

Министерство образования и науки Российской Федерации  
ФГБОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет»  
Факультет безопасности жизнедеятельности  
Кафедра безопасности жизнедеятельности

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧИТЕЛЯ ОСНОВ БЕЗОПАСНОСТИ  
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ  
УЧАЩИМИСЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

**Выпускная квалификационная работа**

ОПОП 44.03.01 «Педагогическое образование»  
профиль «Безопасность жизнедеятельности»

Квалификационная работа  
Допущена к защите  
Зав.кафедрой БЖ

9.06.16

Дата



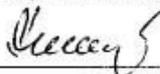
подпись

Исполнитель:  
Зырянов Глеб Владимирович  
обучающийся 4 курса  
гр. БЖ 41



подпись

Руководитель ОПОП:



подпись

Научный руководитель:  
Мельникова Наталья Фёдоровна  
доцент



подпись

Екатеринбург 2016

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	3
<b>ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ</b> .....	6
1.1 Сущность понятий «Профилактика», «Деятельность», «Наркотические средства».....	6
1.2. Наркомания как вид зависимого поведения .....	18
1.3. Роль учителя ОБЖ в профилактике наркомании .....	21
1.4. Нормативно-правовая база антинаркотической программы Российской Федерации.....	25
Выводы по главе 1.....	27
<b>ГЛАВА 2. ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ</b> .....	28
2.1. Методика по профилактике употребления учащимися наркотических средств .....	28
2.2. Исследование склонности учащихся к наркомании.....	42
Выводы по главе 2:.....	51
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</b> .....	52
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ</b> .....	55
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b> .....	58

## ВВЕДЕНИЕ

«Наркотики хороши, чтобы убежать от реальности, но реальность так богата, зачем от нее убежать?» Джеральдина Чаплин

**Актуальность** проблемы профилактики наркомании среди учащихся определяется изменением ситуации с употреблением наркотиков в Российской Федерации, основной тенденцией которой является катастрофический рост числа наркозависимых, прежде всего, среди детей и подростков.

В настоящее время в профилактической помощи нуждается значительная группа детей и подростков, которые в силу особенностей личного поведения, школьной и социальной дезадаптации выпадают из общего числа более благополучных сверстников, и, следовательно, не охвачены программами первичной профилактики.

Несостоятельность молодежной антинаркотической политики, нередкие откровения поп-кумиров, привели к формированию неотразимо привлекательной для молодежи наркотической субкультуры. Установлено, что чем раньше случилось приобщение к психоактивным веществам, тем скорее формируется наркозависимость, тем тяжелее течение наркомании как заболевания, больше негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления наркотиков (безнадзорность, преступность, рост сопутствующих наркомании заболеваний), и тем менее эффективность профилактических, коррекционных и реабилитационных программ [15].

Школа способна эффективно противостоять возникновению наркомании, если она станет местом реализации позитивных мотиваций. Это важное звено в настоящее время недостаточно разработано. Проводя работу с детьми и подростками, необходимо делать это, не просто показывая отрицательные последствия употребления наркотиков, но пытаться затронуть систему ценностей. К примеру, продемонстрировать, что употребление наркотиков – это признак слабости, болезненности, неполноценности, отсутствия мужественности. Признавая, что разговор о болезнях для детей и подростков выглядит абстрактно,

необходимо использовать убедительные доводы, которые действуют на уровне сознания и фиксируются подсознанием. Нужно научить разговаривать с подростками на их языке, а не на научно-абстрактном, которого они не воспринимают. Необходимо учитывать, что неформальные лидеры, которые злоупотребляют наркотиками, могут производить на детей положительное впечатление за счет кажущегося финансового благополучия, безнаказанности и т.д. [23].

Мы считаем, что конечным результатом профилактической деятельности должно стать формирование у подростка вдумчивого отношения к своему физическому, психическому, социальному и духовному здоровью.

**Противоречие** исследования заключается в том, что, с одной стороны, очевидна потребность в адекватных разработках профилактики наркомании, а с другой, действующие на сегодняшний день модели профилактики употребления учащимися наркотических средств нуждаются в дополнении.

**Проблема исследования** заключается в разработке методики для учителя основ безопасности жизнедеятельности (ОБЖ) по профилактике употребления учащимися наркотических средств.

**Объектом исследования** является учебно-воспитательный процесс в образовательной организации по курсу ОБЖ.

**Предметом исследования** является деятельность преподавателя ОБЖ по профилактике употребления учащимися наркотических средств.

**Цель исследования:** разработать методику для учителя ОБЖ по профилактике употребления учащимися наркотических средств.

**Гипотеза исследования:** предполагается, что применение разработанной нами методики на уроках ОБЖ максимально повысит эффективность профилактики употребления учащимися наркотических средств.

**Задачи исследования:**

- 1) Изучить литературные источники по проблеме профилактики употребления наркотических средств учащимися;
- 2) Разработать методику профилактики употребления учащимися наркотических средств и определить степень их эффективности.

**База исследования:** данное исследование проводилось на базе МАОУ СОШ №21 в период с 18.01.2016 по 13.03.2016. В исследовании принимали участие учащиеся 9 классов.



# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

## 1.1 Сущность понятий «Профилактика», «Деятельность», «Наркотические средства»

**Профилактика** (др.-греч. prophylaktikos — *предохранительный*) — «комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска».[5]

Профилактические мероприятия — важнейшая комплектующая системы здравоохранения, нацеленная на формирование у населения медикосоциальной активности и мотивации на здоровый образ жизни.

Вопросы предупреждения заболеваний на основе соблюдения правил личной гигиены и рациональной диететики занимали значительное место в медицине древнего мира. Тем не менее, разработка научных основ профилактики началась только в XIX в. вследствие развития общебиологических наук, медицинской науки в целом и появлению её многочисленных дисциплин, занимающихся частными вопросами, особенно физиологии, гигиены и эпидемиологии; огромную роль сыграло распространение общественных идей в клинической медицине. Передовые врачи и деятели медицинской науки (как в России, так и за рубежом) видели будущее медицины в развитии общественной профилактики и связи лечебной и профилактической медицины [11].

Выдающийся хирург Н. И. Пирогов говорил: «Будущее принадлежит медицине профилактической».

Выделяют общественную, включающую систему мероприятий по охране здоровья коллективов и индивидуальную профилактику, предусматривающую соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве.

Индивидуальная — включает меры по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, которые осуществляет сам человек, и практически сводится к соблюдению норм здорового образа жизни, к личной гигиене,

гигиене брачных и семейных отношений, гигиене одежды, обуви, рациональному питанию и питьевому режиму, гигиеническому воспитанию подрастающего поколения, рациональному режиму труда и отдыха, активному занятию физической культурой и др [14, 33].

Общественная содержит в себе систему социальных, экономических, законодательных, воспитательных, санитарно-технических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и лечебных мероприятий, планомерно проводимых правительственными институтами и общественными организациями с целью обеспечения всестороннего развития физических и духовных сил граждан, устранения факторов, вредно действующих на здоровье населения. Меры общественной профилактики направлены на обеспечение высокого уровня общественного здоровья, искоренение причин порождающих заболевания, разработку приемлемых условий коллективной жизни, в том числе условия труда, отдыха, материальное обеспечение, жилищно-бытовые условия, расширение ассортимента продуктов питания и товаров народного потребления, а также развитие здравоохранения, образования и культуры, физической культуры [6]. Эффективность мер общественной профилактики во многом зависит от сознательного отношения граждан к защите своего здоровья и здоровья других, от активного участия населения в осуществлении профилактических мероприятий, от того, насколько полно каждый гражданин применяет предоставляемые ему обществом возможности для укрепления и сохранения здоровья. Практическое осуществление общественной профилактики требует законодательных мер, больших и регулярных материальных затрат, а также совместных действий всех без исключения звеньев государственного аппарата, медицинских организаций, предприятий промышленности, строительства, транспорта, агропромышленного комплекса и т.д.

В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии можно рассмотреть три вида профилактики [19]

***Первичная профилактика*** — «система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний (вакцинация, рацио-

нальный режим труда и отдыха, рациональное качественное питание, физическая активность, охрана окружающей среды и т. д.). Ряд мероприятий первичной профилактики может осуществляться в масштабах государства».[5]

**Вторичная профилактика**— «комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях (стресс, ослабление иммунитета, чрезмерные нагрузки на любые другие функциональные системы организма) могут привести к возникновению, обострению и рецидиву заболевания. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является диспансеризация как комплексный метод раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления.» [5]

Более подробно рассмотрим первичную профилактику употребления учащимися наркотических средств.

### **Цели первичной профилактики**

Целями первичной профилактической деятельности употребления учащимися наркотических средств в образовательной среде являются [27]:

- изменение ценностного отношения детей и подростков к наркотикам со вторичным сокращением спроса на психоактивные вещества (наркотические вещества) в детско-подростковой популяции;
- сдерживание вовлечения учащихся в прием наркотических веществ;
- сдерживание роста тяжелых, особо опасных социально-медицинских последствий злоупотребления наркотиками (вовлечение в преступную деятельность, покидание семьи, оставление учебы, заражение ВИЧ-инфекцией, гепатитом, венерическими болезнями).
- пропаганда здорового образа жизни среди молодого поколения

### **Стратегия первичной профилактики**

Современная концепция первичного, раннего предупреждения употребления наркотиков и роста наркомании среди детей и подростков основана на том, что в центре ее должны находиться личность несовершеннолетнего и три

главные сферы, в каких реализуется его жизнедеятельность, - семья, школа и досуг, в том числе связанное с ними микросоциальное окружение [31].

Стратегия первичной профилактики предусматривает активность профилактических мероприятий, нацеленных:

1. На формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у ребенка активного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;
2. На формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, преуспевающего и ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, начавшему употреблять наркотические вещества, сдерживающих его разрыв с семьей и помогающих ему на стадии социально-медицинской реабилитации при прекращении приема наркотиков;
3. На внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от "дегустации" и приема наркотиков, а также технологий раннего обнаружения случаев употребления наркотиков учащимися;
4. На улучшение социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка "группы риска наркотизации" и ребенка, заболевшего наркоманией.

### **Составляющие системы профилактики употребления учащимися наркотических средств в школе**

**Администрация школы:** осуществляет контроль и координацию профилактической работы в целом.

**Учителя-предметники:** обеспечивают организацию профилактической работы на уроке (применение антинаркотических материалов в качестве фрагментов урока, проведение тематических уроков).

**Классные руководители:** вследствие более тесного взаимодействия со школьным коллективом обладают возможностью наиболее цельного подхода к реше-

нию проблемы (организация внеклассных мероприятий, работа с родителями, медико-психолого-педагогической службой школы и т.д.).

***Школьный врач:***

- обеспечивает активную работу медицинских кабинетов учебных заведений – одного из важных звеньев антинаркотической профилактики, консультативного пункта для педагогов, детей, родителей (источник специальных знаний и сведений, центр производства оригинальных идей по проведению целевых акций разного масштаба).

***Школьный психолог:***

- обеспечивает организацию развивающей работы со всеми школьниками, включая тренинги личностного роста и другие виды групповой развивающей работы;
- психологическое консультирование и сопровождение семей учащихся;
- психологическую поддержку педагогического процесса (выявление и предотвращение различных ситуаций риска, возникающих в процессе учебно-воспитательного процесса, позитивное разрешение различных конфликтных ситуаций);
- выделение групп риска с помощью ежегодного тренинга;
- организацию целостной психологической помощи детям группы риска, в том числе направление ребенка и его родителей к тому специалисту, который может оказать им квалифицированную помощь вне школы.

***Социальный педагог:***

- несет ответственность за привлечение к совместной работе различных заинтересованных организаций, установление с ними постоянных и действенных контактов;
- организацию досуга учащихся как внутри школы, так и с привлечением организаций дополнительного образования детей и молодежи;
- систематическую работу с семьями школьника (особенно с семьями детей группы риска).

***Органы ученического самоуправления:***

- создают общешкольное волонтерское движение, проводят социологические опросы, участвуют в антинаркотических мероприятиях, организуют постоянную работу внутришкольного мониторинга

#### ***Библиотека:***

- обеспечивает информационно-методическую базу профилактической работы.

#### ***Система дополнительного образования:***

- обеспечивают максимальную занятость в течение дня, отсутствие времени для «ничегонеделания».

#### ***Общественные организации,***

- такие как Российский благотворительный фонд «Нет алкоголизму и наркомании» («НАН»), «Матери (или родители) против наркотиков» и др. Филиалы этих организаций очень активно и плодотворно работают сегодня во многих регионах и городах (Москва, Екатеринбург, Краснодар, Казань, Самара и т.д.), развивают широкую профилактическую деятельность, выходят в школы, на телевидение, проводят массовые антинаркотические акции.

#### ***Районная и городская наркологическая служба:***

- организует информационно-просветительскую работу со школьниками о медико-социальных последствиях употребления алкоголя, табака, токсических, наркотических веществ;
- лекционную работу с педагогическим составом школы по темам, связанным с организацией профилактической работы среди несовершеннолетних, рассматривает вопросы диагностики потребления наркотических веществ;
- консультативную работу с родителями: признаки приобщения ребенка к наркотикам, лечение наркомании и стратегия поведения родителей в период реабилитации.

#### ***Институты повышения квалификации работников образования:***

- организует обучающие семинары для учителей, школьных психологов, социальных педагогов образовательных учреждений, социальных работников по вопросам профилактики наркомании в детско-подростковой среде.

### ***Правоохранительные органы:***

- работают с детьми по вопросам правовой ответственности за употребление, хранение и распространение наркотических веществ;
- осуществляют юридическое консультирование по проблемам наркомании;
- проводят педагогические семинары на тему правового обеспечения профилактической работы в школе;
- обеспечивают взаимодействие школы с районными комиссиями по защите прав несовершеннолетних, отделениями профилактики правонарушений несовершеннолетних для разъединения в районе школы групп наркотизирующихся подростков, которые могут вовлекать в наркотизацию все новых детей и подростков;
- организуют первичный профилактический учет детей и подростков, замеченных в приеме наркотических веществ.

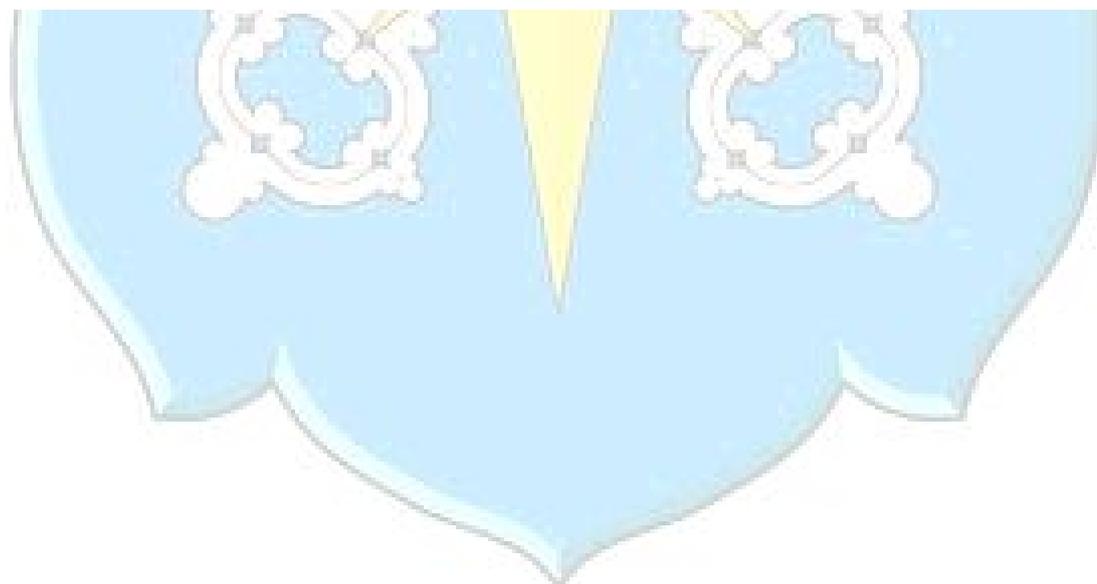
### ***СМИ и Интернет:***

- оказывают существенное влияние на характер молодежной моды и состояние молодежной культуры в целом. В связи с этим сегодня необходимо:
- увеличить в сетке телерадиовещания (прежде всего на государственных телерадиоканалах) объем регулярных тематических информационно-образовательных программ профилактической, воспитательной, спортивно-оздоровительной направленности, специализированных программ для детей и молодежи;
- обеспечить распространение антинаркотических материалов в сети “Интернет” путем создания тематических сайтов;
- подключить к работе службу анонимного консультирования “Телефон доверия”.

### ***Семья:***

- оказание помощи родителям в проведении в семье тестового контроля вероятных случаев токсико-наркотического опьянения;

- консультирование родителей по особенностям взаимоотношений с ребенком, который прошел лечение и находится на стадии реабилитации.
- психологическая поддержка семье со стороны школьного психолога, социального педагога;
- проведение бесед, чтение лекций специалистами в родительской аудитории;
- родительские собрания с обсуждением воспитательных, психологических проблем развития и поведения ребенка;
- организация родительских семинаров по проблемам семьи, воспитания и антинаркотической профилактической работы;
- организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание групп родительской поддержки для “трудных” семей данной школы;
- работа с конфликтными семьями, включая данные о случаях социального вмешательства со стороны службы социальной помощи;
- семейное консультирование по проблемам взаимоотношений с ребенком, который находится на стадии реабилитации.



## ***Деятельность***

***Деятельность*** — мотивированный процесс использования тех или иных средств для достижения цели. Первым выделил деятельность в особую, ни к каким другим формам жизни не сводимую категорию русский психолог М. Я. Басов (1892—1931). В структуру деятельности наряду с целями, мотивами включены способы и приемы. Особенности деятельности определяются содержанием целей, предметом, на который она направлена, средствами и способами, с помощью которых происходит ее осуществление, и результатами. Важнейшими видами деятельности являются игра, учение, труд [12]. Виды профессиональной деятельности многообразны: деятельности учителя, инженера, врача, архитектора, писателя, артиста, композитора, агронома, офицера и т. д. Психологическое содержание профессиональной деятельности включает развитые, с учетом ее требований, психические процессы, состояния, образования и свойства личности. Важнейшее условие успешной деятельности - творческий подход, осуществление ее со знанием дела и перспективой.

## Наркотические средства

*Наркотические средства* (наркотики) (от гр. *narkotikos*-приводящий в оцепенение) – вещества растительного или синтетического происхождения, препараты, растения, которые оказывают специфическое (стимулирующее, возбуждающее, угнетающее, галлюциногенное) воздействие на центральную нервную систему и включены Постоянным комитетом по контролю наркотиков при Минздраве РФ в Список наркотических средств. Список содержит три перечня [22].

Перечень 1 представляет собой сводный список наркотиков, отнесенных к таковым Единой конвенцией о наркотических средствах 1961г. Среди них – гашиш (анаша), героин, каннабис (марихуана), кодеин, кокаин, концентрат из маковой соломы, кустарно приготовленные препараты из эфедрина (эфедрон), лизергиновая кислота и ее препараты (напр., галлюциноген ЛСД), мескалин, метадон, морфин (морфий), ноксирон, омнопон, опий (опиум), промедол, тебаин и некоторые другие (всего 240 наименований).

В перечне 2 указаны главным образом наркотические лекарственные средства, которые используются при лечении больных и отпускаются строго индивидуально по особым рецептам врачей. Содержащиеся в данном перечне наименования наркотических средств соответствуют позициям предыдущего перечня.

В перечне 3 поименованы наркотические средства, запрещенные для применения на людях и производства, в том числе для посевов и выращивания. Среди них такие наркотикосодержащие растения, как индийская, южно-чуйская, южно-маньчжурская, южно-архонская, южно-краснодарская конопля, опийный мак и их производные, млечный сок макаразных видов, не являющихся снотворным маком, но содержащих алкалоиды мака (тебаин, орипавин), включенные в Список наркотических средств.

Законодательство РФ устанавливает административную или уголовную ответственность за незаконные действия с наркотическими средствами. (за немедицинское потребление, незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозку или сбыт, за их хищение, склонение к потреблению, их посев или выращивание и др.).

- 1. психотропные вещества** - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года;
- 2. прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ** (далее - прекурсоры) - вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года;
- 3. аналоги наркотических средств и психотропных веществ** - запрещенные для оборота в Российской Федерации вещества синтетического или естественного происхождения, не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, химическая структура и свойства которых сходны с химической структурой и со свойствами наркотических средств и психотропных веществ, психоактивное действие которых они воспро-

изводят;

4. **препарат** - смесь веществ в любом физическом состоянии, содержащая одно или несколько наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров - культивирование растений; разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на таможенную территорию Российской Федерации, вывоз с таможенной территории Российской Федерации, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;



## 1.2. Наркомания как вид зависимого поведения

Короленко Ц.П. выделил химические и нехимические формы зависимости. К нехимическим относятся: азартные игры, сексуальная, любовная зависимость, зависимость отношений, работогольная зависимость, зависимость к трате денег. Промежуточное место между химической и нехимической занимает зависимость к еде [16].

Химическая зависимость связаны с использованием различных веществ, изменяющих психическое состояние: алкоголь, наркотики и другие токсические вещества.

В нашей стране к наркотическим веществам отнесены:

-алкоиды опия (морфин, кодеин), синтетические опиоды (героин, норфин, метадон, промедол);

-некоторые психостимулирующие вещества (кокаин и его производные, фенамин, первитин, эфедрон и другие амфетамины);

-галлюциногенные или психоделигические средства: гашиш (анаша, марихуана), ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты), псилобицин, фенциклидин;

-психостимуляторы с галлюциногенным компонентом действия (МДМА), известные больше по жаргонному названию «экстази».

Токсикомания в отличие от наркомании – тоже состояние болезненного пристрастия, возникающее при употреблении токсикоманических средств, способных вызвать эйфорию, **но не отнесенных юридически к наркотикам**. Таким образом отличие между ними условно, как отметил Короленко Ц.П., термин «наркомания» используют по отношению к употреблению веществ, изменяющих психическое состояние, которые **зарегистрированы как наркотики**, «токсикомания» - при употреблении веществ, в этом качестве **не зарегистрированных**.

Согласно отечественной возрастной периодизации Выготского Л.С., Эль-кони́на Д.Б., Давыдова В.В. старшим подростковым возрастом считается период с 12 до 15 лет. Данная возрастная периодизация будет использована в дипломной работе [30]. Выделим с помощью авторов данной возрастной периодизации, возрастные особенности старшего подросткового периода:

В этом возрасте идет демонстративное отмежевание от детства, постоянное и активное самоутверждение на позиции Я-взрослый.

Причем подросток стремится представлять себя не вообще взрослым, а взрослым-героем, взрослым-победителем. Часто в энергичной деятельности они видят приближение к своему идеалу взрослости.

Подросток – это сгусток противоречий. При высоком конформизме, слепом следовании за мнением сверстников, отмечается, стремление выделиться, среди них и завоевать право на автономию [4].

Это время бурного роста, изменение структуры кожи и в тоже время обостренного внимания к внешности – своей и сверстников. Время высокой энергичности и быстрой утомляемости, внешней бравады и глубокой ранимости, повышенной тревожности. Подростки осознают социальные ожидания взрослых, но не могут им следовать вследствие повышенной ориентации на сверстников. Но в тоже время им важно, чтобы взрослыми их признавали не только сверстники, но и, прежде всего сами взрослые.

В это время появляется потребность в информации о своей личности, о своем положении среди сверстников, острая тяга к групповому общению. Но в суждениях подростков преобладает прямолинейность, черно-белая логика, перепяду одной крайности в другую.

Все это приводит к обостренной потребности в создании своего собственного мира, хотя бы в воображении. Подростковый период характеризуется взлетом фантазии, которая носит в основном творческий характер [17, 28].

В этот период перестраивается эмоциональная сфера, что ведет к коренной перемене восприятия окружающего мира. На пути подростка множества трудностей, через которые нужно пройти, - трудности роста, влияние физиоло-

гических и анатомических перемен на нервную систему, на мышление, на личность. Эти трудности переходящие, но на определенном этапе они могут затормозить развитие, а то и увести его, на какое-то время в сторону, нарушить его нормальный ход. Но при правильном воспитании, при правильной организации основной линии развития все это преодолевается. И развитие в целом входит в необходимые рамки. Поэтому взрослые должны быть готовы, помочь подростку в этот трудный период, успокоить его, поддержать.

Горбатенко Л.С. и Дронова Н.В. сформулировали схему возникновения психической зависимости от наркотиков:

1. Неспособность подростка к продуктивному выходу из ситуации затрудненности, удовлетворения жизненно важных социальных потребностей, возникающие вследствие определенного сочетания личностных свойств (личностная предрасположенность);

2. Несформированность или неэффективность способов психологической защиты личности, превращающих личностную предрасположенность в психологическую готовность к злоупотреблению психотропными веществами;

3. Наличие психотравмирующей ситуации актуализирующей проявления («включения») в этой психологической готовности;

4. Осведомлять подростка о свойствах психотропных веществ, позволяющих, позволяющих снять психическую напряженность, достичь эмоционального комфорта.

Психологическая готовность к злоупотреблению психотропными веществами является своего рода функциональным органом, представляющим собой сочетание определенных личностных особенностей, актуализирующихся в ситуации затрудненности удовлетворения значимых социальных потребностей подростков. Подростки легко поддаются соблазну начать употреблять наркотики, торговать ими, что приносит удовлетворение, заключающееся «в быстром решении» проблемы заработка, в обретении нового веса среди сверстников или временного отрешения от жизненных проблем [6].

Подростковый возраст кризисный, противоречивый, сильно подвержен влиянию окружающей среды. Чтобы утвердился подростки объединяются в группы, действуют импульсивно не обдумывая свои действия. Они активно познают мир, стремятся быстрее все попробовать испытать себя.

Поэтому они «впитывают» как хорошую, так и негативную информацию, под воздействием которой формируются жизненные установки.

Необходимо оградить подростков от негативной информации, так как они зачастую не способны распознать добро и зло и могут выбрать неправильный путь. Непосредственную роль в воспитании здорового поколения занимает общеобразовательная школа.

### **1.3. Роль учителя ОБЖ в профилактике наркомании**

Человек — венец природы. В процессе эволюции организм человека приобрел такой запас прочности, который во много раз превышает те нагрузки, с которыми он сталкивается в повседневной жизни. Мозг человека — это кладовая памяти. Если мозг правильно использовать, то можно освоить программу трех университетов и отлично говорить на шести языках.

Реализация этих возможностей зависит от тех привычек, которые приобретаются в основном в детском возрасте. Умение разумно распорядиться потенциальными возможностями организма зависит от образа жизни и повседневного поведения. Привычки, сформировавшиеся в детском возрасте, не всегда бывают положительными. Часто они бывают вредными и способствуют быстрому расходованию всего потенциала возможностей организма, приводят к преждевременному старению и приобретению хронических заболеваний [9].

Здоровый образ жизни несовместим с вредными привычками. Употребление алкоголя, наркотиков, курение сигарет негативно влияет на организм и мешает разумно распорядиться всеми его возможностями во благо себе, своей семье и своей стране.

Проблема употребления алкоголя актуальна среди детей и подростков. Основным фактором, побуждающим их к первому знакомству с алкоголем, является желание в кругу друзей «быть как все» или обыкновенное любопытство. При употреблении, алкоголя наступает эйфория, дети становятся веселыми, разговорчивыми, смелыми. Возникает иллюзия о повышении работоспособности, приводящая к переоценке сил и возможностей. На самом деле работоспособность ухудшается, умственная активность снижается. Внимание, координация, точность, мышление тормозят, что может привести к различным родам несчастных случаев. Тому есть много примеров из жизни. Треть поступивших в травматологию людей с тяжелыми травмами — люди, находящиеся в состоянии алкогольного опьянения.

При длительном употреблении алкоголь поражает печень, сердце, мозг. Развивается гипертония, ишемия, снижение половой функции. Раздражая органы желудочно-кишечного тракта, алкоголь также вызывает нарушение секреции желудочного сока и выделение ферментов, что приводит к развитию гастритов, язвы желудка и даже злокачественной опухоли. Стиль жизни алкоголика неизбежно приводит к утрате активности. Жизненные ориентиры искажаются. Работа, требующая интеллектуальных усилий, становится затруднительной, возникает конфликтный характер взаимоотношений с обществом. Начинается деградация личности. Поэтому, прежде чем выпить алкогольный напиток, надо хорошо подумать: хочешь ли ты быть здоровым и успешным человеком, способным воплотить свои мечты в жизнь или хочешь уничтожить себя [11].

Курение — одна из самых вредных привычек. Основным компонентом табачного дыма является никотин, который во время курения через легкие попадает в кровоток, затем в мозг и другие органы. Никотин — сильный яд, смертельная доза для человека — 1 мг. Смерть может наступить, если подросток сразу выкурит полпачки сигарет. Кроме никотина в табачном дыме содержится угарный газ, синильная кислота, сероводород, углекислота, аммиак, эфирные масла и множество других опасных для здоровья ядов, которые вредно дейст-

вуют на нервную систему, понижая работоспособность, память и внимание [21].

Причина курения среди подростков — это любопытство, получение удовольствия от сознания своей полноценности, самоутверждения. Также притягательным фактором является желание выглядеть взрослым, т. е. имеет место подражание, затем привычка укореняется и превращается в зависимость. Снизив привлекательность курения среди взрослых, можно устранить тягу к курению у подростков. Запрет на рекламу сигарет и пропаганда ЗОЖ тоже является профилактической мерой избавления от курения.

Учитель должен объяснить подростку, что курящий человек в среднем живет на 20–30 лет меньше, чем некурящий. 20–30 лет жизни человека не та цена, которую надо платить за привычку курить. Человеческая жизнь бесценна.

Алкоголь и курение ведут к формированию наркомании, потому что механизмы возникновения зависимости схожи.

Наркомания — это заболевание, которое возникает в результате употребления наркотиков, вызывающих состояние эйфории. В последнее время в России увеличилось число наркоманов, употребляющих так называемые спайсы или курительные смеси, которые представляют исключительную опасность для молодежи. Продажа спайсов (SPICE — в переводе с английского «специя», «пряность») осуществляется под видом благовоний преимущественно через интернет — магазин [34].

Сегодня мы уже сталкиваемся со случаями, когда после употребления спайса возникает заболевание шизофрения, сильнейший психоз, неконтролируемое поведение, аллергическая реакция и летальный исход.

Причин, способствующих приобщению к наркотикам, много. Это доступность наркотиков, низкая духовность молодежи, сформировавшаяся музыкальная субкультура. В современной музыке возникли целые жанры под воздействием наркотиков.

Профилактические мероприятия, проводимые учителем ОБЖ, должны быть направлены не столько на объяснение вреда психоактивных веществ,

сколько о пользе ЗОЖ, формирование здорового морально — психологического климата, создание условий для разумной организации в проведении свободного времени, разъяснение определенных норм поведения [10, 26]

Для привлечения детей к ЗОЖ учитель ОБЖ может сделать следующее:

- Формирование мотивации на ЗОЖ через повышение валеологической грамотности.
- На уроке проводить беседы, доклады, лекции, связанные с ЗОЖ и подкрепленные конкретными примерами из жизни известных людей (спортсменов, актеров, политиков), а лучше пригласить их и провести открытые уроки, беседы, классные часы.
- Соревнования по военно–прикладным видам спорта. Такие мероприятия, как правило, интересны детям, а соревновательный эффект требует обязательной физической подготовки, в дальнейшем занятия детей спортом в различных секциях.
- Проведение мероприятий по ЗОЖ (спортивных, творческих, познавательных).
- Для более успешного искоренения вредных привычек, целесообразно связаться с родителями подростков. Следует при этом учитывать, что необоснованные или нетактичные утверждения учителя могут стать поводом к конфликту между школой и семьей этого подростка. Кроме того, такие утверждения могут стать серьезным психотравмирующим фактором, приводящим к нервному стрессу.

В своей антинаркотической работе учитель должен выявить тех учеников, которым более всего угрожает судьба наркомана. Обсудить проблему как можно лучше, изучить специфику, связанную с употреблением наркотиков (социальную, медицинскую, психологическую, юридическую), предварительно продумать наиболее рациональную форму обсуждения, которая наиболее бы к нему подходила. Учитель ОБЖ должен не забывать, что профилактика вредных привычек среди подростков — это достаточно непростой процесс, который

должен быть тщательно продуманным, осторожным и максимально тактичным.

#### **1.4. Нормативно-правовая база антинаркотической программы Российской Федерации**

Президент России Владимир Путин и Совет Безопасности, который он возглавляет, проблеме распространения, и употребления наркотиков поставили на первое место среди проблем, составляющих прямую угрозу национальной безопасности России. На парламентских слушаниях «О законодательном обеспечении противодействия незаконному обороту наркотиков в регионах Российской Федерации» сделан вывод о том, что ситуация усугубляется. Причинами этого были названы несовершенство законодательной базы профилактики наркомании и борьбы с наркобизнесом, а также неисполнение в полной мере действующих законов и законодательных актов.

Рассмотрим некоторые положения действующих документов:

##### **Конвенция о правах ребенка, принята Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 года:**

В 1 части в статье № 33 говорится о том, что Государства участники принимают все необходимые меры, включая законодательные, административные, социальные чтобы защищать детей и подростков от незаконного употребления наркотических средств и не допустить использования детей в торговле ими.

##### **Уголовный кодекс Российской Федерации:**

Действует с 1 января 1997 года.

Федеральный Закон Российской Федерации «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс РФ от 8 декабря 2003 года № 162 – ФЗ» произвел самую масштабную корректировку действующего УК РФ с момента его вступления в силу – одновременно внесены изменения и дополнения в 257 статей, затронувшие его общую и особенную части.

Во 2 разделе Уголовного Кодекса, в главе 4, в статье 20 п.2 указано, что лица, достигшие ко времени совершения преступления 14-летнего возраста, подлежат уголовной ответственности за хищение, вымогательство наркотических средств или психотропных веществ (статья 229).

### **Федеральный Закон «О наркотических средствах и психотропных веществах»**

Принят 8 января 1998 года. Закон устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ, а также в области противодействия их незаконному обороту в целях здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

В статье 40 Федерального Закона № 3 (1998г.) указано, что, в Российской Федерации запрещается потребление без назначения врача наркотических средств или психотропных веществ, включенных в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров».

### **Федеральный Закон об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.**

Принят Государственной Думой 21 мая 1999 года. Одобрен Советом Федерации 9 июня 1999 года. Настоящий Федеральный Закон в соответствии с Конституцией Российской Федерации и общепризнанными нормами международного права устанавливает основы правового регулирования отношений, возникших в связи с деятельностью по профилактике антиобщественных действий детей и подростков.

В 1 главе, статье 1 под антиобщественными действиями понимаются действия несовершеннолетних: систематическое употребление наркотических средств и психотропных веществ и др.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении – понимается лицо, которое находится в такой обстановке, которая опасна для его жизни и здоровья, и которая подталкивает его к совершению антиобщественных действий: употреблению наркотических средств и психотропных веществ и др.

## ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

На основании приведенных данных был сделан вывод, что приёму психоактивных веществ в большей степени способствуют неблагоприятная семейная обстановка и неправильные условия воспитания, чем патологическая наследственность.

Причины, способствующие развитию наркомании среди подростков две: мода (престижность приема психоактивных веществ) и влияние предпочитаемой подростком группы, которая доминирует в этот период жизни.

Учет особенностей подросткового возраста, факторов, которые влияют на возникновение и формирование зависимостей и тяжелых последствий этой болезни, поможет родителям предотвратить их возникновение.

## **ГЛАВА 2. ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

### **2.1. Методика по профилактике употребления учащимися наркотических средств**

#### **Содержание проблемы и обоснование необходимости создания методики**

Данная методика разработана в связи с ситуацией, сложившейся в городе, округе и, в целом в России, вызванная ростом распространения и употребления наркотических, токсических средств, алкогольных напитков, табачных изделий, что создает угрозу здоровью и безопасности людей. Особое беспокойство вызывает распространенность этих явлений среди детей и подростков. Чтобы предотвратить появления негативных явлений, необходимо начинать профилактическую работу в детских садах и в школах с ранней ступени. Семья и школа должны быть едины в решении этого вопроса. Учитель – ученики – родители – вот тот треугольник, на котором базируется основная работа школы. Одним из главных проблем воспитательного процесса школы является занятость учащихся во внеурочное время как наиболее эффективной части в профилактике здорового образа жизни и профилактике правонарушений.

подавляющее большинство людей начинают курить, употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества в школьном возрасте, поэтому эффективные меры по профилактике наркомании, курения, алкоголизма в школе помогут многим обойти стороной эту форму зависимости [15].

#### **Обоснование необходимости организации профилактической работы в школе**

После изучения прогноза наркоситуации, числа заболевших СПИДом, венерическими заболеваниями, количества курящих подростков в России, были установлены причинно-следственные связи развития этих явлений в обществе.

**Главные причины возникновения и распространения этих явлений следующие:**

- Недостаточное количество спортивных и досуговых учреждений в городе.
- Рост преступности в подростковой и молодежной среде.
- Проблемные отношения несовершеннолетних и молодежи, складывающиеся с окружающими.
- Массовое приобщение несовершеннолетних и молодежи к алкоголю.
- Отсутствие эффективного взаимодействия учреждений, занимающихся проблемой наркомании в городе.

**Цель методики:** обеспечение условий для снижения роста употребления наркотическими веществами среди подростков.

**Задачи методики:**

- создать комплексную систему мер, направленных на ликвидацию наркомании на территории школы и вне ее;
- формировать позитивное отношение учащихся к здоровому образу жизни;
- совершенствовать систему профилактики потребления наркотиков;
- предоставить учащимся объективную информацию о последствиях наркомании и выработать представление о негативном их влиянии;
- формировать у учащихся отрицательное отношение к наркотикам.

Положительный результат нашей работы зависит от союза всех учителей, учащихся, родителей, психологов, социальных педагогов, административного аппарата школы. Поэтому главная основная задача – расширение сотрудничества между работниками школы и другими государственными учреждениями, обеспечение связи школы с центрами, комитетами, отделами, общественными объединениями с целью эффективного взаимодействия и успешной работы.

**Профилактическая работа в школе** предполагает связь с учреждениями города:

- Центр медицинской профилактики;
- Центр по проблемам семьи – Кордея;

- Центр «Анти-СПИД»;
- Центральная библиотека;
- Городские поликлиники;
- Центр Детского Творчества;
- Образовательные учреждения города.

Методики предполагает использование различных **форм профилактической работы** по наркомании.

Это:

- семинары;
- конференции;
- лектории;
- беседы;
- диспуты;
- просмотр видеоматериалов, кинофильмов;
- игровые ролики;
- тренинги.
- экскурсии.
- встречи:
  - а) с медицинскими работниками учреждений города;
  - б) с работниками правоохранительных органов;
  - в) с духовными наставникам;
  - г) с социальными педагогами;
  - д) с психологами;
  - е) с родителями учащихся школы;
- статьи в школьной прессе;
- уроки здоровья;
- волонтерские площадки;
- элективные курсы;– классные часы.

## Направления деятельности по реализации программы

№	Организаторы	Направление деятельности
1	Психологи	<ul style="list-style-type: none"> <li>– индивидуальное консультирование;</li> <li>– оказание методической и практической помощи в подготовке и проведении классных часов, индивидуальных бесед;</li> <li>– освещение результатов мероприятий и работы психолога в целом по профилактике алкоголизма, наркомании, табакокурения в школе.</li> </ul>
2.	Социальные педагоги	<ul style="list-style-type: none"> <li>– исследование социально-педагогических условий в школе;</li> <li>– оценка эффективности взаимодействия образовательных учреждений и подразделений милиции города по ранней профилактике правонарушений несовершеннолетних;</li> <li>– изучение опыта работы по делам несовершеннолетних и защите их прав;</li> <li>– анализ поступающей информации из комиссии по делам несовершеннолетних;</li> <li>– формирование единой информационно-статистической базы по школе;</li> <li>– проведение социальных исследований;</li> <li>– индивидуальная работа с учащимися, родителями, классными руководителями по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании;</li> <li>– организация встреч с учащимися, родителями, правоохранительными органами и т.п.</li> </ul>
3	Учителя ОБЖ, биологии, химии, классные руководители	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организация профилактической работы по наркомании, табакокурению, алкоголизму, СПИДу, венерическим заболеваниям через: <ul style="list-style-type: none"> <li>а) классно-урочную систему;</li> <li>б) внеклассные мероприятия;</li> <li>в) экскурсии.</li> </ul> </li> <li>– выпуск рекламных щитов, плакатов, газет (пропаганда здорового образа жизни);</li> <li>– показ видеофильмов с целью профилактики данных явлений;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– индивидуальные беседы с учащимися, родителями;</li> <li>– проведение информационно-просветительских акций для учащихся и их родителей;</li> <li>– организация воспитательной работы в классе;</li> <li>– пропаганда здорового образа жизни;</li> <li>– организация поездок на турбазы.</li> </ul>
4	Медицинские работники, учителя физического воспитания.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оказание первой помощи при отравлении алкоголем, токсическими веществами, табаком;</li> <li>– выпуск санбюллетеней по пропаганде здорового образа жизни;</li> <li>– проведение индивидуальных бесед с учащимися, родителями, учителями;</li> <li>– проведение дней здоровья;</li> <li>– организация работы секций волейбола, баскетбола и др.</li> <li>– организация циклов лекций по борьбе с вредными привычками;</li> <li>– проведение Дня борьбы с курением – 7 мая, 1 декабря – международный день борьбы со СПИДом.</li> </ul>
5	Библиотекарь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– создание электронного банка и литературы по тематике: <ul style="list-style-type: none"> <li>а) охрана здоровья</li> <li>б) профилактика наркомании</li> <li>в) профилактика табакокурения</li> <li>г) «Алкоголь и его последствия»</li> <li>д) «Чума века – СПИД»</li> <li>е) «Венерические заболевания, их профилактика»</li> <li>ж) пропаганда здорового образа жизни</li> <li>з) оформление выставки к тематическим месячникам.</li> </ul> </li> </ul>
6	Совет старшеклассников	<ul style="list-style-type: none"> <li>– создание электронного банка и литературы по тематике: <ul style="list-style-type: none"> <li>а) охрана здоровья</li> <li>б) профилактика наркомании</li> <li>в) профилактика табакокурения</li> <li>г) «Алкоголь и его последствия»</li> <li>д) «Чума века – СПИД»</li> <li>е) «Венерические заболевания, их профилактика»</li> <li>ж) пропаганда здорового образа жизни</li> <li>з) оформление выставки к тематическим месяч-</li> </ul> </li> </ul>



## **Этапы реализации программы**

**Первый этап** – организационный.

На этом этапе формулируется общий замысел программы, определяются функциональные и временные границы. Результатом этого этапа будет создание группы учащихся – координационного совета, который входит в состав ОУ. Координационный совет планирует свои действия и работает по особому плану.

**Второй этап** – внедренческий

Это постепенное выполнение всех намеченных мероприятий. Самое главное на этом этапе – четкая последовательность действий, их анализ и оценка. На этом этапе идет внедрение в практическую деятельность программы по вопросам антинаркотического, антиалкогольного и др. просвещения.

**Третий этап**

Анализ и обобщение информации по проблемам общества.

**Ожидаемые результаты:**

1. Сформированность у учащихся приоритетных основ здорового образа жизни.
2. Сформированность у учащихся стойкого противодействия к наркомании.
3. Обеспечение учащихся знаниями о вреде наркомании.
4. Совершенствование системы профилактики потребления наркотиков.
5. Создание необходимых условий в школе для организации занятости учащихся во внеурочное время.

Формы профилактической работы по наркомании с классом можно увидеть в приложении 2.

## **Рекомендации по применению методики на практике**

Проблема наркотиков давно превратилась в глобальную, грозящую гибелью для человечества. Как всякая глобальная проблема, она не может не стать

содержанием современных образовательных программ. Перед опасностью вовлечения подростков в употребление наркотиков другие педагогические заботы отходят на второй план. Если смысл современной школы - создать образовательную среду, способствующую развитию подростков, то наркотизация пространства их жизнедеятельности гарантированно разрушает все педагогические усилия.

Детей нельзя оградить от наркотика, но научить их сознательно отказываться от него можно и нужно.

В работе с подростками необходимо учитывать, что они склонны слушаться только тех, кого любят и уважают. Активность и эрудированность учителя, а также его умение вызвать доверие, уважение и интерес подростков способствуют повышению эффективности антинаркотической работы.

При рассказе о наркотических веществах следует избегать ненужной детализации, нельзя давать подробные сведения о их внешнем виде, месте произрастания, способах приема, действии, вызываемых ощущениях. Это часто играет роль рекламы, провоцирует к пагубному, вредному экспериментированию.

Необходимо подчеркивать на основе конкретных примеров непредсказуемость действия наркотических веществ, неизвестность предстоящего, большую опасность возникновения беды.

Излагая проблематику, связанную с употреблением наркотических веществ, не следует придавать ей особую, первостепенную значимость, создавать впечатление, будто бы для людей свет клином сошелся на данной теме. Напротив, необходимо развенчивать роль употребления таких веществ в человеческой жизни, показывать, что их истинная роль — замена полноценной жизни ее жалким подобием. Не следует огульно, голословно ругать потребителей наркотиков, надо лишь подчеркнуть, что они составляют незначительную часть молодежи. Необходимо разоблачать мифы, связанные с наркотиками и наркоманами, указывая, какой непоправимый вред они приносят здоровью человека.

Изложение материала должно проходить без излишней драматизации, без многих сообщений об ужасах, опасностях, связи употребления наркотиков с

«греховностью», «моральной распущенностью». На подростков такое производит мало впечатления, ибо большей их части свойственно стремление к риску и убежденность, что «со мной это не случится».

В настоящее время многие подростки достаточно хорошо информированы и, если учитель искажает или преувеличивает негативные последствия употребления наркотиков, то они могут оценить эту информацию как ложную. Рейтинг учителя при этом резко снизится.

Очень важно, чтобы и сами подростки принимали участие в антинаркотической работе, преодолев извечную убежденность, что «доносить на товарища нельзя». Необходимо объяснить учащимся, что табу недоносительства в данном случае не действует, поскольку сокрытие столь важных сведений может нанести непоправимый вред здоровью их товарища. Очевидно, что в этом случае подростки должны полностью доверять учителю, с которым они намерены поделиться информацией.

Для правильной постановки антинаркотического воспитания учащихся необходимо четко понимать, что недостаточно добиваться только усвоения подростками определенной суммы подобных знаний (хотя эта задача, конечно, чрезвычайно важна). Здесь особого внимания педагога требует формирование у подопечных готовности применять эти знания в каждом конкретном житейском случае, понимание того, что нет «сильных» и «слабых» наркотиков, что любое употребление наркотических веществ - шаг в пропасть.

Очень важно в антинаркотическом воспитании и обучении подростков упираться не на страх, а на чувство долга, достоинство, поощряя стремление подростков к самоутверждению через преодоление отрицательных черт личности, социальное становление в учебе и посильном труде.

Главная педагогическая цель — сформировать у подростков психологический иммунитет, то есть вызвать у них отрицательное отношение к наркотикам. Для этого до каждого несовершеннолетнего необходимо донести информацию о пагубном влиянии наркотических и токсических веществ на организм, о возможности заражения такими страшными заболеваниями, как СПИД, гепа-

тит, сифилис. Последнее может послужить дополнительным аргументом против начала употребления психоактивных веществ. Необходимо также научить подростков правилам поведения, позволяющим преодолевать наркогенное давление со стороны окружающих.

Представленные уроки профилактики наркомании расположены в последовательности, которая способствует формированию у учащихся внутренних антинаркотических барьеров. Уроки содержат доступный для учеников 7-го класса материал. Характер изложения оставляет учителю возможность для индивидуального творчества с учетом особенностей обучаемых.

Дополнительно дается информация об осложнениях, возникающих в результате употребления наркотических и токсических веществ (в таблицах), а также анкета для учащихся, содержащая вопросы для проверки усвоения ими учебного материала и позволяющая оценить степень их устойчивости к наркогенному давлению среды, для оценки уровня осведомленности подростков о социальных и юридических последствиях употребления наркотических средств.

От того, насколько методически правильно будет организована профилактическая работа, зависит результат, цена которого — здоровье и жизнь детей, будущее России.

Учитель ОБЖ должен руководствоваться в своей деятельности следующими социально-педагогическими технологиями профилактики употребления учащимися наркотических средств:

- воздействие средств массовой информации;
- антинаркотическое обучение;
- использование альтернативных употреблению наркотиков программ детско-подростковой и молодежной активности;
- создание социально-поддерживающих систем (клубы, кружки и т.д.)
- проведение антинаркотических мотивационных акций;
- организация деятельности социальных работников и волонтеров;

- деятельность системы ювенальной юстиции.

В настоящее время профилактика потребления психоактивных веществ во многих школьных коллективах представлена чаще всего тематическими лекциями школьных психологов, врачей психиатров-наркологов, либо работников органов внутренних дел, а также тематическими учебными занятиями, которые иногда проводятся по типу дискуссии на заданную тему. Подобный подход не отвечает основным требованиям к предупреждению употребления психоактивных веществ в связи с тем, что в нем отсутствует последовательность, непрерывность, учет реальной ситуации. Необходимо также учитывать, что первичная профилактика входит в сферу деятельности наркологической службы только в рамках профессиональной компетенции врачей психиатров-наркологов. Вопросы постоянного воспитательного развития у учащихся общеобразовательных учреждений ценностей здорового образа жизни, предубеждения к приему токсико-наркотических средств, знаний о вреде наркотиков и токсикантов являются прямой обязанностью педагогов и школьных психологов, т.е. тех специалистов, которые имеют постоянный и непосредственный контакт с детьми и подростками, занимаются их обучением и воспитанием .

Реализация данной работы затруднена, вследствие недостаточного уровня знаний у специалистов образовательных учреждений по проблеме наркоманий и первичной антинаркотической профилактической работе. Особенности обучения и переобучения педагогического персонала в целях эффективного обеспечения первичной профилактики в образовательной среде заключаются в предоставлении для специалистов школы комплексной информации по существенным для первичной профилактической работы вопросам наркологии, по оптимальной тактике поведения с детьми и подростками, имеющими склонность к зависимому поведению, по формам работы с семьей при оказании первичной профилактической помощи и некоторым другим аспектам.

. Ключевые проблемы первичной профилактики употребления психоактивных веществ детьми и подростками в образовательной среде.

Первая проблема - как и с какого возраста формировать у детей активную психологическую защиту, противодействие к первой пробе и приему наркотиков, к стилю жизни, связанному с наркотизацией?

Вторая проблема - как и каким образом педагогам, воспитателям, социальным работникам, родителям безошибочно и точно определять, что ребенок начал употреблять наркотические средства, и какую наиболее оптимальную тактику применять по отношению к такому ребенку?

Третья проблема - как и каким способом активно вмешиваться и корректировать систематическое употребление психоактивных (наркотических) веществ? Какими оптимальными средствами осуществлять комплексную реабилитацию детей и подростков, прекративших наркотизацию?

Ситуация усугубляется тем, что в недалеком прошлом ранняя алкоголизация и токсикомания преимущественно поражали детей из неблагополучных семей, где родители вели асоциальный образ жизни. Эту группу детей можно было определить как группу "риска" и целенаправленно с ней заниматься в плане социально-профилактической помощи. Современные медико-социальные данные говорят о новом аспекте этой проблемы. В последние 2-3 года зараженность наркотиками среди учащихся элитных образовательных учреждений в 1,5 - 2 раза выше, чем в обычных общеобразовательных школах, и в старших классах она достигает 27% (в обычной общеобразовательной школе - 12%, в сельской школе - 2-3%). Опасно то, что в данной группе детей наркотизация длительное время носит скрытый, для взрослых (учителей, медиков, родителей) характер.

В профилактическом аспекте важно, что из числа опрошенных детей и подростков около 40% пробовали на первом этапе бросить прием наркотика, но потом снова продолжили употребление. При этом среди опрошенных около 60% детей и подростков не представляли куда можно обратиться за помощью при наркологических проблемах. Из мест куда может обратиться подросток с такими проблемами 19% назвали больницу, 8% - телефон доверия, 6% - врача-нарколога, 3% - других специалистов (педагог, воспитатель), 2% - психолога,

менее 1% - друзей. Лишь от 14 до 18% родителей как-то пытались помочь детям отказаться от приема наркотиков на начальной стадии злоупотребления; свыше 90% из числа опрошенных детей и подростков никак не пытались помочь друзьям бросить прием наркотиков.

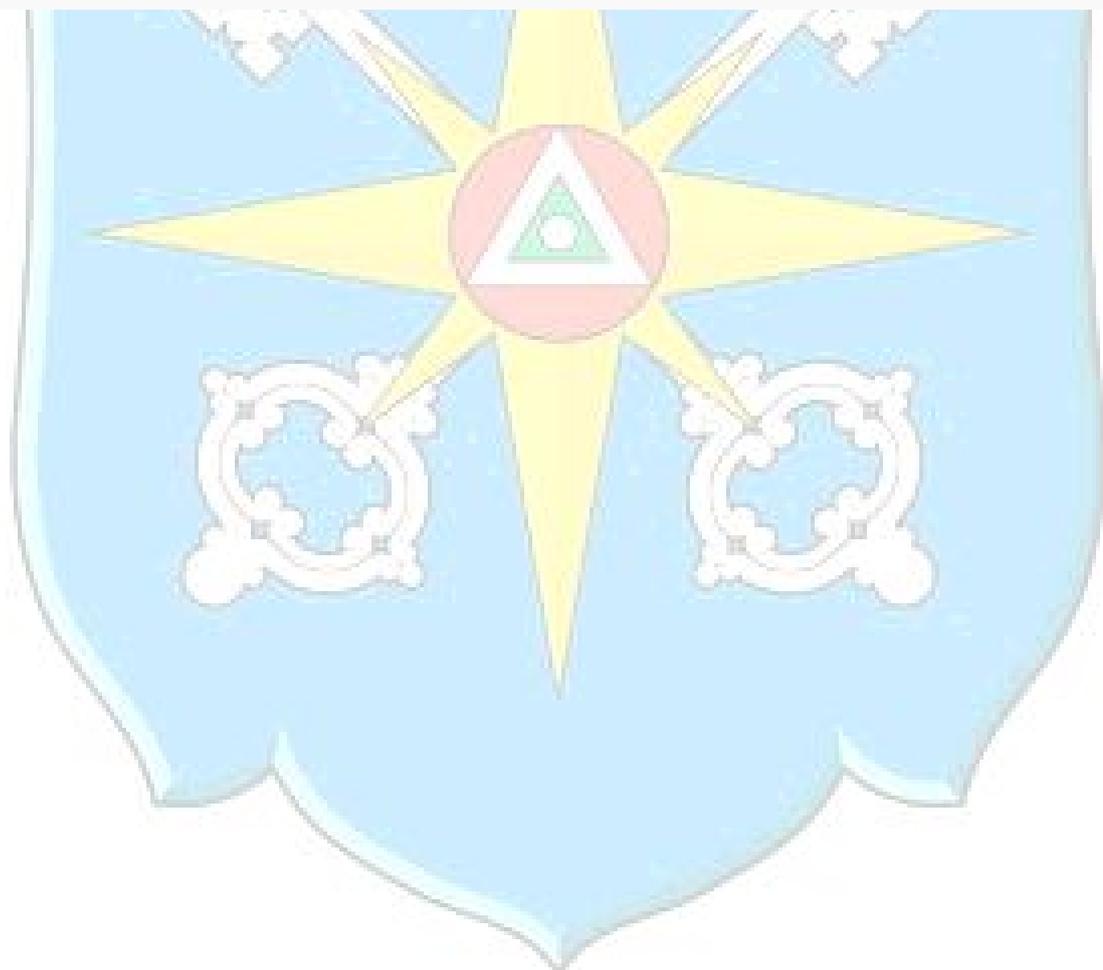
Таким образом, в российской подростковой среде использование ПАВ с целью одурманивания занимает существенное место в досуге, групповом общении. Непосредственно приобщаются к пробам наркотиков и других ПАВ от 20 до 30% школьников 12-17 лет. Наркотики сегодня достаточно доступны для приобретения. Можно говорить о реальной незащищенности подрастающего поколения от агрессивной экспансии наркотического соблазна.

При этом у большинства детей и подростков отсутствует превентивная психологическая защита, ценностный барьер от вовлечения в прием наркотических веществ. Начиная принимать наркотики несовершеннолетний находится в своеобразной социально-психологической ситуации. Это мощный прессинг рекламных предложений нового стиля жизни и новых ощущений, связанных с наркотизацией. Он особенно угрожаем для детей и подростков, потому что в ситуации выбора у подростка ведущими часто оказываются мотивы любопытства и подражания. Одновременно налицо безучастное отношение к вовлечению в наркотизацию со стороны сверстников-соучеников, друзей, а также взрослых, отвечающих за воспитание, и малоинформированных родителей. Данная ситуация отягощается тем, что входящие в употребление "модные" в подростковой среде наркотические средства характеризуются при повторном приеме быстрым закреплением зависимости и пристрастия (по некоторым данным за месяц и менее).

В этой ситуации учреждения образования, школьная психологическая служба, центры социально-психологической реабилитации явно не срабатывают на первичную профилактику ранней алкоголизации и наркотизации детей и подростков. Для активно направленной профилактической работы необходим переход от установок по информированию детей о негативных последствиях курения, алкоголизации, наркотизации к формированию у детей ценностного

отношения к здоровью, активной психологической защиты от предложений "попробовать, принять наркотик"; к формированию не только индивидуальной жизнестойкости, но и групповых форм противодействия (на уровне детского коллектива) различным формам наркотизации и отклонений в поведении.

При создании образовательных программ, ориентированных на профилактические аспекты противодействия употреблению наркотиков, очень важным моментом является их адресность для отдельных возрастных периодов: 5-7 лет, 8-11 лет, 12-14 лет, 15-17 лет. Образовательные превентивные программы должны быть многоплановыми, включать "уроки жизненных навыков" противодействия первой пробе алкоголя и наркотика; формировать у детей установки на здоровый образ жизни, на неприятие асоциальных ценностей.



## 2.2. Исследование склонности учащихся к наркомании

### Анкета для выявления степени информированности о вредных привычках учащихся 9 классов

Данная анкета предназначена для выявления отношения к вредным привычкам учащихся 9 классов. В исследовании приняло участие 67 человек. Анкета является анонимной. Мы получили следующие результаты:

#### Анкета «Наркотики и подросток»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

#### 1. Много ли у тебя свободного времени?

- да — 71%;
- нет — 29%.

#### 2. Как ты учишься?

- отлично — 11%;
- хорошо — 33%;
- удовлетворительно — 40%;
- плохо — 16%.

#### 3. Чем занимаешься в свободное время?

- читаю — 11%;
- занимаюсь в спортивной секции — 13%;
- занимаюсь в кружке, изостудии — 10%;
- смотрю телевизор — 3%;
- слушаю музыку — 4%;
- собираемся со сверстниками во дворе, подъезде, — 59%;
- что-то другое (указать что).

Больше половины опрошенных проводят своё свободное время с друзьями на улице. Именно там существует наиболее вероятная угроза встречи с наркотиками.

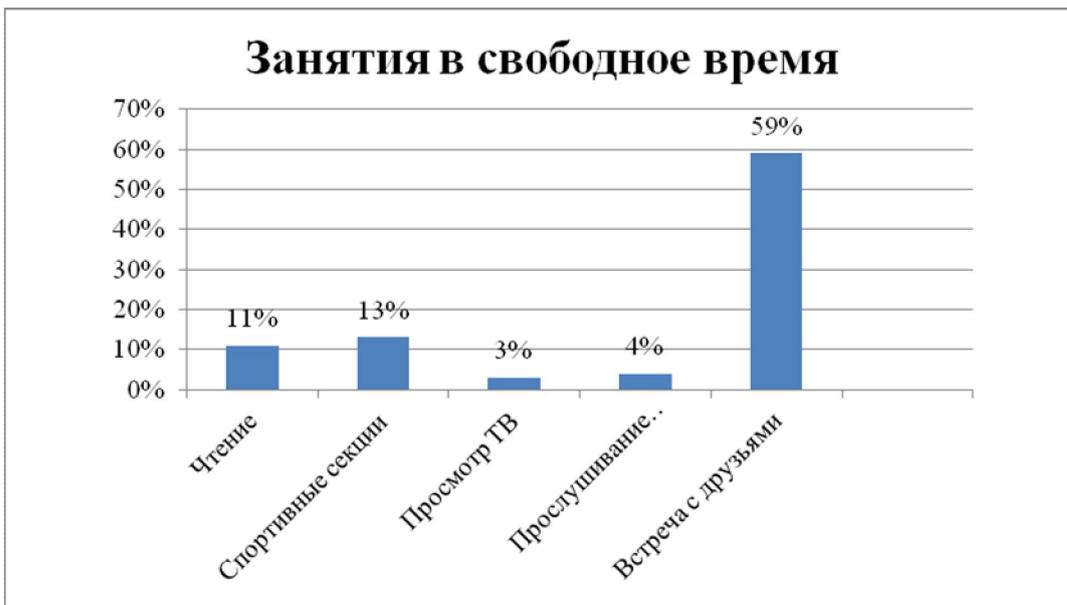


Рис. 1. Занятия учащихся в свободное время

#### 4. Знаешь ли ты, что такое наркомания?

- да — 100% ;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

Все учащиеся имеют представление о том, что такое наркомания.

#### 5. Предлагали ли тебе когда-нибудь наркотик?

- да — 12% ;
- нет — 88%.

12% опрошенных сталкивались с предложением употребить наркотики.

#### 6. Если предлагали, то кто?

- друг — 23% ;
- одноклассник;
- родственник;
- незнакомый человек — 31% ;
- знакомый, сам употребляющий наркотики — 56%.

В половине случаев наркотики предлагают люди, сами имеющие опыт употребления.

#### 7. Пробовал ли ты наркотическое вещество?

- да — 6% ;

- нет — 94%.

К сожалению, 6 % учащихся имели опыт употребления наркотических веществ.

### 8. Знаешь ли ты о пагубном действии наркотиков на здоровье человека?

- да — 94%;

- знаю, но со мной этого не случится — 6%;

- знаю, но я всегда смогу бросить принимать наркотики;

- нет.

### 9. Как ты думаешь, чем можно предотвратить употребление наркотиков?

- достоверной информацией о наркотиках и последствиях употребления — 50%;

- осознанием губительности пути употребления наркотиков — 20% ;

- запретами со стороны родителей и взрослых — 19%;

- ужесточением законов — 11%;

- другое (что именно);

- затрудняюсь ответить.

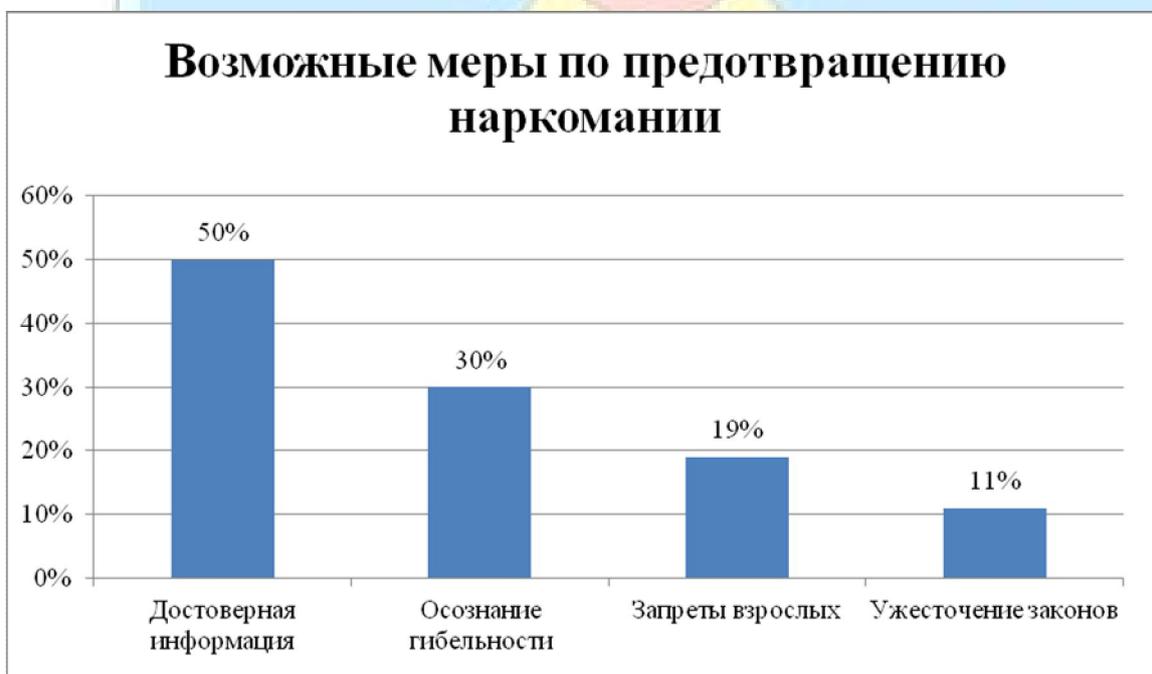


Рис. 2. Возможные меры по предотвращению наркомании

## 10. Кому ты доверяешь, к чьим словам прислушиваешься в вопросах о наркомании?

- друзьям — 65%;
- людям, испытавшим на себе действие наркотиков;
- знакомым;
- работникам правоохранительных органов;
- родителям, родственникам — 9%;
- одноклассникам;
- врачам-наркологам;
- учителям — 11%;
- средствам массовой информации — 15%;
- другое (укажи).

Наибольшее доверие в вопросах о наркомании учащиеся испытывают к друзьям. Низка роль учителей и родителей в данной теме.



Рис. 3 Уровень доверия в вопросах о наркомании

## 11. Как на тебя действует информация о наркотиках, которую ты получаешь из бесед в школе, телепередач, публикаций в газетах?

- вызывает негативное отношение к употреблению наркотиков — 95%;
- вызывает желание попробовать — 3%;

- не влияет на мое отношение к наркотикам — 2%;
- затрудняюсь ответить.

## 12. Нужна ли тебе информация о наркотиках, наркомании и последствиях?

- да — 93%;
- нет — 7%.

Практически все учащиеся позитивно настроены на получение информации о наркотиках и последствиях их употребления.

## 13. Где бы ты хотел получить эту информацию?

- в школе — 54%;
- от родителей — 14%;
- из телепередач — 22%;
- из специальной литературы — 10%.

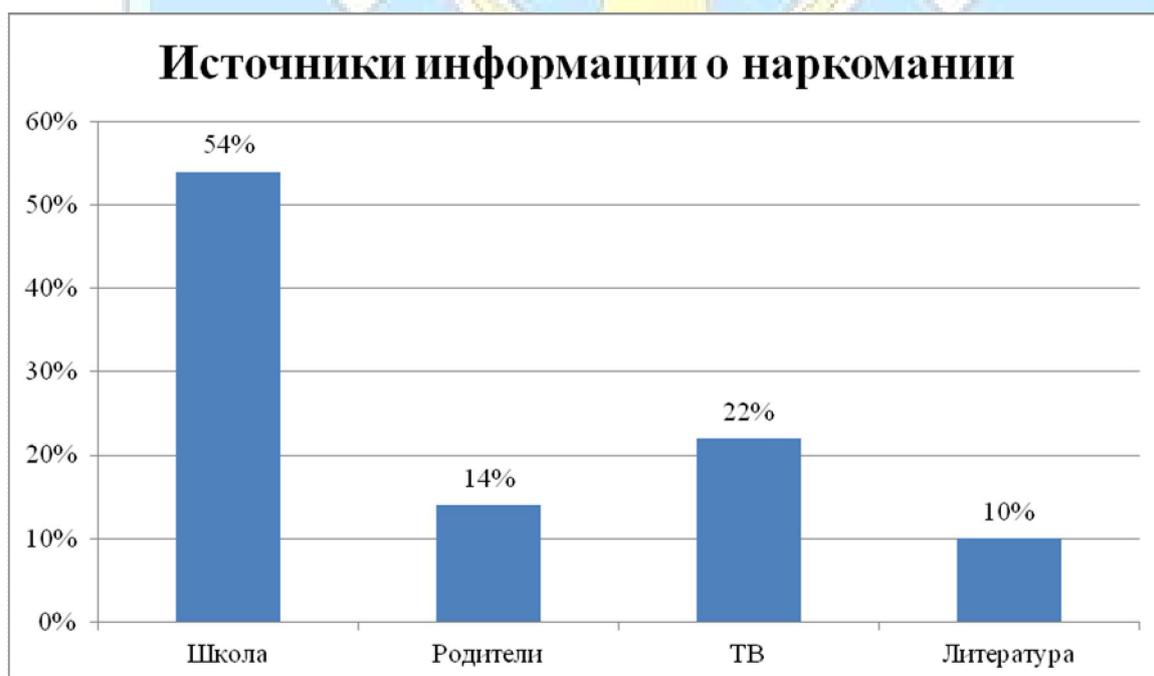


Рис. 4. Источники информации о наркомании

## 14. Что бы ты предпринял, если бы узнал, что твой друг употребляет наркотики?

- сообщил бы родителям;
- посоветовал бы обратиться в наркологический диспансер — 37%;
- сообщил бы классному руководителю;
- поговорил бы с другом и предложил свою помощь — 63%;

- ничего бы не сделал, это его личное дело;
- другое (укажи).

Все учащиеся не остались бы равнодушными к данной проблеме, однако, никто бы не обратился за помощью ко взрослым людям: родителям, учителям.

После применения разработанной нами методики, мы снова предложили учащимся для сравнения результатов и оценки эффективности методики.

### **1. Много ли у тебя свободного времени?**

- да — 71%;
- нет — 29%.

### **2. Как ты учишься?**

- отлично — 11%;
- хорошо — 33%;
- удовлетворительно — 40%;
- плохо — 16%.

### **3. Чем занимаешься в свободное время?**

- читаю — 15%;
- занимаюсь в спортивной секции — 13%;
- занимаюсь в кружке, изостудии — 14%;
- смотрю телевизор — 3%;
- слушаю музыку — 4%;
- собираемся со сверстниками во дворе, подъезде, — 50%;
- что-то другое (указать что).

Учащиеся стали больше посвящать больше времени чтению и занятию в кружках.

### **4. Знаешь ли ты, что такое наркомания?**

- да — 100%;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

### **5. Предлагали ли тебе когда-нибудь наркотик?**

- да — 12%;
- нет — 88%.

12% опрошенных сталкивались с предложением употребить наркотики.

#### **6. Если предлагали, то кто?**

- друг — 23%;
- одноклассник;
- родственник;
- незнакомый человек — 31%;
- знакомый, сам употребляющий наркотики — 56%.

#### **7. Пробовал ли ты наркотическое вещество?**

- да — 6%;
- нет — 94%.

К сожалению, 6 % учащихся имели опыт употребления наркотических веществ.

#### **8. Знаешь ли ты о пагубном действии наркотиков на здоровье человека?**

- да — 100%;
- знаю, но со мной этого не случится —
- знаю, но я всегда смогу бросить принимать наркотики;
- нет.

Теперь абсолютно все учащиеся в полной мере осведомлены о пагубном влиянии наркотиков.

#### **9. Как ты думаешь, чем можно предотвратить употребление наркотиков?**

- достоверной информацией о наркотиках и последствиях употребления — 60%;
- осознанием губительности пути употребления наркотиков — 23% ;
- запретами со стороны родителей и взрослых — 9%;
- ужесточением законов — 8%;
- другое (что именно);
- затрудняюсь ответить.

Увеличился уровень влияния достоверной информации

## **10. Кому ты доверяешь, к чьим словам прислушиваешься в вопросах о наркомании?**

- друзьям — 40%;
- людям, испытавшим на себе действие наркотиков;
- знакомым;
- работникам правоохранительных органов;
- родителям, родственникам — 13%;
- одноклассникам;
- врачам-наркологам;
- учителям — 36%;
- средствам массовой информации — 11%;
- другое (укажи).

Значительно повысилась роль учителя в передаче необходимой информации о наркомании.

## **11. Как на тебя действует информация о наркотиках, которую ты получаешь из бесед в школе, телепередач, публикаций в газетах?**

- вызывает негативное отношение к употреблению наркотиков — 98%;
- вызывает желание попробовать — 1%;
- не влияет на мое отношение к наркотикам — 2%;
- затрудняюсь ответить.

Снизилось количество учащихся, у которых информация о наркотиках вызывает желание попробовать их.

## **12. Нужна ли тебе информация о наркотиках, наркомании и последствиях?**

- да — 97%;
- нет — 3%.

Количество учащихся, желающих получить необходимую информацию по данной теме, увеличилось на 3%.

## **13. Где бы ты хотел получить эту информацию?**

- в школе — 60%;
- от родителей — 13%;

- из телепередач — 12%;
- из специальной литературы — 15%.

Школа, по-прежнему является наиболее предпочтительным источником получения информации. Уровень её влияния вырос на 4%

**14. Что бы ты предпринял, если бы узнал, что твой друг употребляет наркотики?**

- сообщил бы родителям — 6%;
- посоветовал бы обратиться в наркологический диспансер — 27%;
- сообщил бы классному руководителю — 9%;
- поговорил бы с другом и предложил свою помощь — 58%;
- ничего бы не сделал, это его личное дело;
- другое (укажи).

Если раньше никто из учащихся не стал бы обращаться за помощью ко взрослым: родителям и педагогам, то теперь количество таких учащихся составляет 15% от числа опрошенных.

## ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2:

Можно сделать вывод, что разработанная и проверенная нами на практике педагогическая методика по профилактике употребления учащимися наркотических веществ эффективна и позволяет сформировать у учащихся сформировать знания, умения и навыки по данной проблеме.

Следовательно, гипотеза нашего исследования, заключающаяся в том, что применение разработанной нами методики на уроках ОБЖ максимально повышает эффективность профилактики употребления учащимися наркотических средств, нашла свое подтверждение. Следовательно, цель нашего исследования выполнена, а задачи достигнуты.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наркотики — страшный враг, коварный и безжалостный. И избежать несчастий, которые несет в себе наркомания, легче всего одним способом: никогда не пробовать наркотики. А для тех, кто не уберется, можно сказать: не надо думать, что наркомания непобедима. Верно, что количество навсегда прекративших употреблять наркотики в лучших программах не превышает 40% от общего количества поступивших на лечение больных. Более того, можно сказать, что наркоман, не страдающий никакой другой психической патологией и готовый на любые усилия - в первую очередь душевные, психические, интеллектуальные, а не финансовые - способен расстаться с наркотиками навечно.

Профилактика потребления наркотиков среди подростков достаточно непростой в психологическом, правовом и организационном отношении процесс. Ее необходимо строить не только на основе воспитательного процесса, психотерапевтического или медицинского вмешательства. При ее организационном построении важно помнить о законодательной и правовой регламентации антинаркотической деятельности. Здесь следует использовать положения административного, уголовного, иного законодательства Российской Федерации, а также нормы международного права и рекомендации мирового сообщества.

Необходимо обратить внимание педагогов на то, что вся профилактическая работа с детьми должна быть тщательно продуманной, осторожной, максимально тактичной.

Первая глава нашего исследования посвящена рассмотрению теоретических основ профилактики употребления учащимися наркотических веществ.

В параграфе 1 нами была изучена специализированная литература, на основе которой нами была раскрыта сущность таких понятий, как «профилактика», «деятельность», «наркотические средства».

При написании параграфа 2 нами было изучено и рассмотрено явление наркомании как вид аддиктивного (зависимого) поведения.

В параграфе 3 нами была подробно рассмотрена роль учителя основ безопасности жизнедеятельности в профилактике употребления учащимися наркотических веществ.

В параграфе 4 нами была изучена нормативно-правовая база антинаркотической программы Российской Федерации

Во второй главе была разработана педагогическая методика профилактики употребления учащимися наркотических веществ.

Целью данной методики является обеспечение условий для снижения роста употребления наркотическими веществами среди подростков.

К задачам методики можно отнести

- создать комплексную систему мер, направленных на ликвидацию наркомании на территории школы и вне ее;
- формировать позитивное отношение учащихся к здоровому образу жизни;
- совершенствовать систему профилактики потребления наркотиков;
- предоставить учащимся объективную информацию о последствиях наркомании и выработать представление о негативном их влиянии;
- формировать у учащихся отрицательное отношение к наркотикам.

. Осуществление методики происходит в 3 этапа: организационный, внедренческий и обобщающий.

В качестве ожидаемых результатов применения данной методики мы выделили следующее

- Сформированность у учащихся приоритетных основ здорового образа жизни.
- Сформированность у учащихся стойкого противодействия к наркомании.
- Обеспечение учащихся знаниями о вреде наркомании.
- Совершенствование системы профилактики потребления наркотиков.

- Создание необходимых условий в школе для организации занятости учащихся во внеурочное время.

Также нами были рассмотрены основные формы, методы и направления реализации методики по профилактике употребления учащимися наркотических веществ.

Также в ходе эксперимента была проверена эффективность данной педагогической методики на практике, что и позволило сделать следующие выводы: применение данной методики в учебном процессе дало положительные результаты по профилактике употребления учащимися наркотических веществ, привело к переоценке детьми своего образа жизни.

Таким образом, мы считаем, что цели и задачи исследования были выполнены, а гипотеза подтверждена.



## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

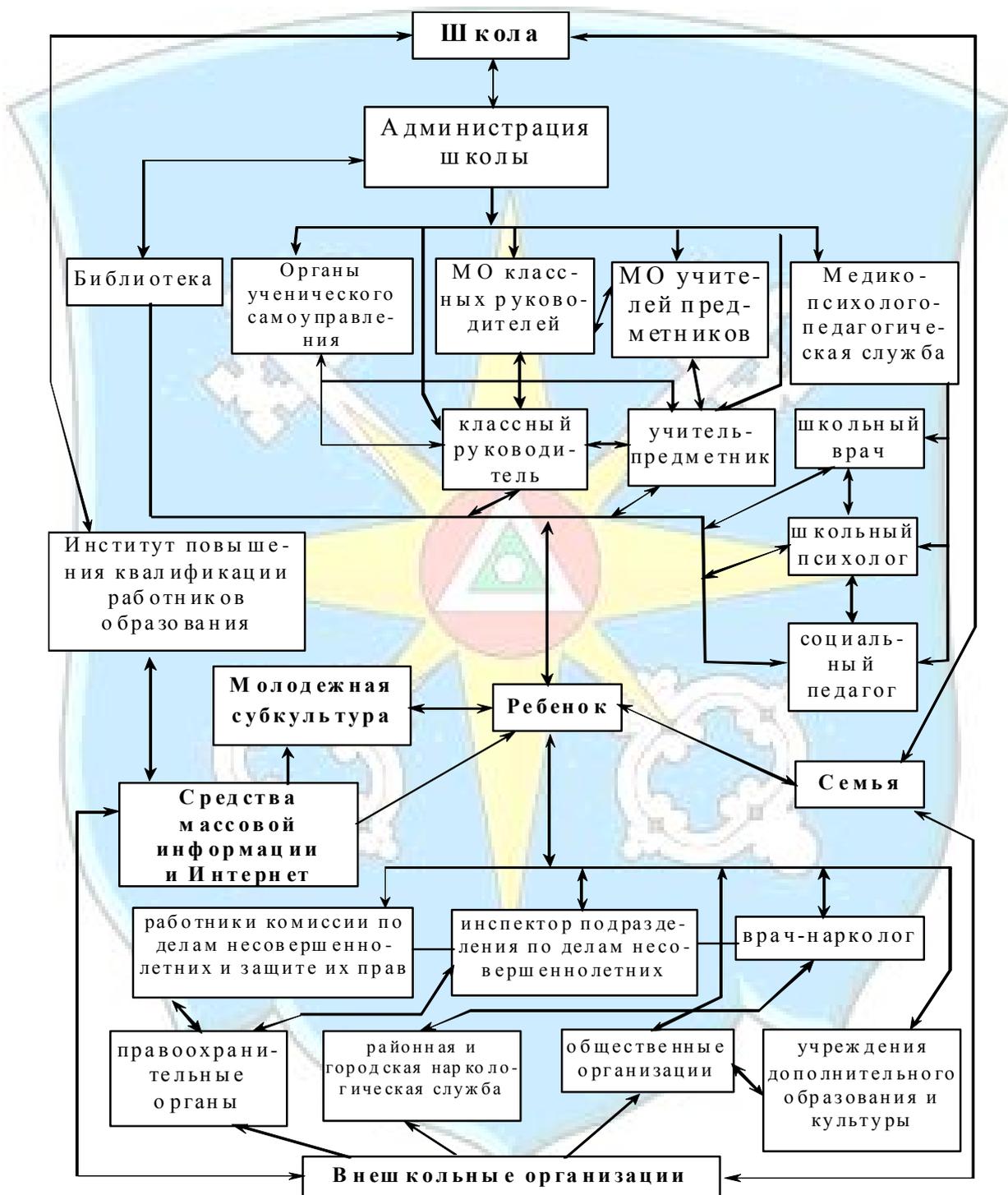
1. Бабаян Э.А. Наркомания. М. 1998
2. Белкин А.С. Основы возрастной педагогики: Учебное пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. Издательский центр «Академия». - М., 2000
3. Валентик Ю.В. Теория и практика медико-социальной работы в наркологии. М. 2004
4. Верминенко Ю.В., Келасьев В.Н. Профилактика наркомании в подростковой среде. СПб., 2001
5. Гоголева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. - М.: 2003
6. Готчина Л.В. Профилактика молодежного наркотизма: теория, опыт, перспективы. - М.: Граница, 2009
7. Дальсаев М.А. Наркомания и общество. - Назрань: Пилигрим, 2009
8. Коробкина З.В. Профилактика наркозависимости у детей и молодежи. - М., 2004
9. Колесов Д.В. Наркотизм: сущность и профилактика. М. 1999
10. Приложения к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н
11. Лисицын Ю.П. Образ жизни и здоровье населения. М., 1982
12. Лисова Е.В. Подростковая наркомания как форма девиантного поведения. - М.: Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова, 2010
13. Международный терминологический словарь. - М., 2007.

14. Мирошниченко Л.Д., Пелипас В.Е. Организация антинаркотической работы с подростками // Педагогика. 2000. №9
15. Назарова Е.Н. Здоровый образ жизни и его составляющие: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - М., 2008
16. Обухова Л.Ф. Возрастная психология. – М., 2001
17. Палагина Н.Н. Психология развития и возрастная психология. - М., 2005
18. Психология здоровья / под ред. Г.С. Никифорова. - М., 2009
19. Письмо Министерства образования и науки РФ от 5 сентября 2011 г. N МД-1197/06 "О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде"
20. Подласый И.П. Курс лекций по коррекционной педагогике: Учеб пособие для студ. сред. спец. учеб. заведений. - М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 2003
21. Позднякова М.Е. Наркомания как социальная проблема // Россия: риски и опасности «переходного» общества. М. 2003
22. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под ред Березина С.В.М. 2001
23. Приказ Минобрнауки России от 17 декабря 2010 года № 1897 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования»
24. Профилактика наркозависимости в школе: Методическое пособие / Под ред. д.м.н. проф. Ц.П. Короленко. – Новосибирск, 1999
25. Пятницкая И.Н., Найденова Н.Г. Подростковая наркология. - М., 2002
26. Рожков М.И., Ковальчук М.А. Профилактика наркомании в молодежной среде. Ярославль. 2002ф

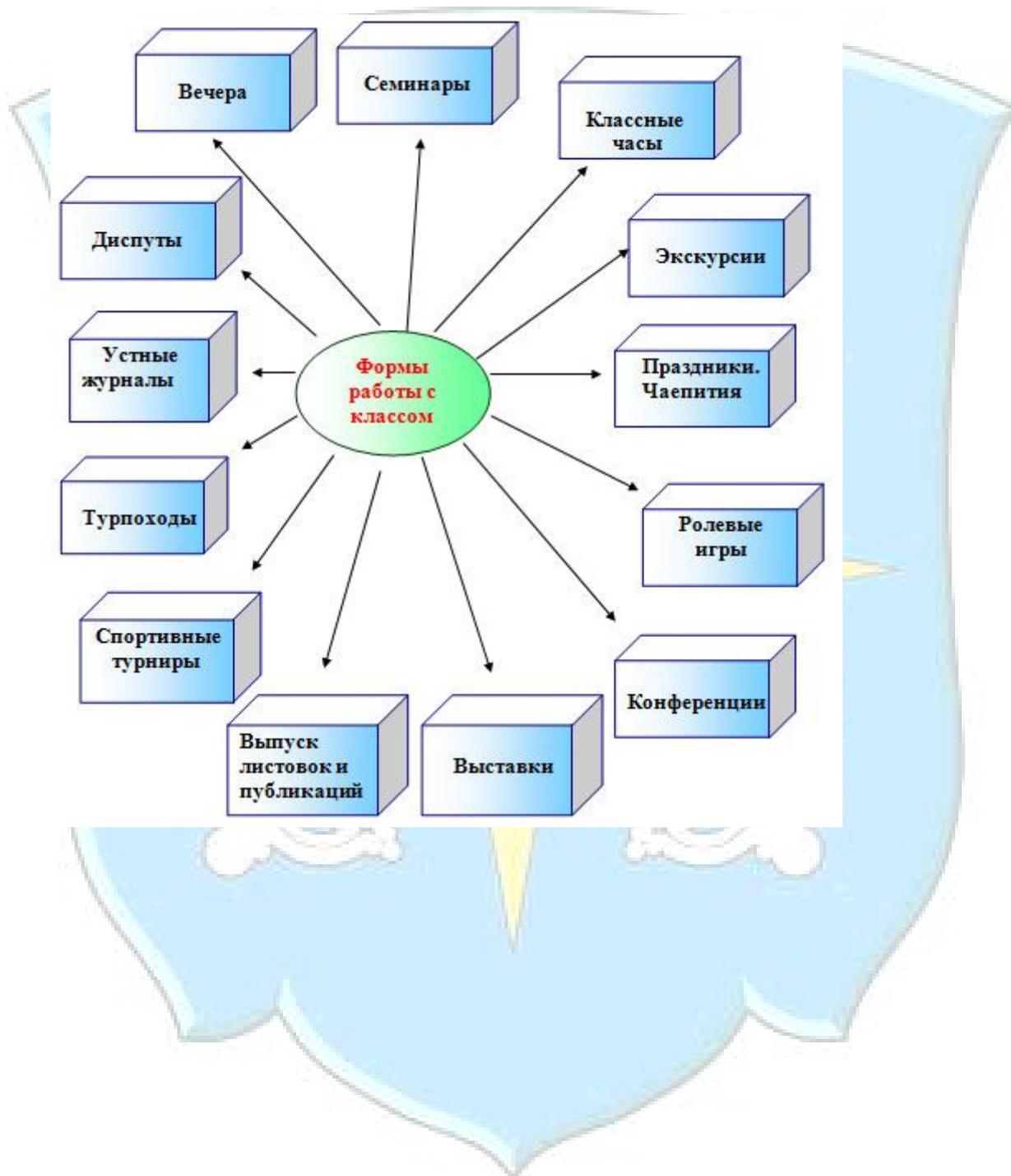
- 
27. Сайт Министерства здравоохранения РФ URL <http://www.rosminzdrav.ru>
28. Сирота Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма. - М.: Академия, 2009
29. Тимошилов В.И. Наркопредрасположенность и ее профилактика. - Курск: Гиром, 2010
30. Туманян Г.С. Здоровый образ жизни и физическое совершенствование. - М.: Академия, 2007
31. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
32. Хажиллина И.М. Профилактика наркомании: модели, тренинги, сценарии. - М.: Издательство Института Психотерапии, 2002
33. Чернов Е.А. Обзор и перспективы первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде. Ростов-на-Дону. 2003
34. Шиповаленко И.В. Возрастная психология. - М., 2007
35. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. - М., 2009
36. Энциклопедический словарь педагога

# ПРИЛОЖЕНИЯ

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1



Формы работы с учащимися



### Анкета «Наркотики и подросток»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

#### 1. Много ли у тебя свободного времени?

- да;
- нет.

#### 2. Как ты учишься?

- отлично;
- хорошо;
- удовлетворительно;
- плохо.

#### 3. Чем занимаешься в свободное время?

- читаю;
- занимаюсь в спортивной секции;
- занимаюсь в кружке, изостудии;
- смотрю телевизор;
- слушаю музыку;
- собираемся со сверстниками во дворе, подъезде, подвале;
- что-то другое (указать что).

#### 4. Знаешь ли ты, что такое наркомания?

- да;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

#### 5. Предлагали ли тебе когда-нибудь наркотик?

- да;
- нет.

#### 6. Если предлагали, то кто?

- друг;

- одноклассник;
- родственник;
- незнакомый человек;
- знакомый, сам употребляющий наркотики.

**7. Пробовал ли ты наркотическое вещество?**

- да;
- нет.

**8. Знаешь ли ты о пагубном действии наркотиков на здоровье человека?**

- да;
- знаю, но со мной этого не случится;
- знаю, но я всегда смогу бросить принимать;
- наркотики;
- нет.

**9. Как ты думаешь, чем можно предотвратить употребление наркотиков?**

- достоверной информацией о наркотиках и последствиях их употребления;
- осознанием губительности пути употребления наркотиков;
- запретами со стороны родителей и взрослых;
- ужесточением законов;
- другим (что именно);
- затрудняюсь ответить.

**10. Кому ты доверяешь, к чьим словам прислушиваешься в вопросах о наркомании?**

- друзьям;
- людям, испытавшим на себе действие наркотиков;
- знакомым;
- работникам правоохранительных органов;
- родителям, родственникам;

- одноклассникам;
- врачам-наркологам;
- учителям;
- средствам массовой информации;
- другое (укажи).

**11. Как на тебя действует информация о наркотиках, которую ты получаешь из бесед в школе, телепередач, публикаций в газетах?**

- вызывает негативное отношение к употреблению наркотиков;
- вызывает желание попробовать;
- не влияет на мое отношение к наркотикам;
- затрудняюсь ответить.

**12. Нужна ли тебе информация о наркотиках, наркомании и последствиях?**

- да;
- нет.

**13. Где бы ты хотел получить эту информацию?**

- в школе;
- от родителей;
- из телепередач;
- из специальной литературы;

**14. Что бы ты предпринял, если бы узнал, что твой друг употребляет наркотики?**

- сообщил бы родителям;
- посоветовал бы обратиться в наркологический диспансер;
- сообщил бы классному руководителю;
- поговорил бы с другом и предложил свою помощь;
- ничего бы не сделал, это его личное дело;
- другое (укажи).