

## Основные подходы профилактики употребления наркотических и психотропных веществ среди подростков

В настоящее время существует четыре подхода к профилактике наркотических и психотропных веществ.

### *Информационный подход.*

Информирование подростков о нормативных требованиях, предъявляемых к ним государством и обществом, активное использование в этих целях средств массовой информации: телевидения, кино, интернета и т. д., — которые оказывают большое влияние на формирование правосознания ребенка и повышают морально-нравственную устойчивость.

### *Медико-биологический подход.*

Предупреждение возможных отклонений от социальных норм целенаправленными мерами лечебно-профилактического характера.

### *Социально-профилактический подход.*

Социальная среда и условия могут оказаться основным фактором, формирующим образ действий подростка, характер его поведения. Профилактические мероприятия сосредотачиваются на устранении или смягчении первопричин, конкретных социальных раздражителей, отрицательно воздействующих на поведение.

### *Психолого-педагогический подход.*

Развитие толерантного поведения, коррекция негативных черт личности, формирование социально-одобряемого поведения, помощь подростку в преодолении кризисных ситуаций и т. д.

Профилактическая деятельность в образовательной среде проводится согласно **Концепции комплексной активной профилактики и реабилитации (КАПР)** и включает следующие основные принципы.

1. *Комплексность* — согласованное межведомственное взаимодействие в рамках профилактической работы. Данная деятельность строится на комплексной основе и обеспечивается совместными усилиями медиков, педагогов, психологов, социальных работников, сотрудников правоохранительных органов.

2. *Дифференцированность* — дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов профилактики с учетом:

- возраста (старший дошкольный — 5–6 лет, младший школьный — 7–10 лет, средний школьный — 11–14 лет, старший подростковый — 15–16 лет, юношеский — 17–18 лет, молодежь — от 18 лет);
- степени вовлеченности в наркогенную ситуацию.

3. *Аксиологичность* — формирование представлений об общепринятых ценностях, о том, «что хорошо, что плохо», т. е. принятие общечеловеческих ценностей и норм поведения.

### *4. Многоаспектность:*

- образовательный аспект — формирование системы знаний о медицинских, правовых, социально-психологических и морально-этических последствиях злоупотребления психоактивными веществами;

- психологический аспект — формирование навыков уверенного поведения (умения противостоять групповому давлению, умения говорить «нет», эмпатии, навыка

разрешения конфликтных ситуаций, принятия решений), формирование адекватной самооценки);

- социальный аспект — формирование позитивных нравственных и моральных ценностей, помощь в социальной адаптации подростка к условиям окружающего социума, в овладении навыками здорового образа жизни.

5. *Последовательность* — этапность деятельности, не проведение разовых акций, а система действий.

6. *Легитимность* — деятельность должна быть законна.

Целью Концепции КАПР в образовательной среде является снижение спроса на психоактивные вещества, снижение заболеваемости наркоманиями, токсикоманиями, алкоголизмом, снижение тяжести медико-социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами. Следовательно, основными задачами Концепции КАПР в образовательной среде являются:

- создание системы раннего выявления наркопотребителей;
- оказание несовершеннолетним консультативной помощи;
- оказание психокоррекционной и реабилитационной помощи;
- работа с семьями обучающихся.

Таким образом, Концепция профилактики употребления психоактивных веществ является системой принципов, организационных подходов, мер, которые направлены на исключение условий и причин, способствующих распространению психоактивных веществ в образовательной организации.