

Профилактика психоактивных веществ (ПАВ) и работа с несовершеннолетними «группы риска»

ПАВ – это психоактивные активные вещества, это химические фармацевтические вещества, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие. К ним относятся: наркотические, токсические вещества (наиболее распространенные в детской подростковой среде – ингалянты: наркотики, бензин, клей и т. п.), табак, алкоголь.

Наркотики – это психоактивные вещества, включенные в официальный список наркотических веществ, (т.е изготовление, хранение, перевозки и распространение этих веществ влечет за собой юридическую ответственность).

Злоупотребление ПАВ – это неоднократные употребления психоактивных веществ без назначения врача, имеющие негативные медицинские и социальные последствия.

Профилактика злоупотребления ПАВ – это комплекс социальных, образовательных и медико- психологических мероприятий, направленных на предотвращение, распространение и употребления ПАВ, а также предупреждение развития и ликвидации негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ (безнадзорность, преступность, рост сопутствующих наркомании заболеваний).

Здоровье – это соответствие полного физического, умственного, социального, личностного, духовного, эмоционального и интеллектуального благополучия человека, а не только отсутствие заболеваний или немощи.

Профилактика табакокурения

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) считает, что табачная эпидемия, которая убивает около 5 млн. человек в год является болезнью, распространяемой средствами рекламы, размещенной в кинофильмах и в мире моды. В России в настоящее время курят 65% мужчин и свыше 30% женщин. Растет количество курящих детей и подростков. В старших классах курят 50% мальчиков и 40% девочек. Ежегодно в России от причин, связанных с курением преждевременно умирает 270 тысяч человек.

Двух лет регулярного курения достаточно для «табачной трансформации»- видимого изменения кожных покровов. Табак расщепляет в организме фермент коллаген, таким образом, кожа быстро стареет. Длительное воздействие табака на нервные центры, регулирующие мозговую активность может привести к нарушению физиологических процессов. Большое токсическое действие оказывает окись углерода – угарный газ. Он соединяется с гемоглобином эритроцитов, в результате чего возникает стойкое голодание мышц сердца.

Женщины больше втягиваются в курение и с большим трудом отвыкают от него. Некурящие люди, находясь в прокуренном помещении, становятся «пассивными курильщиками». Подсчитано, что постоянно пребывающие в прокуренном помещении некурящие люди подвергаются такому же риску заболеваний, как и человек, выкуривший 5 сигарет в день.

Профилактика алкогольной зависимости в подростковой среде

«Алкоголизм делает более опустошенное, чем три исторических бича, вместе взятые: голод, чума и войны».

У. Гладстон

Принятый внутрь алкоголь всасывается в кровь через 5-10 минут и разносится по всему организму. Алкоголь – яд для любой живой клетки. Проникнув в организм, алкоголь очень скоро расстраивает работу тканей и органов. Быстро сгорая, он отнимает у них кислород и воду. Клетки сморщиваются, жизнедеятельность их затрудняется, затем клетки разных органов погибают. Под действием алкоголя нарушаются все физиологические процессы в организме.

Быстрее и губительнее всего алкоголь действует на клетки головного мозга, прежде всего страдают высшие отделы мозга. Нейроны головного мозга видоизменяются, гибнут, таким образом человек деградирует.

Известный русский психиатр С.С. Корсаков так описывает это состояние: «опьяненный не думает о последствиях своих слов и действий и относится к ним крайне легкомысленно... страсти и дурные побуждения выступают без всякого прикрытия и побуждают к более или менее диким поступкам».

Алкоголь на несколько дней задерживается в организме и негативно влияет на все органы. Алкоголь – это болезнь, требующая специального лечения. Исследования ученых доказали, что у юношей и девушек алкоголь, как трудноизлечимая болезнь, возникает и развивается в 4 раза быстрее, чем у взрослых. Разрушение личности также происходит быстрее.

Профилактика наркомании

Наркомания – это болезнь, известно уже давно, другими словами - «химическая зависимость». Понимание наркомании как болезни существует с прошлого века. Это также склонность к преступному образу жизни. Наркомания по степени тяжести приравнивается к онкологическим заболеваниям, т. к. имеет огромный процент смертности. 96% больных умирает от наркомании.

Работа с детьми «группы риска»

Дети «группы риска» - это та категория детей, которые в силу определенных обстоятельств своей жизни больше других категорий подвержены негативным внешним воздействиям со стороны общества и его криминальных элементов, ставших причиной дезадаптации несовершеннолетних.

К факторам риска относят:

- медико - биологические – это врожденные и хронические заболевания, психические расстройства, патологические, физические и психические развивающиеся травмы;
- социально-экономические, включающие в себя детей из неполных семей, асоциальных семей, неработающих, криминальных элементов;
- психологические – неврозы, отчуждения, сложности в общении с ровесниками и взрослыми;

- педагогические – несоответствие учебного заведения и программы обучения интересам и особенностям ребенка, отсутствие мотивации к обучению. Педагогическая запущенность.

Разделяют патологическое поведение и антисоциальное. В соответствии с Федеральным Законом № 120. ФЗ от 24.06.1999 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» появилось еще одно название данной категории детей – «несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, - лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляемой опасность для его жизни здоровья, либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественное действие».

В статье 5 №120-ФЗ от 24.06.1999 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» указаны 14 категорий несовершеннолетних, составляющих группу риска:

1. Безнадзорные и беспризорные
2. Занимающиеся бродяжничеством или попрошайничеством
3. Содержащиеся в СРЦН и т. д.
4. Употребляющие наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача
5. Совершающие правонарушения, повлекшие за собой меры административного взыскания
6. Совершающие правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность
7. Освобожденные от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии и т. д.
8. Совершающие общественно-опасное деяние, также и вследствие отставания в психологическом развитии, не связанные с психическими расстройствами
9. Обвиняемые или подозреваемые в совершении преступления
10. Условно-досрочно освободившиеся от отбывания наказания
11. Получившие отсрочку отбывания наказаний
12. Освобожденные из учреждений уголовно-испытательной системы
13. Осужденные за совершение преступлений небольшой и средней тяжести и освобожденные судом наказания с применением принудительных мер
14. Осужденные условно

Методы работы:

- переубеждения (предоставление убедительных аргументов, вовлечение в критический анализ своих поступков)
- метод переключения (вовлечение в учебно-трудовую деятельность, занятия спортом, общественной деятельностью)

Формы работы

Тематические мероприятия для организации досуга детей, деловые игры («Как устроится на работу»), акции («Скажи вредным привычкам - «нет»»), диспуты («Как найти свое место в жизни»), круглый стол по проблемам табакокурения, алкогольной и наркотической зависимостей, спортивные мероприятия.

Организационно-психологическая помощь

- изучение психологического своеобразия обучающихся «группы риска», особенностей их жизни, воспитания, умственного развития, волевого развития, личностных качеств, профессиональной направленности, недостатков эмоционального развития, патологических проявлений
- выявление проблем семейного воспитания
- психологическое консультирование целью помощи ребенку разобраться в своих проблемах и решить их
- индивидуальные беседы с детьми «группы риска» с целью помочь им совершать более осмысленные поступки
- вовлечение несовершеннолетних в кружки, секции, общественно-полезную деятельность, чтобы занять их свободное время

Работа с семьей

- просветительская работа (памятки, информационные листы, беседы, дискуссии)
- психолого-профилактическая работа (приглашение врача-нарколога, психолога, инспектора ПДН и др.) для бесед с родителями
- анкетирование
- опрос родителей и детей
- совместные мероприятия
- творческие семейные выставки

Приемы коррекции

1. Снижение требований к участнику до достижения социальной и психологической адаптации
2. Вовлечение в коллективные виды деятельности, стимулирование развития творческого потенциала и самовыражения
3. Организация ситуаций, в которых н/л «группы риска» может достичь успеха, использование всех мер поощрений
4. Разъяснение позитивных форм поведения (личный пример, художественная литература, библиография, встреча с интересными людьми).