

УТВЕРЖДАЮ

Министр социальной политики
Красноярского края



И.Л. Пастухова
20 28 г.

**Программа социального сопровождения и профилактической работы
с несовершеннолетними, склонных к употреблению наркотических
средств и имеющих зависимость от них**

Данная программа направлена на оказание комплексной помощи несовершеннолетним, находящимся в «группе риска» по употреблению наркотических средств и психотропных веществ, а также тем, у кого уже сформировалась зависимость.

Целью программы является оказание комплексной поддержки данной категории несовершеннолетних, направленной на предупреждение начала употребления наркотических средств и психотропных веществ, мотивацию к отказу от наркотических средств и психотропных веществ, а также на социальную реабилитацию несовершеннолетних, прошедших курс медицинской реабилитации, и реинтеграцию в общество.

Основные задачи программы:

1. Предупреждение начала употребления наркотических средств среди несовершеннолетних.
2. Выявление на ранних стадиях несовершеннолетних, склонных к употреблению наркотических средств и психотропных веществ или уже употребляющих их.
3. Оказание всесторонней поддержки (социальной, психологической, юридической) несовершеннолетним, имеющим зависимость от наркотических средств, и членам их семей, включая индивидуальное консультирование, групповую терапию и поддержку в кризисных ситуациях.
4. Социальная реабилитация и реинтеграция несовершеннолетних, прошедших курс лечения от наркотической зависимости, с акцентом на восстановление социальных связей, образовательную и профессиональную интеграцию.

В рамках программы предусмотрены следующие **направления деятельности** учреждений социального обслуживания:

возраста и социокультурных особенностей целевой аудитории, формирование устойчивой мотивации к здоровому образу жизни.

Индивидуальное консультирование: проведение индивидуальных консультаций с несовершеннолетними для выявления потребностей, разработки индивидуальных планов сопровождения и оказания психологической поддержки, мотивационного консультирования.

Групповая работа: организация групповых занятий, направленных на формирование навыков здорового образа жизни, профилактику рецидивов, развитие коммуникативных навыков, социальной адаптации и обучение стратегиям преодоления стресса.

Социальное сопровождение: оказание помощи в решении социальных проблем, таких как восстановление документов, содействие в профориентации и трудоустройстве (при необходимости), получение образования, налаживание отношений с семьей и сверстниками.

Внеурочная занятость несовершеннолетних: организация культурно-досуговых и спортивно-массовых мероприятий, вовлечение несовершеннолетних в общественно полезную, волонтерскую деятельность и кружковую работу с использованием эффективных практик, представленных в Справочнике практик (методик) по профилактике употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних, разработанном КГКУ «Ресурсно-методический центр системы социальной защиты населения».

Межведомственное взаимодействие: для обеспечения комплексного подхода к социальной реабилитации и профилактическому воздействию несовершеннолетних «группы риска» и зависимых от наркотических средств и психотропных веществ, при осуществлении социального сопровождения специалисты учреждений социального обслуживания активно взаимодействуют с субъектами профилактики правонарушений и безнадзорности несовершеннолетних. Такое взаимодействие позволяет создать единую систему поддержки несовершеннолетнего, обеспечивающую его интеграцию в общество и профилактику рецидивов. Список организаций и учреждений, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций и благотворительных фондов, готовых оказать помощь семьям с детьми, представлен в ресурсной карте поддержки семей с детьми Красноярского края.

Социальная реабилитация несовершеннолетних, прошедших курс лечения от наркотической зависимости: предоставление комплекса социальных услуг предусмотренных Комплексной программой социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, получивших наркологическую помощь, направленных на восстановление социальных навыков, реинтеграцию в общество и вовлечение подростков в социально одобряемые виды деятельности, включая участие в спортивных секциях, творческих кружках и волонтерских проектах.

Социальное сопровождение родителей (законных представителей), страдающих зависимостью от психоактивных веществ: организация социального сопровождения родителей, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, и членов их семей, посредством межведомственного взаимодействия служб, учреждений и организаций системы безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, предоставления им социальных услуг, оказания содействия в получении государственной социальной помощи и снижение количества рецидивов зависимости в соответствии с Комплексной моделью социального сопровождения родителей, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, с акцентом на мотивацию к лечению, формирование навыков ответственного родительства и создание благоприятной семейной обстановки.

Программа социального сопровождения предусматривает разработку индивидуальных планов реабилитации для каждого несовершеннолетнего, учитывающих его личные особенности, стадию зависимости и социальное окружение. В рамках этих планов предусмотрены мероприятия по восстановлению социальных навыков, формированию позитивных жизненных целей и развитию здоровых стратегий преодоления стрессовых ситуаций.

Важным аспектом программы является работа с семьями несовершеннолетних, направленная на улучшение внутрисемейных отношений, повышение родительской компетентности и создание поддерживающей среды для ребенка. С этой целью проводятся консультации для родителей или законных представителей по вопросам воспитания, установления доверительных отношений и решения конфликтных ситуаций. В случае необходимости оказывается помощь в восстановлении социальных связей и налаживании благоприятной семейной обстановки.

Особое внимание в программе уделяется профилактической работе, направленной на предотвращение распространения наркомании среди несовершеннолетних. В рамках данной работы проводятся информационные кампании, лекции и тренинги, а также организуются мероприятия, направленные на популяризацию здорового образа жизни и формирование негативного отношения к наркотическим средствам и психотропным веществам.

Организация профилактической работы с «группой риска»

К группе риска вовлечения в употребление наркотических веществ (далее — «группа риска») относятся несовершеннолетние, выделенные на основании набора социально-демографических, психологических и соматофизических признаков. Эти признаки указывают на наличие у несовершеннолетних субъективных установок на систематическое



употребление алкоголя, наркотических средств и иных психоактивных веществ, что значительно повышает вероятность развития зависимости. В эту группу входят:

несовершеннолетние, лишенные родительского попечения и ведущие безнадзорный образ жизни;

несовершеннолетние, экспериментирующие с алкогольсодержащими и никотиносодержащими средствами, наркотиками, их аналогами и новыми потенциально опасными психоактивными веществами;

несовершеннолетние с проблемами в возрастном психическом развитии и поведении, обусловленными отклонениями в социализации, сопровождающимися нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими расстройствами;

несовершеннолетние, находящиеся в социально опасном положении, проживающие в обстановке, представляющей опасность для их жизни, подвергающиеся жестокому обращению или систематическому унижению человеческого достоинства;

несовершеннолетние, проживающие в семьях, где родители употребляют наркотические средства и иные психоактивные вещества, злоупотребляют алкоголем.

При осуществлении профилактической работы необходимо учитывать внешние и внутренние условия и факторы жизни несовершеннолетних, связанные с риском вовлечения в употребление наркотических средств и психотропных веществ. Негативное влияние этих факторов подлежит коррекции или нивелированию посредством опосредованного профилактического воздействия.

Внешние факторы и условия включают в себя социокультурные особенности среды, в которой находится несовершеннолетний, а также влияние его ближайшего окружения, в том числе родителей.

Внутренние факторы охватывают личностные характеристики несовершеннолетних, связанные с риском употребления наркотических средств и психотропных веществ, такие как:

неадекватная самооценка, дисбаланс представления о себе и отношении к окружающему миру;

непринятие социальных норм, ориентация на аддиктивные установки, распространенные в социальном окружении;

высокий уровень тревожности, фрустрированности, конформности, склонность к риску и авантюризм;

редуцированная стрессоустойчивость и низкий уровень социально-психологической адаптации, просоциальной активности и самоконтроля.

Выявление факторов риска употребления наркотических средств и психотропных веществ основывается на межведомственном подходе и носит проактивный характер. Для выявления этих факторов могут

Выявление факторов риска употребления наркотических средств и психотропных веществ основывается на межведомственном подходе и носит проактивный характер. Для выявления этих факторов могут использоваться скрининговые опросники или иные инструменты психологической диагностики.

Профилактическое воздействие осуществляется по следующим направлениям, в зависимости от характеристик несовершеннолетнего:

1. Первичная профилактика: ориентирована на несовершеннолетних, демонстрирующих активное поведение, выражающееся в общественно полезной деятельности, одобряемой обществом, а также психологическую адекватность и законопослушное, правомерное поведение, предполагающее сознательное подчинение общепризнанным правилам, нормам и закону.

2. Вторичная профилактика: направлена на несовершеннолетних, демонстрирующих девиантное, в том числе асоциальное поведение, периодически нарушающих нормы административного законодательства в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, а также аддиктивное и (или) маргинальное поведение, регулярно нарушающих административное законодательство в указанной сфере, состоящих на специализированных учетах или допускающих эпизодическое потребление наркотических средств и психотропных веществ.

3. Третичная профилактика: предназначена для работы с несовершеннолетними в период реабилитации и ресоциализации во время стойкой ремиссии и далее до полного восстановления. Направлена на предотвращение срывов у выздоравливающих больных при отсутствии патологического влечения к наркотическим средствам и психотропным веществам, снижении симптомов заболевания.

При организации профилактической деятельности следует руководствоваться ограничениями, установленными межведомственным стандартом антинаркотической профилактической деятельности Министерства внутренних дел Российской Федерации, включающими запрет на:

демонстрация атрибутики криминальных субкультур;

демонстрация атрибутов, связанных с зависимым поведением и угрозой для жизни (иглы, кровь т.д.);

демонстрация работы распространения наркотических средств и психотропных веществ;

изложение профилактического материала в запугивающей форме, необоснованные обобщения, использование неуточненной статистики;

изображение и детальное описание преступлений, а также действий, связанных с преступной деятельностью (приготовление к преступлению, сокрытие следов, орудий и средств преступления, сокрытие и реализация предметов, добытых преступным путем, и т.п.);

имитация потребления наркотических средств и психотропных веществ, принятие обучающимися ролей правонарушителей в упражнениях;

использование нецензурной лексики, слов и фраз, унижающих человеческое достоинство, нравоучительных и менторских призывов с частицей «не»;

использование провокационной риторики;

использование профилактических материалов эмоционально-негативного содержания, элементов запугивания (например, страшные картины последствий, к которым приводит употребление наркотических средств и психотропных веществ);

преувеличение негативных последствий тех или иных действий, связанных с отклоняющимся поведением, предоставление ложной информации.

При организации профилактической работы необходимо производить оценку результатов проведенной деятельности. При оценке результатов профилактики определяются: изменения в социальных компетенциях, нормативных представлениях и установках лиц, связанных с риском употребления наркотиков, а также изменения характеристик ситуации их социального развития, определяющих риск употребления наркотиков (наличие или отсутствие специального контроля, препятствующего употреблению наркотиков; наличие или отсутствие возможности для организации содержательного досуга, а также форм специальной психологической и социальной поддержки для групп риска).

К категориям несовершеннолетних, входящих в «группу риска», относятся следующие социальные группы по возрастному признаку:

несовершеннолетние в возрасте 7-11 лет;

несовершеннолетние в возрасте 12-16 лет;

несовершеннолетние в возрасте 17-18 лет.

При осуществлении профилактического воздействия необходимо учитывать специфические особенности каждой возрастной категории:

Категория	Особенности
несовершеннолетние в возрасте 7-11 лет	Малоадаптивные дети, в том числе из неблагополучных семей, начинают общаться со сверстниками, отличающимися девиантным поведением, тем самым подвергая себя повышенному риску негативного жизненного выбора, включая употребление наркотических средств и психотропных веществ. Отличительными чертами данной категории лиц являются любознательность, желание подражать, внушаемость. В силу не до конца сформированного инстинкта самосохранения для несовершеннолетних лиц данной категории характерно стремление к риску, нестандартному поведению, обходу запретов, противостоянию общепринятым нормам.

несовершеннолетние в возрасте 12-16 лет	Несовершеннолетние в возрасте 12–16 лет за счет расширения круга общения с людьми и организациями подвергаются воздействию новых идей и моделей поведения. В этот временной период у них отмечается готовность принять на себя взрослые роли и обязанности. Желание примерить на себя взрослые роли и стать более независимым на высоте пубертатного периода, когда в голове и организме у подростка происходят значительные изменения, может привести к необдуманным решениям и потенциально опасному поведению – употреблению наркотических средств и психотропных веществ. Девиантное поведение сверстников, проблемные отношения со сверстниками являются важными факторами, воздействующими на здоровое поведение, хотя влияние родителей по-прежнему остается масштабным. При ведении вторичной профилактики необходимо учитывать следующие характеристики подростков «группы риска»: - неадекватная самооценка, дисбаланс представления о себе и отношения к окружающему миру; - непринятие социальных норм, ориентированность на асоциальные установки социума; - высокий уровень тревожности, фрустрированности, конформности, склонность к риску, авантюризм; - редуцированная стрессоустойчивость и низкий уровень социально-психологической адаптации, развития эмоционально-волевой сферы.
несовершеннолетние в возрасте 17-18 лет	Лица возрастной категории от 17 лет до 18 лет достаточно хорошо информированы о наркотических средствах и психотропных веществах, их видах, вызываемых ими одурманивающих эффектах, вреде для здоровья и психики человека. Некоторые из них пробовали наркотические средства и употребляли их неоднократно или страдают зависимостью, а также имеют опыт взаимодействия и общения с потребителями, а иногда и сами распространяли наркотические средства и психотропные вещества. Позитивная мотивация употребления наркотических средств и психотропных веществ и участия в незаконном обороте наркотических средств и психотропных веществ, помимо прочего, связана с легкомысленным и безответственным отношением к возможным правовым последствиям. Легкомысленность и безответственность, в свою очередь, часто обусловлены недостаточной правовой грамотностью и информированностью о том, какие последствия может повлечь даже однократное употребление наркотических средств и психотропных веществ, а также незнанием основных психических механизмов формирования зависимостей и манипулятивных способов вовлечения человека в незаконный оборот, отсутствием навыков противодействия манипуляции. При ведении вторичной профилактики необходимо

	учитывать следующие характеристики людей группы риска юношеского возраста: неадекватная самооценка (заниженная или завышенная), ощущение неполноценности своего «Я», дисбаланс представления о себе и отношения к окружающему миру, когнитивные искажения – дисфункциональные мысли, стереотипы мышления, ограниченные знания, мифы, предрассудки, негативные установки о себе и мире, окружающих людях, низкая гибкость мышления и поведения, препятствующие эффективной адаптации в изменяющихся условиях окружающей среды, внешний локус контроля; деформированная система ценностей с преобладанием девиантных (аморальных, противоправных, антивитаальных) ценностей, ситуативно-эгоцентрическая ориентация, фрустрированность потребностей, внутренние конфликты; высокий уровень тревожности, трудности в понимании и выражении эмоций, высокий уровень фрустрированности, конформности, зависимости личности, склонность к риску, авантюризм; категоричность и прямолинейность оценок окружающей действительности, черно-белое мышление, фатализм, выраженный (или демонстративный) моральный скепсис; спутанные, нестабильные либо нигилистические оценки смысла жизни; негативный жизненный опыт – вредные привычки и навыки, опыт девиантных проявлений, психические травмы, опыт насилия.
--	--

Первичная профилактика

Цель профилактического воздействия — выработка адекватных социальных компетенций, включая социальные нормы, предупреждение первых проб наркотических средств и психотропных веществ, формирование установки на здоровый образ жизни, развитие нравственного поведения.

Задачи:

1. Сформировать социально значимые отношения, способствовать укреплению семейных связей, привязанности между родителями и детьми.
2. Сформировать базовые умения, навыки и компетенции в соответствии с возрастом.
3. Развить факторы психологической и социальной защиты от вовлечения в потребление наркотических средств и психотропных веществ.
4. Сформировать осознанное негативное отношение к незаконному потреблению и обороту наркотических средств и психотропных веществ и установки на отказ от их пробы и участия в незаконном обороте.

5. Научить выдвигать убедительные аргументы против незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ в реальных жизненных ситуациях.

6. Обеспечить вовлечение в благоприятную среду для реализации творческого потенциала, развития организаторских способностей.

7. Повысить уровень правовой грамотности путем информирования о правовых последствиях употребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также участия в их незаконном обороте (несовершеннолетние возраста от 12 до 18 лет).

8. Сформировать ответственное отношение к труду, позитивное эмоциональное отношение к трудовой деятельности (несовершеннолетние возраста от 17 до 18 лет).

Организация профилактической работы с несовершеннолетними «группы риска» начинается с проведения **диагностических мероприятий**.

Психологическая диагностика	Социальная диагностика
- изучение особенностей личностной и эмоционально-волевой сфер несовершеннолетних, в том числе смены настроения (подавленности, грусти, пессимизма, апатии); - изучение особенностей систем взаимоотношений, в которые включены несовершеннолетние (диагностика социально-психологического климата в коллективе, детско-родительских, межличностных отношений); - выявление интереса к социальным группам деструктивной направленности, поведенческих признаков, которые могут свидетельствовать о возможном развитии аддиктивного поведения.	- сбор сведений (от родителей, преподавателей, медицинских работников, правоохранительных органов, других субъектов профилактики); - о вовлечении в потребление наркотических средств и психотропных веществ вне зависимости от наличия/отсутствия факторов риска формирования аддиктивного поведения; - определение социально-психологических отношений несовершеннолетнего с родителями и сверстниками; - определение уровня адаптивности (дезадаптивности) несовершеннолетнего; - оценка академической успеваемости.

При проведении профилактической работы рекомендовано:

1. Осуществление комплексной профилактической работы с использованием социальных и психолого-педагогических технологий:

Социальные технологии:

развитие среды реализации позитивно ориентированных интересов (творческой, спортивной, волонтерской деятельности, клубов по интересам, детско-юношеских общественных движений);

вовлечение несовершеннолетних в проведение социально-культурной деятельности (значимых событий, праздничных мероприятий, дня открытых дверей, ярмарок вакансий и т.д.);

просвещение и информирование, способствующее устранению недостатка знаний о наркотических средствах и психотропных веществах, последствиях их употребления в целях предотвращения индивидуальной уязвимости, при этом следует ограничить избыточную информацию о тяжелых медицинских и социальных последствиях употребления наркотических средств и психотропных веществ.

Психолого-педагогические технологии:

использование универсальных педагогических методик и технологий (тренинги, кейс-технологии, ролевые игры, проектная деятельность и др.), составляющих основу для разработки профилактических программ, обеспечивающих специальное системное воздействие на адресные группы профилактики в целях формирования партнерских взаимоотношений со сверстниками, позволяющих демонстрировать в поведении проявления доверия, расположения, уважения к окружающим людям, эффективное общение, ориентированное на нормы и традиции, основанные на базовых человеческих ценностях, и закрепление у несовершеннолетних нормативного поведения;

формирование условий и проектирование обучающих ситуаций, позволяющих несовершеннолетним демонстрировать нормативное поведение, включая применение базовых навыков самоконтроля, планирования и регуляции своей деятельности.

Профилактика употребления наркотических средств и психотропных веществ в отношении детей проводится одновременно с профилактической работой в отношении их родителей (семьи).

3. Проведение специализированных опросов, диагностических мероприятий, позволяющих выявить наличие патологической тяги к наркотическим средствам и психотропным веществам.

Основные результаты профилактического воздействия:

в поведении выражается установка на здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиенических правил, сбалансированный режим занятий и отдыха, регулярную физическую активность);

в поведении проявляется неприятие вредных привычек (курения, употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, игровой и иных форм зависимости), понимание их последствий, вреда для физического и психического здоровья;

определяется преодоление заблуждений о нормах и об ожиданиях, связанных с употреблением наркотических средств и психотропных веществ;

развивающий способности адаптироваться к стрессовым ситуациям в общении, в разных коллективах, к меняющимся условиям (социальным, информационным, природным);

проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек, деструктивного поведения в обществе и цифровой среде, понимание их вреда для физического и психического здоровья;

демонстрирующий осознание вреда и негативных последствий от употребления наркотических средств и психотропных веществ (несовершеннолетний в возрасте от 12 до 18 лет);

демонстрирующий умение применять на практике знания о правовом регулировании в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ (несовершеннолетний в возрасте от 17 до 18 лет);

осведомленный о доступной психологической и медицинской помощи (несовершеннолетний в возрасте от 17 до 18 лет).

Вторичная профилактика

Цели профилактического воздействия:

изменение псевдоадаптивных и дезадаптивных моделей поведения на адаптивную модель здорового образа жизни;

выявление негативных факторов среды, их нивелирование;

профилактика формирования зависимости и отказ от употребления наркотических средств и психотропных веществ;

способствование формированию базовых умений, навыков, компетенций в соответствии с возрастом;

развитие психологических ресурсов жизнеспособной и жизнестойкой личности.

Задачи:

1. Сформировать устойчивый отказ от употребления наркотических средств и психотропных веществ, переключить внимание на социально приемлемые варианты проведения досуга и здорового образа жизни.

2. Развить психологические ресурсы личности, способствующие формированию просоциального и социально активного поведения.

3. Скорректировать ценностное отношение к наркотическим средствам и психотропным веществам.

Диагностические мероприятия:

Психологическая диагностика	Социальная диагностика
- изучение личностной и эмоционально-волевой сфер (в том числе уровня социально-эмоционального интеллекта, адаптивных свойств личности, потребности в одобрении, сопротивляемости стрессу, учебной мотивации, уровня тревожности, импульсивности, агрессивности); - изучение коммуникативной сферы (особенностей систем взаимоотношений, в которые включен несовершеннолетний (школа, семья, социальная	- сбор сведений (от родителей, преподавателей, медицинских работников, правоохранительных органов, других субъектов профилактики); - о вовлечении в потребление наркотических средств и психотропных веществ вне зависимости от наличия/отсутствия факторов риска формирования аддиктивного поведения; - определение социально-психологических отношений несовершеннолетнего с

среда), отслеживание динамики, определение источников аддиктивного поведения); - изучение ценностно-смысловой сферы (в том числе динамики уровня и направленности социальной активности несовершеннолетнего, динамики интереса, степени включенности в деятельность социальных групп деструктивной направленности); - выявление поведенческих паттернов, которые могут свидетельствовать о признаках аддиктивного поведения.	родителями и сверстниками; - определение уровня адаптивности (дезадаптивности) несовершеннолетнего; - оценка академической успеваемости.
---	---

При проведении профилактической работы рекомендовано:

1. Мотивационное консультирование несовершеннолетних по формированию здорового образа жизни с привлечением специалистов по медицинской профилактике учреждений здравоохранения.

2. Осуществление контроля за получением информации о разновидностях наркотических средств и психотропных веществ и способах их употребления.

3. Осуществление комплексной профилактической работы с использованием социальных и психолого-педагогических технологий:

Социальные технологии:

вовлечение подростка в групповую деятельность, которая должна способствовать удовлетворению потребности, нарушение в реализации которой и привело его к асоциальному поведению (потребность быть в безопасности, быть любимым, принятым другими, успешным, уважаемым и пр. – соответственно проведенной диагностике);

организация работы с окружением подростка, защита его прав, просвещение родителей (законных представителей) детей, повышение воспитательного потенциала семьи.

сбор данных о состоянии социально-бытовых условий, в которых проживает подросток, а также о его семье;

формирование условий для включения несовершеннолетних в занятия физической и спортивной деятельностью;

развитие среды реализации позитивно ориентированных интересов (творческой, волонтерской деятельности, клубов по интересам, детско-юношеских общественных движений);

организация работы с окружением подростка, защита его прав, просвещение родителей (законных представителей) детей, повышение воспитательного потенциала семьи.

Психолого-педагогические технологии:

разработка комплексного плана коррекционной работы с учетом характерологических особенностей и сильных сторон личности несовершеннолетнего, которые могут способствовать формированию приверженности к законопослушному поведению;

использование универсальных педагогических методик и технологий (тренингов, кейс-технологий, ролевых игр, проектной деятельности и др.), составляющих основу для разработки профилактических программ, обеспечивающих специальное системное воздействие на адресные группы профилактики в целях формирования нормативного, законопослушного поведения несовершеннолетних;

формирование условий и обучающих ситуаций, позволяющих несовершеннолетним демонстрировать нормативное поведение, включая применение навыков самоконтроля, планирования и регуляции своей деятельности;

педагогическое моделирование ситуаций успешности, формирование опыта и культуры достижений;

коррекция иррациональных убеждений и формирование рациональных установок; развитие психоэмоциональной саморегуляции, в том числе по преодолению деструктивных психоэмоциональных состояний (тревоги, страха, вины, гнева/агрессии, обиды, депрессии и др.).

4. Содействие в посещении врачей (психиатрами, психиатрами-наркологами).

При наличии выявленной проблемы со злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами — проведение немедленных базовых консультаций и содействие в посещении нарколога, мотивирование к обращению за консультативной и лечебной помощью.

Основные результаты профилактического воздействия:

определяются достижения в формировании нравственного сознания, внутренней мотивации на отказ от наркотических средств и психотропных веществ;

определяется высокий уровень осознанности и информированности об опасностях для здоровья, связанных с употреблением наркотических средств и психотропных веществ;

происходит коррекция деструктивных форм поведения;

наблюдается гармонизация детско-родительских отношений;

формируется внутренняя мотивация на отказ от наркотических средств и психотропных веществ;

наблюдается предотвращение повторного вовлечения в зависимое окружение;

фиксируется сформированность психологического иммунитета, личностных компетенций и навыков, помогающих избежать развития зависимости.

Третичная профилактика и социальная реабилитация

Третичная профилактика и социальная реабилитация осуществляются в отношении несовершеннолетних достигших 12 лет.

Цели социальной реабилитации и профилактического воздействия:

поддержка стойкой ремиссии наркологического заболевания, установка на полный отказ от наркотических средств и психотропных веществ, здоровый образ жизни, предотвращение срывов;

формирование базовых умений, навыков, компетенций, соответствующих возрасту.

Задачи:

1. Оказать содействие в прохождении программы медицинской и социальной реабилитации, направленные на социальную адаптацию и ресоциализацию личности, достижение полной и стабильной социальной интеграции при условии физического и психического благополучия.

2. Развивать психологические ресурсы жизнеспособной и жизнестойкой личности, обучать навыкам преодоления группового давления.

3. Организовать работу с окружением подростка, защиту его прав, просвещение родителей (законных представителей) детей, повышение воспитательного потенциала семьи.

4. Укреплять ресурсы личности, способствующие сохранению воздержания – трезвости.

5. Привести к социальной адаптации.

Диагностические мероприятия:

Психологическая диагностика	Социальная диагностика
- изучение особенностей систем взаимоотношений, в которые включены несовершеннолетние (диагностика социально-психологического климата в коллективе, детско-родительских, межличностных отношений; отслеживание динамики аддиктивного поведения; определение источников аддиктивного поведения, факторов, способствующих вовлечению в зависимое поведение; определение источников противоправного поведения, факторов, способствующих укреплению данного поведения); - изучение ценностно-смысловой сферы (в	- сбор сведений (от родителей, преподавателей, медицинских работников, правоохранительных органов, других субъектов профилактики); - о вовлечении в потребление наркотических средств и психотропных веществ вне зависимости от наличия/отсутствия факторов риска формирования аддиктивного поведения; - определение социально-психологических отношений несовершеннолетнего с родителями и сверстниками; - определение уровня адаптивности (дезадаптивности) несовершеннолетнего;

том числе динамики уровня и направленности социальной активности несовершеннолетних, динамики интереса, степени включенности в деятельность социальных групп деструктивной направленности); - изучение особенностей личностной и эмоционально-волевой сфер (в том числе уровня развития эмоционального интеллекта, уровня тревожности, импульсивности, агрессивности, актуального уровня стресса, стрессоустойчивости, акцентуации характера (личности), динамики учебной мотивации; отслеживание признаков сниженного настроения); поведенческих паттернов, которые могут свидетельствовать о признаках аддиктивного поведения; выявление признаков трансляции аддиктивных установок; - отслеживание динамики аддиктивного поведения; определение источников аддиктивного поведения, факторов, способствующих вовлечению в зависимое поведение; определение источников противоправного поведения, факторов, способствующих укреплению данного поведения.	- оценка академической успеваемости.
--	---

При проведении социальной реабилитации и профилактической работы рекомендовано:

1. Ограничение информации о безнадежности и невозможности излечиться от зависимости;
2. Проведение социальной реабилитации в рамках Комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, получивших наркологическую помощь;
3. Проведение индивидуальной профилактической работы в отношении родителей несовершеннолетнего (законных представителей);
4. Проведение коррекционной работы, направленной на изменение привычных форм поведения.
5. Осуществление комплексной профилактической работы с использованием социальных и психолого-педагогических технологий:

Социальные технологии:

вовлечение несовершеннолетнего в групповую деятельность, которая должна способствовать удовлетворению потребности, нарушение в реализации которой и привело его к асоциальному поведению (потребность

быть в безопасности, быть любимым, принятым другими, успешным, уважаемым и пр. – соответственно проведенной диагностике);

организация работы с окружением несовершеннолетнего, защита его прав, просвещение родителей (законных представителей), повышение воспитательного потенциала семьи;

сбор данных о состоянии социально-бытовых условий, в которых проживает несовершеннолетний, а также о его семье;

формирование условий для включения несовершеннолетних в занятия физической и спортивной деятельностью;

развитие среды реализации позитивно ориентированных интересов (творческой, волонтерской деятельности, клубов по интересам, детско-юношеских общественных движений).

Психолого-педагогические технологии:

разработка комплексного плана коррекционной работы с учетом характерологических особенностей и сильных сторон личности несовершеннолетнего, которые могут способствовать формированию приверженности к законопослушному поведению;

использование универсальных педагогических методик и технологий (тренингов, кейс-технологий, ролевых игр, проектной деятельности и др.), составляющих основу для разработки профилактических программ, обеспечивающих специальное системное воздействие на адресные группы профилактики в целях формирования нормативного, законопослушного поведения несовершеннолетних;

формирование условий и обучающих ситуаций, позволяющих несовершеннолетним демонстрировать нормативное поведение, включая применение навыков самоконтроля, планирования и регуляции своей деятельности;

педагогическое моделирование ситуаций успешности, формирование опыта и культуры достижений;

коррекция иррациональных убеждений и формирование рациональных установок;

развитие психоэмоциональной саморегуляции, в том числе по преодолению деструктивных психоэмоциональных состояний (тревоги, страха, вины, гнева/агрессии, обиды, депрессии и др.).

6. Мотивационное консультирование несовершеннолетних по формированию здорового образа жизни с привлечением специалистов по медицинской профилактике учреждений здравоохранения.

7. Содействие в посещение врачей (психиатрами, психиатрами-наркологами).

8. Важным аспектом является также развитие системы наставничества, предполагающей закрепление за каждым несовершеннолетним, прошедшим курс медицинской реабилитации, опытного наставника, который будет оказывать ему поддержку и помощь в процессе социальной адаптации.

Наставник может стать ролевой моделью и помочь несовершеннолетнему преодолеть трудности, связанные с возвращением в общество.

При наличии выявленной проблемы со злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами — проведение немедленных базовых консультаций и содействие в посещении нарколога, мотивирование к обращению за консультативной и лечебной помощью.

Основные результаты профилактического воздействия:

наблюдается профилактика рецидивов заболевания и стойкий отказ от употребления наркотических средств и психотропных веществ, ремиссия (как результат медицинской реабилитации);

фиксируется изменение деструктивных форм поведения на просоциальные;

развиваются эффективные социальные навыки;

формируется внутренняя мотивация на отказ от наркотических средств и психотропных веществ;

наблюдается нормативность поведения;

достигается эффективное функциональное взаимодействие с окружающей средой и реабилитационным учреждением, в том числе развитие навыков обращения за помощью (как результат социальной реабилитации);

корректируется самооценка и восприятие личностного успеха или неудач;

наблюдается самоконтроль постреабилитационных мероприятий;

наблюдается посещение групп само- и взаимопомощи.