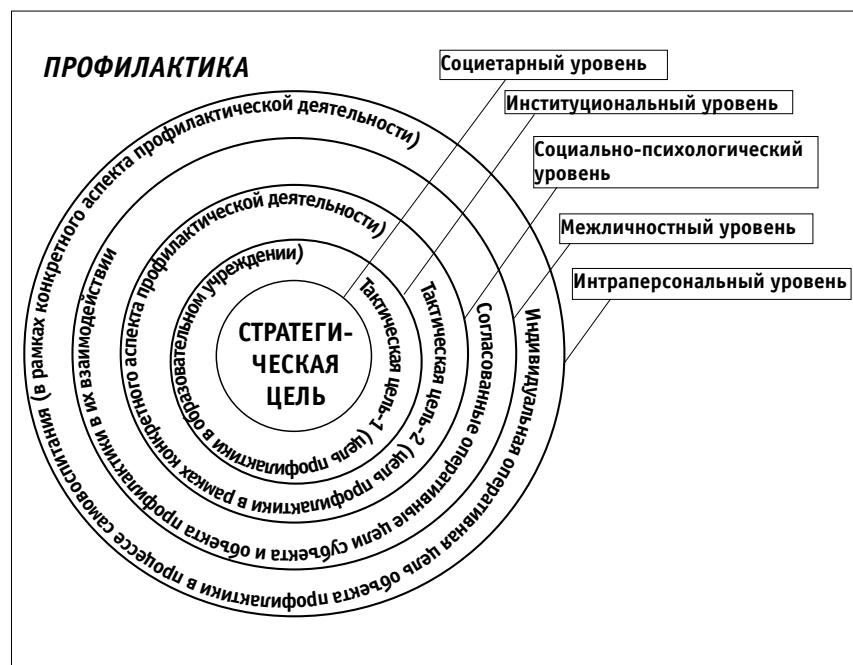
Уровни целеполагания графически отображены на рисунке в виде «пирамиды целей» в проекции на горизонтальную плоскость.

На первом, социетарном уровне цель (мы определили её как стратегическую цель профилактики) связана с представлением о значимости профилактики в масштабе государства. Формулировка цели и задач на этом уровне обусловлена требованиями Конституции РФ, Международной Конвенции о правах ребёнка, Закона РФ «Об образовании», федеральными законами, являющимися правовой основой профилактической деятельности образовательного учреждения.

Цель профилактики на социетарном уровне определяет её стратегию в целом, предопределяет её результаты, а также направления её осуществления.

Второй, институциональный уровень предполагает в нашем представлении цели и задачи профилактики в условиях привлечения образовательным учреждением как можно большего числа социальных партнёров и определения конкретного содержания профилактической деятельности образовательного учреждения совместно с каждым из них. Эта цель определяет тактику профилактической работы, мы обозначили её как «тактическую цель-1».

«Пирамида целей» профилактики (проекция на горизонтальную плоскость)



[27 – 42]
Концепции
и системы

52

Третий, социально-педагогический уровень обуславливает профилактическую деятельность в ученическом и родительском коллективах в рамках конкретного направления Программы профилактики. У нас это «тактическая цель-2».



Четвёртый, «межличностный уровень» определяет содержание профилактической деятельности как практики взаимодействия между её субъектами и объектами, когда в качестве субъектов профилактики выступают педагоги, социальные педагоги, педагоги-психологи, социальные партнёры школы, а объектами — её учащиеся. Цель на этом уровне касается выделения типов педагогического общения, педагогического инструментария, применяемого в групповой и индивидуальной профилактических деятельности при разрешении конкретных педагогических ситуаций. По сути, речь идёт об оперативной цели профилактики, связанной с конкретной группой (коллективом) или с конкретным подростком и реализуемой в конкретной педагогической ситуации.

Наконец, на пятом, интраперсональном уровне⁵ профилактика осуществляется как процесс самовоспитания, реализуемый как воспитательное воздействие человека на самого себя в различных жизненных обстоятельствах. Здесь воспитанник выступает уже как субъект профилактики, цель которого (индивидуальная оперативная цель профилактики) отражает вектор и содержание его жизненных планов, выходов из трудных ситуаций, в которые может попасть подросток.

⁵ Используя гlos-
сарий синергетики,
мы определяем этот
уровень как микро-
уровень.

