

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН»

ОСНОВНЫЕ ОРИЕНТИРЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЗАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН»

КАЗАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ –
ФИЛИАЛ ФГБОУ ДПО «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОСНОВНЫЕ ОРИЕНТИРЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЗАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Методические рекомендации

КАЗАНЬ
2017

Печатается по решению
Ученого совета ГАОУ ДПО ИРО РТ

Под общей редакцией Бадриевой Р.Р., ректора ГАОУ ДПО ИРО РТ,
канд.экон.наук

Рецензенты:

Палачева Т.И., кандидат психологических наук, заведующий сектором апробации и внедрения инновационных технологий ГКУ Республиканский ресурсный центр МТЗиСЗ РТ, эксперт Экспертно-консультативного совета при Антинаркотической комиссии в РТ

Шарифзянова К. Ш., заведующая кафедрой общей и коррекционной (специальной) психологии и педагогики ГАОУ ДПО ИРО РТ, канд.пед. наук

Авторы:

Герасимова В.В., кандидат психологических наук, проректор по научной и инновационной деятельности ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан»

Карпов А.М., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и наркологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАМПО Минздрава России

Герасимова В.В., Карпов А.М. Основные ориентиры профилактики наркотизации в образовательной среде. Методические рекомендации / В.В. Герасимова, А.М. Карпов. – Казань, ГАОУ ДПО ИРО РТ. – 46 с.

Методические рекомендации аккумулирует в себе основные положения по организации и проведению профилактической антинаркотической работы в образовательной среде, в том числе по вовлечению родителей в активную работу по противодействию наркотизации и сохранению здоровья подрастающего поколения.

Методические рекомендации являются компетентным, творческим, практико-ориентированным продуктом, призванным внести свой вклад в противодействие наркоагрессии и формированию здорового жизненного стиля у обучающихся. Они дают доступные и конкретные ответы педагогическому сообществу на актуальные запросы в области профилактики наркотизации.

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	4
РИСКИ ВОВЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В НАРКОПОТРЕБЛЕНИЕ	5
НОВЫЕ ВИДЫ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПОСЛЕДСТВИЯ ИХ УПОТРЕБЛЕНИЯ	9
АНОЗОГНОЗИЯ НАРКОТИАЗЦИИ	13
НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ	19
МОНИТОРИНГ	21
РЕСПУБЛИКАНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ (ПРОГРАММЫ ЭКС)	22
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ВОЛОНТЕРСКИЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ «САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ДЕТИ»	29
МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ «ОТКРЫВАЯ МИР»	38
ТРЕБОВАНИЯ К АНТИНАРКОТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, ОРГАНИЗУЕМЫМ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ	41
ВОВЛЕЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В АКТИВНУЮ РАБОТУ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ НАРКОТИЗАЦИИ И СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ	44

ВВЕДЕНИЕ

В Стратегии национальной безопасности Российской Федерации 31.12.2015, утвержденной Президентом страны В.В.Путиным указывается на необходимость повышения роли школы в воспитании молодежи как ответственных граждан России на основе традиционных российских духовно-нравственных и культурно-исторических ценностей, а также в профилактике экстремизма и радикальной идеологии; повышение качества преподавания русского языка, литературы, отечественной истории, традиционных религий.

Представленные авторами методические рекомендации, адресованы преимущественно педагогам общеобразовательных организаций с целью, оказания профессиональной помощи в организации и проведении профилактической антинаркотической работы с современными подростками и их родителями в контексте последних научных исследований и нормативно-правовых, стратегических правительственных документов.

В методических рекомендациях отражены основные положения профилактической антинаркотической работы в общеобразовательной среде, раскрыты риски вовлечения подростков в наркопотребление, приведена информация о новых видах наркотических средств и последствиях их употребления. В них также приведены региональные технологии профилактики наркотизации в образовательной среде, рекомендованные к применению Экспертно-консультативным советом при Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан для обеспечения безопасности проводимой в общеобразовательных организациях республики антинаркотической профилактической работы.

Авторы выражают надежду, что представленный ими материал даст доступные и конкретные ответы педагогическому сообществу на актуальные запросы в области профилактики наркотизации с обучающимися общеобразовательных организаций.

РИСКИ ВОВЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В НАРКОПОТРЕБЛЕНИЕ

По данным социологических исследований представители молодого поколения являются группой риска вовлечения в наркопотребление. Следует отметить, что дети в возрасте 8–11 лет интересуются всем, что связано с наркотиками, атрибутирующими взрослость и самостоятельность. Для них наркотик - неизвестный и запретный мир, активно муссирующийся в СМИ, провоцирующий особое любопытство. Возраст 11–13 лет признан началом наркотизации. В это период подростков привлекает возможность приобщиться к миру взрослых, самоутвердиться. Наиболее опасным для начала экспериментирования с любыми психоактивными веществами является возраст 14-17 лет. Его часто называют «возрастом независимости» [5]. Кроме того, проблема наркотизации имеет преимущественно молодежный характер [11].

Основные рисками вовлечения обучающихся общеобразовательных организаций в наркопотребление можно дифференцировать на две группы: внутренние и внешние.

Внутренние риски вовлечения обучающихся общеобразовательных организаций в наркопотребление:

- Вакуум в самоосознании и самопринятии
- Завышенная или заниженная самооценка
- Тревога
- Чувство вины
- Неудовлетворенность
- Аутоагрессия один из видов снижения напряжения от конфликта в социальной и личностной сферах, затрудняющего нормативное социальное функционирование личности и проявляющегося в действиях, направленных на саморазрушение и самоповреждение
- Склонность к зависимости от психоактивных веществ - избирательная направленность деятельности индивида на употребление алкоголя или наркотических веществ, побуждающую его к злоупотреблению психоактивными веществами, основой которой является глубокая устойчивая потребность индивида в изменении своего психического состояния с помощью психоактивных веществ
- Проблемы в зоне самоконтроля и саморегуляции
- Неопределенность ценностей и целей

Внешние риски вовлечения обучающихся общеобразовательных организаций в наркопотребление:

- СМИ,
- интернет,
- массовая культура,
- референтная группа,
- личное общение.

Обращаем внимание на проблемные зоны, провоцирующие риск наркотизации в личностной и ролевых сферах обучающегося. Они приведены в таблице.

Личностная сфера	Обесценивание ценности собственной жизни и жизни окружающих людей, утрата традиций, стрессы, страхи, агрессия
	Фиксация на удовлетворении физиологических и материальных потребностей
	Доминирование потребительской позиции сочетающейся с атрофией работы над собой и активной, продуктивной деятельностью в целом
	Обеднение среды реального общения на фоне виртуализации жизни
Ролевая сфера (ученик)	Снижение учебной мотивации
	Дистанцирование от одноклассников и учителей
	Оценка перестала быть стимулом для развития
	Инфантилизация и ригидность в области учебной деятельности

Мотивации к саморазрушению у людей гармоничных и адаптированных не возникают. Появление такой мотивации обусловлено возникновением конфликтов, непреодолимых препятствий для удовлетворения актуальных значимых потребностей, отсутствием возможностей избавиться от страданий нормативными способами.

Группы обучающихся, подлежащих первичной, вторичной и третичной профилактике наркологических заболеваний:

1-ая группа – обучающиеся, не имеющие опыта употребления психоактивных веществ (легальных и нелегальных). Подлежат первичной профилактике, которая проводится в образовательной организации;

2-ая группа - обучающиеся, входящие группу риска по наркологической патологии. При выявлении обучающихся, соответствующим критериям, свидетельствующим о наличии риска начала употребления ПАВ, необходимо организовать прохождение ими профилактических медицинских осмотров на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ. Подлежат психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению в образовательной организации;

3-я группа – обучающиеся, имеющие опыт употребления психоактивных веществ. Подлежат профилактическому наблюдению у нарколога, вторичной профилактике и психологической коррекции, последующему психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению в образовательной организации, в т.ч. в ППМС-центрах;

4-ая группа – обучающиеся, имеющие признаки зависимости от психоактивных веществ. Подлежат диспансерному наблюдению у нарколога, лече-

нию и реабилитации, психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению в образовательной организации, в т.ч. в ППМС-центрах.

Критерии для формирования «групп риска» наркотизации

Правовые и поведенческие критерии

1. Несовершеннолетние, вернувшиеся из мест лишения свободы, специальных образовательных организаций закрытого типа.
2. Несовершеннолетние, состоящие на учёте в ПДН УВД (ОВД), муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.
3. Несовершеннолетние, часто допускающие пропуски учебных занятий без уважительной причины и часто нарушающие общепринятые правила поведения.
4. Несовершеннолетние, допускающие эпизодическое или регулярное употребление табака, насвая, кальянных смесей.
5. Несовершеннолетние, допускающие эпизодическое или регулярное употребление слабоалкогольных напитков, пива, токсических веществ (ацетона, растворителя, клея «Момент» и других химических веществ).

Медико-биологические критерии

1. Злоупотребление алкоголем, наркотическими, токсическими средствами, психотропными веществами кем-либо из близких родственников (отец, мать, дед, дядя, родные братья или сестры).
2. Психические заболевания (в том числе умственная отсталость) у самого несовершеннолетнего или у кого-либо из близких родственников.

Семейные критерии

1. Воспитание только одним из родителей (т.е. в неполной семье).
2. Один из родителей является неродным.
3. Постоянная занятость одного из родителей или обоих - длительные командировки, деловая загруженность («челноки», сезонные рабочие, вахтовый метод работы и другие).
4. Уклонение родителей от воспитания ребёнка (непосещение родительских собраний, других классных мероприятий).
5. Воспитание в приёмной семье.
6. Воспитание бабушками и дедушками.
7. Жестокое обращение в семье.

Психологические критерии:

Использование методов психологической диагностики (индивидуальные консультации психолога, психологическое тестирование)

Индивидуально-психологические критерии:

- ✓ неустойчивость эмоций
- ✓ нестабильное настроение
- ✓ низкая стрессоустойчивость
- ✓ недисциплинированность
- ✓ низкая успеваемость

- ✓ неадекватная реакция на фрустрирующие обстоятельства (агрессия, депрессия)
- ✓ преобладание деструктивных стратегий выхода из психотравмирующей ситуации

Социально-психологические критерии:

- ✓ неадекватная самооценка
- ✓ неустойчивый круг интересов
- ✓ высокий уровень агрессивности (конфликты с педагогами, одноклассниками, родителями)
- ✓ отрицание любых проблем и стремление избегать неприятных ситуаций
- ✓ неумение прогнозировать последствия своих поступков
- ✓ неумение преодолевать трудности
- ✓ трудности в налаживании межличностных отношений
- ✓ зависимость от мнения окружающих и от объекта привязанности

Меры профилактического характера для обучающихся, входящих в «группу риска» по наркологической патологии. Этот контингент должны быть:

- ✓ обязательно включен в список лиц, подлежащих внезапным осмотрам на предмет употребления наркотиков.
- ✓ интегрирован в коррекционно-развивающие психолого-педагогические программы, реализуемые педагогом-психологом школы.
- ✓ состоять на патронате, осуществляемом сотрудниками образовательной организации (педагоги-психологи, классные руководители, социальные педагоги общеобразовательных организаций, сотрудники центров для детей, нуждающихся в оказании психолого-педагогической и медико-социальной помощи).

НОВЫЕ ВИДЫ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПОСЛЕДСТВИЯ ИХ УПОТРЕБЛЕНИЯ

Новые виды наркотиков – это синтетические вещества, полученные путем определенного изменения химической структуры ранее известных наркотиков в целях их дальнейшего «легального» распространения и сбыта. Широкое использование возможностей сети Интернет позволяет организованной преступности, оставаясь в тени, не только активно рекламировать и распространять новые психоактивные вещества, но и проводить незаконные испытания этих соединений на людях, отслеживая отзывы с форумов наркопотребителей. По мнению ведущих врачей наркологов новые психоактивные вещества способны навсегда изменить личность, «превратить нормального человека в наркозависимого больного, привести к тяжелой инвалидности».

Самые распространенные среди молодежи новые наркотики – это курительные смеси JWH (план, дживик, спайс, микс, трава, зелень, книга, журнал, бошки, головы, палыч, твердый, мягкий, сухой, химия, пластик, сено, липкий, вишня, шоколад, россыпь, рега, дым, зеленый флаг, ляпка, плюха и т.д.), в состав которых входят синтетические каннабиноиды, их аналоги и производные, но в разы сильнее. Действие наркотика может длиться от 20 минут до нескольких часов.

Наркотики эти чрезвычайно опасны, так как доступны, просты в употреблении, и действуют в первую очередь на психику.

К курительным смесям относят спайсы (spice) – травяные смеси; "дизайнерские наркотики" – лабораторно модифицированные психоактивные вещества, не теряющие своих наркотических свойств после модификации; "соли для ванн" и другие растительно-синтетические смеси, которые маскируются также под стимуляторы роста растений, удобрения, средства против насекомых, смеси для приготовления энергетического напитка.

Синтетические курительные миксы – это наркотические вещества, которые с целью маскировки особым образом обработаны в лабораторных условиях, и в качестве основного активного компонента имеют синтетические каннабиноиды. Типичный пример – "соли".

Основные типы смесей

Кристаллы, порошок (россыпь), мука, марки и твердые смеси – основные формы реализации курительных миксов.

Кристаллы – как правило, это полностью синтетические смеси, содержащие дизайнерские наркотики. Получили название из-за кристаллической структуры, напоминающей крупную соль. Как правило, продаются под видом соли для ванн или удобрения для растений.

Россыпь, spice, спайсы – травяная смесь (как правило, из цветков ромашки, клевера, пустырника) с нанесенным на нее синтетическим наркотиком.

Не слишком мелко размолотые, сохраняющие вид и структуру растительного сырья, это довольно сильные вещества (продавцы по силе действия

подразделяют их на Silver – относительно слабые, Gold – средней активности, Diamond – самые сильные).

Несмотря на растительную маскировку, спайсы – полностью синтетические в части активного компонента.

Порошок (реагент, порох) – обычно самые мощные смеси. Это полностью синтетические курительные смеси, которые могут употребляться также же перорально.

Мука – может быть как растительным, так и синтетическим миксом. Изготавливается в виде мелкодисперсной пыли. Аналогичны порошкам.

Марки – небольшие, около 1 см² площадью, кусочки бумаги, пропитанные синтетическим психоактивным веществом, аналогичным по действию ЛСД. Сильнодействующие. Употребляются внутрь, по 1 марке на дозу.

Твердые смеси – известны также под название "пластилин", "пластик". Растительные или полусинтетические смеси, в виде кусочков пластичного вещества.

Распространение «курительных смесей»

Покупают эти наркотики через интернет или у сверстников. Как правило, подросток заходит на известные сайты, торгующие наркотиками, набирая в поисковике несколько ключевых слов, получает контакт, списывается через скайп или "аську", делает заказ. Ему тут же сообщают номер счета, он оплачивает через терминалы, и ему говорят, где забрать спрятанные наркотики.

На слэнге – поднять закладку, найти клад. Те же самые действия можно осуществлять ВКонтакте, в "Одноклассниках" и т.д. Зачастую, информацию считывают со стен домов, когда видят надписи: Легал, Микс, Куреха, План и т.д. и номер "аськи", реже – телефон.

Для подростков это все представляется интересной игрой. Для того чтобы понять, что ваш ребенок покупает наркотики, достаточно проверить его переписку, они ее как правило не стирают. Сверстники, одноклассники, которые начинают торговать наркотиками в школе, сразу же становятся заметны, у них появляется другие телефоны, айпады, ноутбуки, они лучше одеваются. К ним обращаются старшие. Они становятся негативными лидерами и, как правило, у позитивно настроенных детей не хватает аргументации эту ситуацию переломить.

Из опыта: подросток, начавший торговать наркотиками, и использующий это занятие, как способ коммуникации со старшими и средство самоутверждение среди сверстников, никогда не откажется от этого занятия добровольно.

Признаки употребления смесей и других наркотиков

Из опыта – основная примета: подросток начинает пропускать уроки, у него падает успеваемость, он вообще перестает ходить в школу. Все время врет. Появляются друзья, о которых не рассказывает. При разговоре с ними по телефону уходит в другую комнату или говорит, что наберет позднее. По-

является раздражительность, до ярости, уходит от любых серьезных разговоров, уходит от контакта с родителями, отключает телефоны. При постоянном употреблении становится очевидной деградация. Думает долго, неопрятен, постоянно просит деньги, залезает в долги, начинает тащить из дома. Теряет чувство реальности, развивается паранойя.

Обкуренные подростки, зимой зачастую тусуются в подъездах и компьютерных клубах.

Употребление курительных смесей – частая причина подростковых суицидов. Как правило, выходят из окон. Это не значит, что подросток хотел свести счеты с жизнью, причиной этих действий являются мощнейшие галлюцинации, которые могут как напугать наркомана до такой степени, что он решается на что угодно, лишь бы прекратить это, либо просто привлечь в опаснейшие места.

И еще. В 99% случаев употреблять курительные смеси начинают те, кто уже курит сигареты.

Эффекты и последствия употребления курительных смесей:

- Сопровождается кашлем (обжигает слизистую);
- Сухость во рту (требуется постоянное употребление жидкости);
- Мутный либо покрасневший белок глаз (очень важный признак, наркоманы это знают, поэтому носят с собой «Визин» и другие глазные капли);
- Нарушение координации;
- Дефект речи (заторможенность, эффект вытянутой магнитофонной пленки);
- Заторможенность мышления (тупит);
- Неподвижность, застывание в одной позе при полном молчании (если сильно обкурился, минут на 20-30);
- Бледность;
- Учащенный пульс;
- Приступы смеха.

Поскольку дозу просчитать очень трудно (разные продавцы, составы, формулы, концентрация), возможны передозировки, которые сопровождаются тошнотой, рвотой, головокружением, сильной бледностью – вплоть до потери сознания и смерти.

После употребления смесей в течение нескольких дней и дольше человек испытывает упадок общего физического состояния, расконцентрацию внимания, апатию (особенно, к работе и учебе), нарушение сна, перепады настроения (из крайности в крайность).

Последствия употребления курительных смесей

Курительная смесь наносит страшный удар по здоровью человека. Так получается, что под ударом оказывается **ВСЬ** организм без исключения.

Ведь ядовитые вещества попадают через легкие в кровь. А уже она разносит яд по всему человеческому телу. Разумеется, удар наносится и по печени – пытаясь защитить остальной организм, она принимает немалую часть яда именно на себя, осаживая его в себе. Кроме того, капилляры мозга, пытаясь не пропустить яд к "основному центру управления", резко сужаются. В результате кровь просто не может снабжать кровь кислородом. Как и любые другие клетки, клетки мозга, лишенные кислорода, просто погибают. Мозг человека весьма чувствителен к недостатку кислорода, поэтому каждый сеанс курения спайса и других наркотиков приводит к гибели гигантского числа нервных клеток и нарушениям в работе центральной нервной системы. При длительном употреблении каннабиоидов этот эффект приводит к слабости, существенному снижению уровня интеллекта, неспособности решать элементарные умственные задания.

Кровь доставляет яд и к половым органам. В результате многие люди, на протяжении нескольких лет активно курящие смеси, мучаются импотенцией. У девушек совершенно сбивается гормональный баланс – основным симптомом этого является изменение менструальных циклов. В ряде случаев это приводит к бесплодию.

Нередко в результате курения у человека возрастает артериальное давление. Причем возрастает настолько стремительно, что только опытный врач, прибывший через считанные минуты, сможет спасти его. Можно наблюдать выпадение волос, как у девушек, так и у парней. Причем волосы выпадают удивительно стремительно, оставляя на месте роскошной гривы волос голову, лысую как колено.

Кроме этого установлено, что при передозировке курительные смеси вызывают неуправляемое повышение температуры, печеночно-почечную недостаточность и отек мозга. Последний симптом становится патогенетическим звеном развития психозов и шизофрении.

Важно помнить, что каждый организм удивительно индивидуален. И если подросток бравировал, что он курил эту смесь пять-шесть раз, не имея никаких видимых (пока не имея!) последствий для организма и здоровья, это не значит, что его первое курение не окончится трагедией.

АНОЗОГНОЗИЯ НАРКОТИЗАЦИИ

Первоочередной задачей противодействия наркотизации является преодоление анозогнозии к ней и смена деструктивных стратегий адаптации к условиям жизни на позитивные, конструктивные, способствующие успеху.

Анозогнозия (от греч. а–отриц. част., *posos* – болезнь и *gnosis* – знание), отсутствие знания о собственной болезни при общей хорошей ориентации, с отказом от лечения. Причинами анозогнозии могут быть органические поражения мозга, эндогенные и психогенные расстройства. В патогенезе анозогнозии при деменциях обнаруживается поражение фронтальных (лобных) долей мозга. У здоровых людей анозогнозия может быть механизмом психологической защиты, например, для сохранения высокой самооценки и устранения чувства вины. Анозогнозия алкогольной и наркотической зависимости является причиной отказа больных от лечения, основным препятствием для оказания им медицинской и психологической помощи.

Известный психотерапевт-нарколог С.Н.Зайцев в 2007 г. запатентовал психотерапевтический способ преодоления алкогольной анозогнозии [6]. Основные конструктивные элементы этого способа можно использовать как алгоритм для преодоления анозогнозии аутоагрессии. Приведем краткое изложение способа С.Н. Зайцева:

«С больным проводится беседа длительностью не менее трех часов одновременно за одно занятие. В начале беседы выявляют и отмечают не менее 20 прямых или косвенных признаков алкогольной зависимости и, взяв за основу выявленные признаки, разъясняют с высокой степенью подробности последовательность появления симптомов, их сочетаемость и взаимозависимость. Обращают внимание пациента на формы и варианты течения болезни с использованием наглядных образов и сравнений, которые позволяют пациенту выявить и оценить проявление симптомов зависимости и их клинические особенности именно у себя. При построении беседы используют психотерапевтические приемы и техники: “повторения” - прослеживают изменения каждого симптома до финальной стадии болезни; “дистанцирования” – разделяют болезненные проявления и здоровую часть личности; “конфронтации” – сталкивают пациента с самим собой с его проблемами; “хороший прогноз” - выражают убежденность в успехе с оговоркой условий, при которых он может быть достигнут. На заключительном этапе используют технику “деструктивной оппозиции”, в которой врач занимает позицию с установкой на употребление алкоголя и намеренно противоречит пациенту, при каждом его позитивном утверждении устанавливает кинестетические «якори»...

Алгоритм преодоления анозогнозии наркотизации можно представить как систему последовательных действий:

1. Осознание проблемы через повторение симптомов и их взаимосвязей.
2. Дистанцирование здоровой части личности от зависимой субличности.
3. Конфронтации между ними.
4. Усиление и развитие здоровой части личности.

5. Умения различать свои цели, задачи, способы их достижения от чужих, которыми навязчиво подменяют свои.

6. Формирование навыка осознанно защищаться от провокаций, противопоставлять им свою систему представлений и убеждений.

7. Превращение своих стратегических противников в единомышленников и союзников.

Обязательным условием реализации этого алгоритма является создание у зависимых мотиваций на восстановление со-знания (соединения знаний), связности, стройности и непрерывности мышления, как инструментов необходимых для восстановления ориентировки во времени, пространстве и собственной личности.

Воспользуемся этим алгоритмом для преодоления анозогнозии наркотизации.

1. Осознание проблемы через повторение симптомов и их взаимосвязей.

Среди причин смертности в России преобладают последствия курения, алкоголизации, наркотизации. Они вносят существенный вклад в смертность от сердечно-сосудистых, легочных, инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекция, гепатит) вследствие игнорирования известных принципов здорового образа жизни; от дорожно-транспортных происшествий в результате нарушений правил движения на дорогах, от техногенных аварий и катастроф из-за несоблюдения техники безопасности. Агентство «Интерфакс» в 2015 г. процитировало главу Минздрава России В.Скворцову. «В России повышается смертность. Причем не за счет того, что население стареет. Повышается смертность у молодых людей – в возрасте от 30 до 45 лет. Впервые за последние годы увеличилось количество суицидов, алкогольных отравлений, не поставленных при жизни диагнозов пневмонии, у асоциальных групп населения...».

Авторитетнейшее лицо – министр здравоохранения России – назвала наиболее распространенные варианты аутоагрессии – основной причиной повышения смертности молодого, трудоспособного населения России.

2. Дистанцирование здоровой части личности от зависимой субличности.

Молодые, трудоспособные люди имеют большие биологические ресурсы, а также образование, профессию, семью, детей, много потребностей, интересов, возможностей, обязательств перед собой, семьей, коллективом, обществом, Богом.... На этом этапе жизни происходит максимальная реализация биологического и личностного потенциала. Люди достигают успехов во всех сферах деятельности. Молодым, здоровым, трудоспособным жить интересно и приятно. Им нужно как можно дольше сохранить свое здоровье и трудоспособность. Это наполняет и формирует здоровую часть личности. Смерть в молодом, трудоспособном возрасте крайне нежелательна для каждого человека, его близких и общества. Высокая смертность людей этой возрастной группы является противоестественной. Нужно сознательно и активно исключать все факторы риска здоровью и жизни, в том числе курение, алкоголизацию, наркотизацию, лихачество, легкомыслие и др.

3. Конфронтация между здоровой и зависимой субличностью.

Стремление к удовольствиям является основным мотивом алкоголизации, курения, наркотизации, азартных игр и других деструктивных, аутоагрессивных вариантов поведения. Для них нужно создать конфронтацию в личности человека. Надо напомнить, что существуют нормальные, здоровые, безопасные, полезные и бесплатные способы получения удовольствий, которые людям цивилизованным нужно знать и, руководствуясь разумным эгоизмом, предпочитать их саморазрушительным удовольствиям. Желание быть здоровым состоит в полной конфронтации с курением и алкоголизацией, которые относятся к вариантам аутоагрессии.

4. Усиление и развитие здоровой части личности.

Здоровый человек хочет жить. Ему это приятно и интересно. Можно получать много радостей и удовольствий в результате адекватного удовлетворения биологических, социальных и духовных потребностей. Человек может меняться: развивать свою физическую силу, выносливость, добиваться красивого телосложения; усваивать новые знания и навыки, получать любимую профессию, добиваться успехов в учебе, труде, творчестве, карьере, спорте, увлечениях, путешествиях; общаться с хорошими людьми, дружить, любить... Все это доступно и алгоритм управления своим развитием известен под термином саногенез [7].

Он убеждает в том, что человек может управлять развитием всех своих возможностей, свободен в выборе целей, в подборе нагрузок, может добиваться нужных результатов за счет собственных усилий, ни от кого не зависеть, за все отвечать самому. Люди, знающие алгоритмы и инструменты управления своими ресурсами и здоровьем, используют их в своей жизни и противопоставляют эти знания всем аутоагрессивным псевдо-удовольствиям.

5. Умение различать свои цели, задачи, способы их достижения от чужих, которыми навязчиво подменяют свои.

Напомним информационно-психологический алгоритм и технологии наших стратегических противников, описанные в известном всем плане А. Даллеса (1945 г.). «Человеческий мозг, сознание людей способны к изменению. Посеяв там хаос, мы незаметно подменим их ценности на фальшивые и заставим в эти фальшивые ценности верить. Как? Мы найдем своих единомышленников, своих союзников в самой России». Из литературы и искусства, например, постепенно вытравим социальную сущность, отучим художников, отобьем у них охоту заниматься изображением, исследованием тех процессов, которые происходят в глубинах народных масс. Литература, театры, кино – все будет изображать и прославлять самые низменные человеческие чувства. Мы будем всячески поддерживать, и поднимать так называемых художников, которые станут насаждать и вдалбливать в человеческое сознание культ секса, насилия, садизма, предательства – словом, всякой безнравственности. В управлении государством мы создадим хаос и неразбериху... И лишь немногие будут догадываться или даже понимать, что происходит. Но таких людей мы поставим в беспомощное положение, превратим в

посмешище, найдем способ их оболгать и объявить отбросами общества. Будем вырывать духовные корни, опошлять и уничтожать основы народной нравственности. Мы будем расшатывать таким образом поколение за поколением. Будем братья за людей с детских лет, главную ставку всегда будем делать на молодежь, станем разлагать, развращать, растлевать ее. Мы сделаем из них циников, пошляков, космополитов. Вот так мы это сделаем».

Напоминание этого текста эффективно для конфронтации своих личностно-национальных и навязанных Западом интересов.

Уточним, что наркотизация является одной из форм аутоагрессии.

Еще З.Фрейд писал о том, что запрет на реализацию гетероагрессии против обидчиков может трансформироваться в аутоагрессию – алкоголизацию, наркотизацию, суициды. Эти варианты аутоагрессии типичны для наших соотечественников. Об этом писал И.А. Гундаров [5] в книге «Почему вымирают русские». В ней дано объяснение феномену самой высокой смертности мужчин в регионах вокруг Великого Новгорода, Пскова, Ярославля, Владимира, имеющих самые древние национальные корни. В исторической памяти русского народа мужчина был сильным, смелым и бескорыстным воином-защитником, богатырем, готовым все отдать за Родину. В мирное время это был самодостаточный хозяин, труженик, который все делал сам, и в холодном климате, затрачивая гораздо больше усилий, чем южане, производил все, что нужно его многодетной семье. Во время реформ социальная роль мужчин подверглась наибольшей деформации. Экономический и социальный статус мужчин резко опустили. Заниматься тем, что должно и нужно, им стало невозможно. Моральная ответственность за семью и Родину стала невыполнимой и невыносимой. От безысходности, от хронического стресса число самоубийств 20-29 летних мужчин выросло в 1,8 раза. Социально-экономическая политика стала выдавливать мужчин в сети алкогольного, табачного, игорного, сексуального и наркотического бизнеса. На эту аутоагрессию также распространяется анозогнозия.

Для того чтобы различать свои ценности, интересы, цели, планы от чужих, оценивать полезность результатов своих действий и корректировать их, нужно чтобы нормально работал головной мозг, чтобы восстановилась нормальная иерархия корковых и подкорковых функций, левого и правого полушарий.

Структура современной телевизионной продукции, рекламы, шоу-бизнеса, кино адресуется к лимбической системе и «отключает» префронтальную кору мозга.

Целью и результатом целенаправленных информационно-психологических воздействий является также разобщение лево- и правополушарных функций, ослабление левополушарных и усиление правополушарных. Для снижения рисков наркотизации, следовательно аутоагрессии нужно усиление левополушарных функций, интеграция и гармонизация функций обоих полушарий.

Для того чтобы различать свои цели, задачи, способы их достижения от чужих, которыми навязчиво подменяют свои, нужно восстановить нормаль-

ное функционирование мозга, обеспечить выполнение принципа «non posset» – «не вреди» в формате самозащиты от деструктивных информационно-психологических воздействий.

6. Формирование навыка осознанно защищаться от провокаций, противопоставлять им свою систему представлений и убеждений.

Наркотизация и аутоагрессия не самоцель. Чаще всего она является неосознаваемой стратегией избавления от физических или душевных страданий, «свободным», собственным выбором меньшего из зол. Для обретения навыков противодействия тяжелым испытаниям, актуализирующим психологическую защиту в форме аутоагрессии, нужна собственная, надежная система представлений и убеждений, позволяющая защищаться от деструктивных воздействий. Такая система самозащиты от саморазрушения на основе разумного эгоизма разработана нами в серии книг «Самозащита от... наркомании, ...от алкоголизации, ...от курения, ...от стресса, ...от саморазрушения», «Самозащита психического здоровья», «Здоровствуйте, если хотите» и др.

Для самостоятельного определения полезности-вредности информационно-психологических воздействий нами предложен 3-х этапный алгоритм, основанный на биопсихосоциальной структуре человека, отражающей иерархию и масштаб его потребностей. 1 этап -экзистенциальный, определяющий приоритет одной из 3-х потребностей – биологической, социальной или духовной. 2 этап – социально-психологический, определяющий предлагающуюся стратегию поведения по классификации Хайма, 3 этап – психиатрический, квалифицирующий патогенетический механизм и клинический вариант психического или поведенческого расстройства, которое проиллюстрировано в телесюжете, песне, фильме, спектакле и др. [9]. Для овладения этой методикой достаточно одной лекции с презентацией. Наш многолетний практический опыт подтверждает полезность и целесообразность более широкого внедрения этой методики в образовательной сфере.

7. Превращение своих стратегических противников в единомышленников и союзников.

Понимание высокой распространенности наркотизации в России как национальной трагедии, угрозы безопасности страны [16], спланированной и осуществленной стратегическими противниками, но вытесненной из сознания нашими соотечественниками по механизму анозогнозии, определяет формат и масштаб проблемы как политической, международной и даже цивилизационной. Министр иностранных дел России С.В.Лавров (2010) определил наркоманию как угрозу цивилизации, а это всего лишь один вариант аутоагрессии.

Противодействие наркотизации нужно расширять за границы профессиональной деятельности психиатров, психотерапевтов, наркологов, психологов и педагогов. Для этого нужно привлекать внимание к этой проблеме лиц обладающих административными, информационными, финансовыми ресурсами, принимающих ответственные решения, помогать им преодолеть анозогнозию угрозы цивилизации.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АНИТНАРКОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

С 2009 года деятельность по профилактике наркомании в образовательной системе Республики Татарстан регулируется региональным законом «О профилактике наркомании и токсикомании» от 24.09.2009 № 50-ЗРТ (далее – Закон). В нем четко распределен функционал и зоны ответственности всех субъектов профилактики от государственных структур до некоммерческих организаций. В статье 5 Закона определены полномочиям Министерства образования и науки Республики Татарстан и образовательных организаций в сфере профилактики наркомании и токсикомании. К полномочиям Министерства образования и науки Республики Татарстан относится:

- разработка и внедрение в практику образовательных организаций профилактических программ и методик;
- организация повышения квалификации педагогических кадров по указанному направлению;
- осуществление контроля за ходом профилактических наркологических осмотров в образовательных организациях всех видов;
- осуществление мер по развитию психологической службы образования, оказывающую комплексную помощь детям и подросткам, в целях предупреждения социальной дезадаптации и девиантного поведения;
- взаимодействие с Советом ректоров образовательных организаций высшего образования Республики Татарстан и Советом директоров образовательных организаций профессионального образования Республики Татарстан.

В свою очередь, полномочия образовательных организаций включают:

- реализацию профилактических программ и методик;
- проведение профилактических наркологических осмотров;
- оказание оперативной психологической помощи и недопущение фактов потребления и распространения психоактивных веществ в помещениях образовательных организаций и на непосредственно прилегающих к ним территориях.

В республике действует Подпрограмма «Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014-2020 годы» государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014-2020 годы. Ежегодно из бюджета республики выделяется 20 млн.руб., из которых 10 млн. направляются на проведение профилактических медицинских осмотров, и 10 на организацию профилактических мероприятий. С 2016 года на мероприятия Министерства в среднем выделяется 3 млн.руб.

В рамках программы к компетенциям образовательной системы республики относятся следующие мероприятия:

- разработка и реализация программ дополнительного профессионального образования в сфере профилактики наркомании, обучающих семинаров.

С 2014 года по тематическим профилактическим программам обучено более 1000 педагогов;

- разработка профилактических психолого-педагогических программ и проектов. В настоящее время в образовательной практике реализуется 5 региональных программ, одна из которых становилась победителем Всероссийского конкурса программ «Новые технологии для «Новой школы (2010);

- проведение медицинских профилактических наркоосмотров. Татарстан один из первых субъектов Российской Федерации начал работу в этом направлении с 2006 года. Проработана нормативно-правовая база, механизмы управления и алгоритмы работы, научно-методическое обеспечение. Основными целями данного мероприятия является предупреждение вовлечения несовершеннолетних в наркопотребление и выявление «группу риска» на максимально ранних сроках для оперативной организации оказания комплексной помощи;

- развитие волонтерского антинаркотического движения школьников «SaMoСтоятельные дети», которое объединяет более 423 тысячи школьников\$

- реализация антинаркотических проектов «Школа – территория без наркотиков»;

- разработка методической литературы, в том числе межведомственными авторскими коллективами.

В целях обеспечения профилактической работы образовательных организаций научно-обоснованными, апробированными, результативными и безопасными технологиями и защите образовательного пространства от проникновения программ и мероприятий деструктивного характера в Татарстане вся профилактическая антинаркотическая продукция проходит экспертизу двух советов: Совета при Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан и Экспертного совета педагогов-психологов при МОиН РТ. Образовательные организации региона могут применять в своей деятельности только те виды антинаркотической продукции, которые имеют положительные заключения Экспертных советов.

Из средств Подпрограммы «Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014-2020 годы» государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014-2020 годы ежегодно организуется премирование специалистов системы образования, способствовавших выявлению несовершеннолетних употребляющих наркотические и другие психотропные вещества.

МОНИТОРИНГ

С 2016 года в Республике Татарстан проводится мониторинг обучающихся на предмет выявления вероятностных предикторов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических веществ, который включает несколько тестовых методик, измеряющих личностную склонность к потенциальному вовлечению школьников в потребление наркотиков. Мониторинг разработан научным коллективом Психологического факультета Московского государственного университета им. М.В.Ломоносова, и рекомендован Департаментом государственной политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России. Проводится мониторинг педагогами-психологами общеобразовательных организаций и СПО. Тестирование проводится в обычных школьных кабинетах, без привлечения какой либо особой техники, в группах 10-15 человек. О цели тестирования, условиях его анонимности обучающиеся оповещаются не позднее, чем за один день до проведения. Продолжительность тестирования не превышает один академический час.

В 2016–2017 году в мониторинге приняли участие 1297 образовательных организаций, что составило 98,33% от заявленного общего числа образовательных организаций. В мониторинге приняло участие 211328 обучающихся, что составляет 94,24% от общего количества детей указанной возрастной категории. По итогам мониторинга 20,3% детей попали в «группу риска» возможного вовлечения обучающихся в потребление наркотиков, из них 9,75% составили учащиеся в возрасте от 10 до 12 лет; 30,86% – учащиеся старше 13 лет.

20 июня 2017 года в Министерстве образования и науки Республики Татарстан прошло очередное заседание Республиканского координационного научно-методического совета педагогов-психологов, на котором было принято решение о совершенствовании методики мониторинга и включение в его содержание направления противодействия идеологии экстремизма и терроризма. Эта деятельность организована в целях оптимизации диагностических процедур, рекомендованных для проведения с обучающимися образовательных организаций Татарстана и высвобождения реального времени для педагогов-психологов на непосредственное оказание широкого спектра психологических услуг, остро востребованных участниками образовательного процесса.

РЕСПУБЛИКАНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

В целях обеспечения профилактической работы научно-обоснованными, апробированными, результативными и безопасными технологиями и защиты образовательного пространства от проникновения программ и мероприятий деструктивного характера в Республике Татарстан 2001 года все материалы антинаркотической направленности в обязательном порядке проходят экспертизу Экспертно-консультативного совета при Государственном антинаркотической комиссии Республики Татарстан. Все эти технологии разработаны преимущественно учеными и практиками Татарстана, успешно прошли апробацию и доказали свою эффективность. Основной спектр методических разработок для общеобразовательных организаций приведен в таблице.

Учебно-образовательные программы, проекты, технологии, методики, рекомендации и пособия			
1.	«Балагур» (проект по профилактике наркотизации среди молодежи через возрождение мечевых видов спорта) Автор - Халиуллин Ренат	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 13.12.2013
2.	«Быть здоровым - модно» (проект). Разработчик – Казанский государственный медицинский университет	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 18.11.2011
3.	«Дружные двory» (проект). Разработчик – Школьный центр психолого-медико-социального сопровождения «Ресурс» Московского района г.Казани	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 18.11.2011
4.	«ЕХИТ» (проект по антинаркотическому воспитанию молодежи). Разработчик – Дворец детского творчества им. А.Алиша г.Казани	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 18.11.2011
5.	«Звездный десант» (проект по работе с детьми попавшими в трудную жизненную ситуацию) Автор - Л.Ибрагимова	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 13.12.2013
6.	«Иди и смотри» (проект). Разработчик – Нижнекамский нефтехимический колледж	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 18.11.2011
7.	«Линия жизни». Дифференцированная профилактика наркозависимости в общеобразовательном учреждении. (программа). Авторы –А.Г.Жиляев, А.Т.Кулагин, Т.И.Палачева	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим программам.	Протокол №2 от 07.05.2002
8.	«Методические материалы к антинаркотическим занятиям для педагогов и психологов образовательных учреждений» (мультимедийное пособие).	Соответствует требованиям, предъявляемым к методическим материалам по антинаркотической тематике.	Протокол №4 от 19.10.2007

	Автор – В.В.Герасимова		
9.	«Методические рекомендации к протоколам антинаркотических профилактических мероприятий в образовательных учреждениях Республики Татарстан». Разработчик – Министерство образования и науки РТ	Соответствует требованиям, предъявляемым к методическим материалам по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 21.06.2006
10.	«Молодые и успешные»: поколение next за человеческие ценности в обществе» (проект) Разработчик – Дворец детского творчества им. А.Алиша г.Казани	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 13.12.2013
11.	«Наука о здоровье» (цикл научно-познавательных программ, посвященных здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек) Разработчики – ООО «Сумасшедшая наука-Казань»	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 22.11.2012
12.	«Организация работы по социальной реабилитации наркозависимых» (проект). Разработчик – КООРН «Вера»	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №1 от 21.03.2003
13.	«ПАЗЛ (Поколение Активных Здоровых Лидеров)» (проект). Разработчик – Дворец детского творчества им. А.Алиша г.Казани	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 22.11.2012
14.	«Помоги сказать нет» (сборник материалов республиканского конкурса методических разработок по проблемам воспитания). Разработчик – Министерство образования и образования РТ	Соответствует требованиям, предъявляемым к методическим материалам по антинаркотической тематике.	Протокол №2 от 29.04.2005
15.	«Профилактика аддикций и формирование ЗОЖ на основе биопсихосоциального подхода в образовательной среде» (обучающая программа). Авторы - А.М.Карпов, В.В.Герасимова, А.Н.Грязнов	Соответствует требованиям, предъявляемым к методическим материалам по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 17.05.2012
16.	«Психологические проблемы зависимостей у учеников средних школ» (программа обучающего семинара для специалистов системы образования и психологов школ) Авторы – М.В.Белоусова М.А.Шмакова	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинаркотическим проектам.	Протокол №3 от 01.12.2008
17.	«Путь к успеху» (программа профилактической антинаркотической работы с родителями по уровням образования детей и подростков). Автор – И.Г.Вахрушева	Соответствует требованиям, предъявляемым к методическим материалам по антинаркотической тематике.	Протокол №4 от 19.10.2007

18.	«Самостоятельные дети» (проект) Разработчики - УФСКН России по РТ, Министерством образования и науки РТ.)	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим проектам.	Протокол №2 от 17.10.2011
19.	«Служба уличной социальной рабо- ты в г.Казани» (проект). Разработчик – Казанский центр соци- ального обслуживания «Доверие»	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим проектам.	Протокол №2 от 9.07.2004
20.	«Шаг за шагом к сознательной трез- вости» (психолого-педагогические про- граммы для «трудных» подростков и студентов образовательных учрежде- ний) Авторы - А.М.Карпов, В.В.Герасимова, А.Н.Грязнов, Л.П.Трошина, Д.Р.Савельева	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим программам.	Протокол №1 от 17.05.2012
21.	«Школа волонтеров» (программа соци- ально-психологической и методиче- ской подготовки учащихся 8-10 классов к волонтерской деятельности по пер- вичной профилактике асоциальных яв- лений среди сверстников) Авторы - В.В.Герасимова, Ю.В.Пухова, Р.П.Апкаримов	Соответствует требованиям, предъявляемым к методиче- ским материалам по анти- наркотической тематике.	Протокол №2 от 17.10.2011
22.	«Я самая...» (цикл занятий для девочек подросткового возраста по формирова- нию образа Я). Авторы – А.Н.Нигматуллина, Е.Ю.Щитова	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим проектам.	Протокол №3 от 22.11.2012
23.	«Современные воспитательные, обра- зовательные и адаптационно- коррекционные технологии в работе с подростками асоциального поведения «Школа консультантов» (дополни- тельная профессиональная программа повышения квалификации). Авторы - Л.Р. Ибрагимова	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим проектам.	Протокол №1 от 11.05.2016
24.	«Психолого-педагогические основы профилактики аутоагрессивного по- ведения у учащихся образовательных организаций (профилактика нарко- тизации, суицидов)» (дополнительная профессиональная программа повыше- ния квалификации). Автор – В.В. Гера- симова	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим проектам.	Протокол №1 от 11.05.2016
25.	Социальный проект «Здоровая Рос- сии – Общее дело» (проект «Здоровая Россия – Общее дело». Разработчик - ОО «Общее дело»	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко- тическим проектам.	Протокол №1 от 11.05.2016
26.	«Комплексная личностно- ориентированная программа форми-	Соответствует требованиям, предъявляемым к антинарко-	Протокол №1 от

	рования здорового образа жизни и первичной профилактики наркотизации школьников». Метод. пособие Авторы – А.Г.Жиляев, Т.И.Палачева	тическим проектам.	16.06.2017
27.	«Зависимость как иллюзия независимости или причины обращения ребенка к наркотикам» (пособие для практического психолога) Автор – Л.Ф.Блинова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 10.03.2002
28.	«Зависимости – выбор и преодоление» (брошюра). Автор – Л.К.Шайдукова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №2 от 29.04.2005
29.	«Здравствуйте если хотите» (брошюра). Автор – А.М.Карпов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 01.12.2008
30.	«Игровые технологии как условие развития личности ребенка» (пособие для воспитателей дошкольных образовательных учреждений). Составитель – Л.Ф.Блинова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №2 от 07.05.2002
31.	«Индивидуально-ориентированная физическая культура как фактор здорового образа жизни» (брошюра). Авторы – В.Г.Двоеносов, В.М.Шадрин	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 21.06.2006
32.	«Книжка для нас - родителей» (брошюра) Авторы – Г.А.Ананьева, Н.Н.Сабинова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 19.05.2011
33.	«Концепция профилактики наркотизации в средних специальных учебных заведениях Республики Татарстан» (пособие). Под общей редакцией академика Р.Х.Шакурова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 15.10.2002
34.	«Кто будет играть в интересную игру? Групповые формы работы с детьми» (пособие). Составители - Министерство по делам молодежи, спорту и туризму Республики Татарстан	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 08.09.2005
35.	«Наркомания: как уберечь наших детей» (брошюра) Составители – А.А.Идрисова, Л.А.Кудряшова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 23.11.2001
36.	«Первичная профилактика наркомании и методические подходы к формированию здорового образа жизни у детей и подростков» (пособие в трех частях: для младшего, среднего и старшего школьного возраста). Авторы – А.Г.Жиляев, Т.И.Палачева	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №2 от 29.04.2005
37.	«Повышение внутричерепного дав-	Соответствует требованиям,	Протокол

	ления у детей и подростков как предикция развития наркотической зависимости» (методических рекомендаций) Авторы - Д.М. Менделевич и др.	предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	№5 от 19.12.2003
38.	«Профилактика наркотической зависимости» (пособие). Автор – Е.А.Пиотровская	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №2 от 29.04.2005
39.	«Психология зависимой личности или подросток в окружении соблазнов» (монография). Авторы – В.Д.Менделевич, Р.Г.Садыкова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 10.03.2002
40.	«Самозащита от наркомании. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии» (брошюра). Автор – А.М.Карпов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 23.11.2001
41.	«Самозащита от алкоголизации. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии» (брошюры). Авторы – А.М.Карпов, Г.З.Шакирзянов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №5 от 19.12.2003
42.	«Самозащита от курения. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии» (брошюра). Автор – А.М.Карпов, Г.З.Шакирзянов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 10.03.2002
43.	«Самозащита от стресса. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии» (брошюра). Автор – А.М.Карпов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 15.10.2002
44.	«Самозащита психического здоровья» (брошюра). Автор – А.М.Карпов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 08.09.2005
45.	«Самозащита от саморазрушения» (брошюра). Автор – А.М.Карпов	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 08.09.2005
46.	«Сборник психологических тестов: Личность. Общение. Здоровье» . Составители – Л.А.Богатова, В.В.Герасимова, Л.А.Кудряшова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №3 от 08.09.2005
47.	«Система дифференцированной профилактики наркотизма детей и подростков» (пособие). Авторы –А.Г.Жиляев, Т.И.Палачева	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №4 от 19.10.2007
48.	«Созависимость и пути ее преодоления» (брошюра). Автор – Л.М.Зорина	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №1 от 10.03.2002
49.	«Теперь Вам это надо знать» (брошюра). Авторы – Ф.З. Фаттахов, С.М. Криницкий	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №4 от 19.09.2003

50.	«Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения» (пособие). Авторы – Н.А.Сирота, В.М.Ялтонский	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №4 от 07.12.2006
51.	«Я-концепция наркозависимости» (монография). Автор – Н.Ю.Хусаинова	Соответствует требованиям, предъявляемым к литературе по антинаркотической тематике.	Протокол №4 от 07.12.2006

Научно-методическим центром профилактической антинаркотической работы в системе образования является «Институт развития образования Республики Татарстан». Профессорско-преподавательским составом организации разрабатываются и реализуются программы повышения квалификации в сфере профилактики асоциального поведения, методические пособия и рекомендации.

С 2008 года разработаны и действуют методические рекомендации «К протоколам антинаркотических профилактических мероприятий в общеобразовательных организациях Республики Татарстан», в которых отражены основные направления профилактической работы, проведение антинаркотических мероприятий, работа с родителями, повышение профессиональных компетенций педагогических работников и мониторинговые скрининги. Эти методические рекомендации предоставляют практические советы по организации работы по профилактике наркотизации в условиях общеобразовательной организации, в том числе молодым педагогам.

Разработан мониторинг эффективности профилактических антинаркотических программ в ОО (2010), мультимодальная психолого-педагогическая технология «Открывая мир» (2014), единая стратегия профилактики отклоняющегося поведения подростков (2016).

Методологической основой профилактической работы в образовательной среде является биопсихосоциальная парадигма человека и общества, разработанная профессором, доктором медицинских наук А.М. Карповым.

Становится традицией Института ежегодное проведение республиканской научно-практической конференция «Формирование здорового образа жизни детей и подростков: проблемы и пути решения» и республиканского научно-практического форума «Психолого-педагогические аспекты профилактики асоциального поведения школьников: формы и методы работы». Программа этих мероприятий направлена на рассмотрение методологических и прикладных аспектов формирования здорового образа жизни в образовательной среде и профилактики с аутоагрессивного (саморазрушающего) поведения, тиражирования инновационных проектов в сфере здоровьесбережения.

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ВОЛОНТЕРСКИЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ «САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ДЕТИ»

Республиканский волонтерский антинаркотический проект «СаМоСтоятельные дети» реализуется в Республике Татарстан Министерством образования и науки РТ с 2008 года.

Объединения, вошедшие в проект, заполняют учебный год мероприятиями, нацеленными на пропаганду здорового образа жизни, а также благотворительность и творчество. Это позволяет каждому участнику раскрыться, независимо от его способностей и возможностей, ощутить себя членом здорового, успешного сообщества, пользуясь уважением сверстников и взрослых.

Проектом определены традиционные республиканские мероприятия, такие как: антинаркотическая акция «Будь готов! Скажи - нет!» (волонтеры разъясняют гражданам статьи административного и уголовного законодательства в сфере НОН), «Легалка не пройдет!» (на электронный адрес Управления волонтеры высылают фотографии с адресами мест, где присутствуют надписи «легалка»), флеш-моб «Будь здоровым! Танцуй!», (приурочена к 26 июня), антиалкогольная акция «Мы за здоровую Россию», в которых одновременно принимают участие школьники из городов и сельских поселений всех муниципальных районов республики.

Ключевыми элементами проекта являются долгосрочный контракт и членская карточка.

Контракт подписывается на добровольной основе волонтером, одним из родителей и руководителем учреждения сроком на 1 год, с последующим его продлением. Контракт включает три основных раздела: обязанности участника проекта, родителя и образовательной организации, все его содержание размещается на 1 листе, формата А4. Пункты контракта сформулированы с разъяснением обязательств каждой из сторон и их взаимосвязи.

В разделе «Обязанности волонтера» наибольшую смысловую нагрузку несут два пункта. Один из них изложен в следующей редакции «...исключить из своей жизни все психоактивные вещества». Таким образом, если молодой человек не имел опыта употребления табачных изделий, алкогольной продукции, наркотиков он утверждает в своей здоровьесберегающей позиции. В ситуации, когда такой опыт был, представитель молодежи, вступая в ряды проекта, берет на себя обязательства организовывать свою жизнь таким образом, чтобы подобные факты больше не повторялись. Другой пункт представлен в виде свободной строки. Именно в ней волонтер ставит перед собой те задачи, которые считает для себя наиболее важными. Как правило, участники проекта стремятся избавиться от каких-либо комплексов, например, страха выступать перед большой аудиторией, чувства неуверенности в общении со сверстниками и многое другое. А кто-то из ребят в этой строке берет на себя обязательство повысить уровень своей успеваемости по конкретному предмету. Весь год направлен на то, что бы сочетая воздержание от любой пробы

психоактивных веществ, участник проекта работал над своей личностью, достигая поставленной самой собой цели.

Контракт подписывается публично. Перед его подписанием проводится тщательная подготовка к этому событию, обсуждаются преимущества участия в проекте, определяются те позиции для кандидата, которые ему важно внести в свободную строку. Осуществляется доступная формулировка задач по саморазвитию и определяется план действий по их достижению на год. Контракт подписывается в двух экземплярах, для того, чтобы контроль по его исполнению обеспечивался как самим волонтером, так и его наставником. Подписывая контракт, участник проекта берет на себя обязательства вести активный, здоровый образ жизни, при этом организуя целенаправленную работу над развитием своей личности и микросоциума.

Выполнение контракта, позволяет сформировать у его подписчиков такое актуальное для настоящего времени личностное свойство - как субъектность.

«Субъектность – свойство индивида быть субъектом активности, носителем идеи Я, а это, в свою очередь, означает, что человек мыслит, воспринимает, переживает и осуществляет себя в качестве причины себя самого» [14].

Под субъектностью также понимают свойство личности, возникающее и формирующееся на определенном уровне ее развития и представляющее собой новое системное качество, определяющее специфику внешнего поведения человека [15].

Субъектность не только определяет отношение личности к выполняемой работе, но и формирует его позицию в деятельности: активность в исполнении поручений, стремление стать ее субъектом и определение путей достижения.

Потенциал контрактного метода при подготовке волонтеров молодежного антинаркотического движения состоит в том, что данный метод позволяет формировать и развивать психическую субъектность представителей молодого поколения.

Психическая субъектность включает: практический уровень психической организации, опыт преодоления препятствий и сопротивления вредоносным воздействиям, инструмент самосохранения и ориентации в новых и в неопределённых условиях жизни [13].

Развивая субъектность, как личностное качество волонтера молодежного антинаркотического движения, мы получаем здоровую личность, готовую к продуктивной деятельности и способную успешно противостоять наркоагрессии с выработанными копинг-стратегиями.

Зависимость от ПАВ является одной из форм самоуничтожения и характеризуется искаженной направленностью внутренней агрессии, социально-психологической неудовлетворенностью и подсознательным стремлением к наказанию, порожденным чувством вины за собственную агрессивность. Контракт позволяет осознать свои личностные ресурсы, понять способы их

развития и успешной реализации. Четко усвоить, что все имеющиеся в социуме предложения веществ, изменяющих сознание, должны быть убедительно проигнорированы. Контактный метод позволяет освободиться от: запрета на выражение своего мнения и чувств, негативных мыслей; установки жить чужими интересами и желаниями; обещаний, которые заведомо не могут быть выполнены. Данный метод способствует тому, что волонтер антинаркотического движения приобретает умения: ставить ясные цели, планировать и совершать конкретные, постоянные действия, направленные на их достижение, распознавать пронаркотические технологии, успешно противостоять и противодействовать им.

Контрактный метод позволяет сформировать у волонтера понимание, что победа не всегда означает быть первым, победа – это когда ты стал лучше.

Важно отметить, что контрактный метод проекта «SaMoСтоятельные дети» имеет определенный алгоритм в использовании. Вначале в образовательной организации проводится его презентация силами активистов проекта, специалистов, работающих в нем. Далее уже в малых группах организуется обсуждение его ресурсов для каждого желающего и ближайшего окружения. Формируется группа кандидатов для вступления в проект. Осуществляется работа над индивидуальными контрактами. Затем проводится презентация проекта родителям. После организуется публичное, торжественное заключение контрактов. Далее в течение года ведется мониторинг их соблюдения в рамках реализации мероприятий объединения и повседневной жизни при участии психологов.

Кроме того, через 3 месяца, после заключения контракта волонтер проекта получает именную членскую карточку проекта «SaMoСтоятельные дети», которая позволяет ее владельцам получать бонусы в виде: приглашения на рейтинговые культурно-массовые мероприятия, скидок в магазинах, участия в профильных сменах, благодарственных писем от организаторов, призов с символикой проекта. Участниками проекта не раз отмечалось, что для них важны не столько бонусы, сколько возможность принадлежать к перспективному, активно работающему молодому сообществу.

Волонтеры антинаркотического движения Республики Татарстан в обязательном порядке проходят соответствующую подготовку по Психолого-педагогической программе «Школа волонтеров» разработанной межведомственной группой специалистов. Подростки и молодежь, завершившие обучение, по этой программе, имеют собственную мотивацию для деятельности по физическому, социальному и нравственному оздоровлению себя, своих сверстников и младшего поколения. Они четко знают, что использовать в профилактике запрещено.

Приоритетными формами работы волонтеров молодежного антинаркотического движения являются: проведение профилактических занятий среди сверстников, массовых акций, соревнований, игр, разработка и реализация социальных проектов, распространение информации профилактической направленности через раздачу полиграфий, расклейку плакатов, подготовка

сверстников к заключению контракта проекта «SMS дети», сбор (анкетирование, тестирование, опросы) и обработка данных, экспертная деятельность по оценке качества услуг, разработка станционных игр, массовых акций, создание плакатов, брошюр, видеороликов.

Большое внимание в рамках проекта уделяется подготовке актива. Ежегодно командиры объединений и наиболее продуктивно работающие участники проекта в условиях профильной смены проходят учебу, где познают себя, приобретают навыки эффективного общения, умения работать в группе, учатся компетентно вести работу по профилактике наркомании и пропаганде здорового образа жизни.

Как показывают данные социологических опросов профильных смен проект «SaMoСтойательные дети» отвечает потребностям его участников, он понятен и конкретен, в нем нет двойных стандартов и закоряченных стереотипов, он прост в реализации. По словам подростков, это то, что они долгое время ждали, и в чем с удовольствием и ответственно готовы принимать участие. Для удержания волонтеров в антинаркотическом движении и стимулирования их деятельности используются такие стратегии, как поддержка их инициативы, создание территории и условий для общения, обучения и профессионального развития, разработка плана профессионального и карьерного роста в рамках движения.

В проекте предусмотрены и виды работ с теми детьми, кто стал нарушителем контракта. В случае нарушения изымается членская карточка, но это не означает, что данный ребенок не может больше войти в проект. Посредством психолого-педагогической работы со школьником, его родителями, создаются условия для формирования осознанного выбора здорового жизненного стиля и реализации своих убеждений на практике, в своей жизни (подписание контракта и вхождение в здоровое, разумное и успешное сообщество).

Для вовлечения новых членов в волонтерское антинаркотическое движение волонтерами при поддержке специалистов системы образования, молодежной политики проводятся: PR-акции на улицах городов и в крупных торговых центрах, выступления на общих родительских собраниях в образовательных учреждениях, беседы волонтеров со сверстниками, находящимся в трудной ситуации в своих образовательных учреждениях, распространение информационных листов о волонтерской антинаркотической деятельности в образовательных учреждениях, ведется группа в сети интернет вконтакте «Самостоятельные дети».

Участвуя в проекте, волонтеры объединяются в одно целое и преследуют одну общую цель – быть здоровыми и успешными. Проводя акции и мероприятия, они развиваются, делятся информацией, тем самым помогая друг другу, а также помогая своим сверстникам встать на правильный путь и быть защищенными от негативного влияния социальной среды.

По мнению участников проекта, участие в нем является надежной опорой в их здоровом и успешном личностно-профессиональном становлении, а

для администрации образовательных организаций - существенным ресурсом эффективной профилактической антинаркотической деятельности.

осознать ответственность за свои поступки перед собой и сверстниками; ощутить психологическую поддержку авторитетной группы, принадлежность к ней, получить реальное материальное подкрепление при наличии активной жизненной позиции и реализации своих социально-значимых планов. Проект важен не только для подростков, но и для их родителей. Родители получили возможность в благоприятных условиях сформировать конструктивные отношения с детьми, объединиться с ними в рамках реальной, позитивной деятельности. Они начинают доверять своим детям и становятся реальными участниками профилактических мероприятий.

Педагоги приобрели доступную, простую, понятную технологию повышения эффективности антинаркотической профилактической работы среди школьников и родителей.

В Республики Татарстан результатом реализуемого проекта «SaMoСтоятельные дети», стало создание волонтерского антинаркотического движения, активисты которого активно работают среди сверстников своих активистов.

«SaMoСтоятельные дети»

В 2013 году этот проект был представлен на II Всероссийском Съезде молодежного волонтерского антинаркотического движения в г. Саранске, а также на тематической площадке Всероссийского молодежного форума «Селигер – 2013» где получил признание на федеральном уровне.

Проект «**SaMoСтоятельные дети**» разработан с учетом опыта реализации шведского проекта «Smart». В настоящее время в Швеции он охватывает более 80% школьников в возрасте от 10 до 16 лет. Исследования подтверждают, что метод является эффективным в профилактике зависимостей и девиантного поведения. В результате на 40% уменьшилось потребление табачных изделий среди детей и на 50% сократилась проба наркотиков. В Швеции 30 % родителей, чьи дети участвуют в проекте, отказались от курения.

Этот метод профилактики наркомании и преступности также активно используется в ряде европейских стран (Норвегии, Финляндии, Литве) и городах Российской Федерации (Санкт-Петербурге, Мончегорске, Великом Новгороде).

Цель проекта «SaMoСтоятельные дети» - предупредить или отложить первую пробу психоактивных веществ детьми школьного возраста на возможно более поздний срок.

Задачи проекта:

- обучить персонал организаций, участвующих в проекте, работе по контрактному методу;
- обеспечить организации, участвующих в проекте, типовым контрактом, атрибутикой и дисконтными картами;
- заключить соглашения с учреждениями дополнительного образования, спортивными секциями, коммерческими предприятиями, учреждениями

культуры, спортивными клубами о предоставлении льгот детям, участвующим в проекте;

- пропагандировать проект через средства массовой информации;
- провести информационно-разъяснительные мероприятия детьми и их родителями;
- заключить контракты с детьми;
- организовать и провести антинаркотические мероприятия в организациях, участвующих в проекте;
- отследить результаты выполнения проекта.

Участники проекта:

- дети в возрасте от 10 до 17 лет, занимающиеся в учреждениях дополнительного образования, в спортивных секциях, кружках по интересам и т.п.;
- родители;
- психолого-педагогический персонал организаций, участвующих в проекте.

Механизм реализации проекта:

С детьми и родителями проводится разъяснительная работа о целях, задачах и механизмах реализации проекта "SaMoСтоятельные дети".

С участниками проекта проводятся тематические информационно-просветительские, культурно-развлекательные, развивающие мероприятия в течение учебного года, а также в каникулярное время.

Дети школьного возраста **самостоятельно выбирают и вписывают собственноручно в индивидуальный контракт те запреты, которые для себя определяют как «вредные привычки».**

Дети и подростки, выполнившие условия контракта в течение месяца, получают значок с символикой проекта «**SaMoСтоятельные дети**», в течение 3 месяцев – членскую карточку, футболку и бейсболку с символикой проекта. Ребята, которые выполнили контракт в течение учебного года, участвуют в итоговом торжественном мероприятии (*экскурсионная поездка, туристический поход, сплав и т.д.*).

Минимальная платформа индивидуального контракта:

- **для ребенка среднего школьного возраста:** запрет на употребление табака, пива, иной алкогольной продукции, совершение актов вандализма, насилия и жестокости;

- **для старшего школьного возраста:** запрет на употребление табака, пива, иной алкогольной продукции, психоактивных веществ, совершение актов вандализма, насилия и жестокости и т.п.;

- **для подростка, имеющего опыт курения:** в течение 1-3 месяцев прекратить курить, затем полный запрет на употребление табака, алкогольной продукции и т.д.

Индивидуальный контракт заключается между ребенком школьного возраста и руководителем организации. Подпись родителя в контракте означает, что он одобряет желание ребенка участвовать в проекте.

Условия участия в проекте:

- срок действия контракта ограничен (не более 1 года);
- добровольное вступление в проект и право выхода из него;
- поощрение за соблюдение контракта (льготы и прочее);
- исключение из проекта за нарушения условий контракта с изъятием членской карточки (при этом возможность повторного вступления в проект сохраняется).

Членская карточка позволяет получать различные виды льгот предоставляемые учреждениями дополнительного образования, спортивными секциями, коммерческими предприятиями, учреждениями культуры, спортивными клубами, участвующим в проекте. Каждое учреждение и предприятие самостоятельно разрабатывает систему стимулирования ребят, подписавших контракт и выполнивших его.

Финансирование проекта:

Изготовление атрибутики проекта финансируется за счет Республиканской целевой программы профилактики наркотизации населения в Республике Татарстан.

Долгосрочный ожидаемый результат:

- снижение числа детей школьного возраста, допускающих первую пробу психоактивных веществ;
- распространение и закрепление у детей школьного возраста имиджа уважаемого и успешного человека, жизненной ценностью которого является бережное отношение к своему здоровью.

По данным Министерства образования и науки Республики Татарстан в 2016-2017 году участниками проекта являются: дети и подростки (5-11 класс) – 423 тысячи человек; их родители – 229 тысяч человек и педагоги – 41 тысяча человек.

**СТРУКТУРА ТИПОВОГО КОНТРАКТА УЧАСТНИКА ПРОЕКТА
«SaMoСтоятельные дети»**

Я, _____,
воспитанник, и _____, руко-
водитель объединения _____,
заявляем, что _____ принял на себя

сроком на один год следующие обязательства:

- Сделать интересной и насыщенной жизнь подростков;
- На своем примере показать, как это интересно и полезно вести здоровый образ жизни;

Со своей стороны, _____ берет на се-
бя обязательства:

В случае нарушения контракта:

а) руководитель объединения сообщает родителям воспитанника

б) коллектив на общем собрании решает вопрос о выбывании воспи-
танника _____
из проекта «SaMoСтоятельные дети» сроком на _____.

Подписи сторон:

Руководитель организации (объ-
единения)
_____ (расшифровка подписи)
(подпись)

« ____ » _____ 200 ____ г.

Ф.И.О. участника контракта
_____ (подпись)

Родитель:
_____ (расшифровка подпи-
си)
(подпись)

МП

Рекомендации

по организации и применению контрактного метода профилактики наркомании среди подростков и молодежи в рамках Республиканского антинаркотического проекта "SaMoСтойательные дети" для специалистов учреждений: систем образования, по делам молодежи.

Для успешной организации и работы по контрактному методу профилактики наркомании среди подростков и молодежи необходимо:

1. Администрации учреждения организовать педагогический совет в форме мозгового штурма "Контраргументы и аргументы в пользу контрактного метода профилактики наркомании среди подростков и молодежи"

Предварительно специалистам учреждения изучить республиканский проект "SMS - дети".

2. Администрации учреждения с педагогическим коллективом:

- разработать план работы по контрактному методу профилактики на год,

- подготовить необходимое количество контрактов;

- определить систему мониторинга соблюдения контрактов,

- продумать систему поощрений с учетом ресурсов учреждения и партнерских организаций,

- разработать меры педагогического воздействия и психологического сопровождения при нарушении контрактов.

3. Проинформировать подростков и родителей о республиканском проекте "SaMoСтойательные дети", механизме реализации и его преимуществах.

4. Направить в Министерство образования и науки РТ фотографии детей (jpg), сканированное изображение печати, список детей (полностью фамилия, имя, отчество и дата рождения) для внесения их в единый республиканский реестр и изготовление членских карточек.

5. На информационном стенде учреждения разместить списки организаций, предоставляющие скидки по бонусной карте, справочную психологических служб, в которые можно обратиться за помощью.

6. Заключение контрактов и вручение бонусных карт проводить в торжественной обстановке, при участии интересных, авторитетных лиц республики, города, муниципального района. Желательно привлекать родительскую общественность на вышеуказанное мероприятие.

7. Вручать бонусные карты спустя 2-3 месяца с момента заключения контракта, именно тем детям, которые достойно проявили себя за указанный период.

8. Культивировать у детей, перспективность принадлежности к социально успешной, позитивной группе сверстников.

9. Внимательно относиться к позитивным проявлениям детей и конструктивно отмечать их.

МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ «ОТКРЫВАЯ МИР»

Современная педагогическая и психологическая практика тяготеет к интеграции с культурным наследием, возможностями средств искусства и литературы в связи с формированием у учащихся «туннельного» мировоззрения, разобщенности эмоциональной, когнитивной и поведенческой сферах, девальвации системы ценностей, наличием диссинхронии в развитии и шизофренизации. Одним из ответов на этот запрос может стать мультимодальная психолого-педагогическая технология «Открывая мир». Под мультимодальной психолого-педагогической технологией мы понимаем практический инструмент, объединяющей в себе 3 направления психологической практики (арттерапию, гуманистический и экзистенциальный подход), сочетающий в себе коррекционно-развивающую работу как в ситуации «здесь и сейчас», так и с отсроченным во времени эффектом личностного развития подростка. Она представляет собой гармоничное сочетание ресурсов психологической, педагогической, и культурной теории и практики, направленное на целостное восприятие младшим подростком направленности своей личности (особенности характера, убеждения, идеалы), а также на ее коррекцию и развитие в сжатых временных рамках. Адресатом мультимодальной психолого-педагогической технологии являются подростки 11-14 лет.

Базовый вариант образовательно-воспитательный технологии был создан в 2014 году сотрудниками Института развития образования Республики Татарстан совместно с заслуженным артистом государственного драматического театра им. Качалова Ильей Александровичем Славутским. Данный образовательно-воспитательный продукт оформлен в виде тематического календаря «Живи», в котором двенадцать слов – лозунгов, таких как читай, думай, открывай, трудись, чувствуй, побеждай ... стали заветным ключом для его участников в мир красоты, добра и созидания.

Следующий вариант, одноименный названию технологии «Открывая мир!», обеспечивает погружение в мир персонажей классики русской и советской литературы, которое позволяет привлечь детей к истинным культурным ценностям, актуализировать значимость самостоятельного просвещения посредством чтения и создать новый тематический календарь для себя и своих сверстников.

Образовательно-воспитательный продукт «Открывая мир» был разработан в 2015 году. Он включает: перечень литературных произведений, тематические вопросы и 2 психотехнических задания. В перечень литературных источников подобраны 12 произведений для мальчиков («Детство Никиты» А.Н. Толстой, «Два капитана» В. Каверин, «Дельфийский мыс» А.И. Мошковский, и др.) и 12 для девочек («Алое платье» Г. Гордиенко, «Девочки» Е. Липатова, «Динка» В. Осеева и др.). Выбор именно 12 произведений был обоснован 12 месяцами в году. Месяц как дефиниция, которая соотносится с определенным героем, его личностным опытом и жизненным кредо. Пере-

чень литературы включает 80% произведений авторов советского периода и 20% русской классики. При выборе произведений мы руководствовались тем, чтобы возраст литературных героев был практически идентичен возрасту обучающихся 5-8 классов общеобразовательной организации. Это было сделано в целях минимизации возрастного (смыслового) барьера между личностью подростка и личностью литературного героя. Кроме того, приведенные из русской классики литературные герои юношеского возраста были даны в целях ориентиров на следующей возрастной этап. Организовать эту работу целесообразно в условиях классного часа.

Выбор произведений от слишком компактных до объемных книг обусловлен актуализацией способности подростков работать в группе, длиться ответственностью, делегировать ее своему ровеснику, брать ответственность за свой участок деятельности перед коллективом и собой. Дети в классе приходят к выводу, что короткие произведения можно прочитать в индивидуальном режиме, а емкие – важно разделить на части, их прочитать и объединить пересказывая. Работа организуется в группах по 5 человек. Каждая группа в процессе жеребьевки вытягивает произведение. В группу входили и мальчики и девочки. Это важно для того, чтобы при обсуждении героя, представленного по гендерному признаку, члены микро-группы могли аккумулировать разное видение.

После прочтения участникам предлагается ответить и коллегиально обсудить следующие вопросы: Какие потребности приоритетны: биологические, социальные или духовные? Чем для меня примечателен герой (героиня) этого произведения? Какой он (она) (опишите, как Вы его (ее) представляете)? Какими чертами характера обладает? Каково жизненное кредо героя (героини)? Чем знакомство с ним (ней) для меня полезно? Какие из его (ее) черт характера мне важно развивать у себя и почему? Если бы я спросил об этом у моего героя (героини), что бы он(а) мне посоветовал(а)? Как я это буду делать и для чего?

После обсуждения подросткам предлагалось нарисовать образ своего героя и на рисунке прописать его жизненное кредо.

В качестве домашнего задания участникам мероприятия предлагается написать письмо своему герою.

В конце классного часа каждый ребенок получает перечень книг, которые были прочитаны и проработаны в течение мероприятия. Это делается в целях вовлечения детей в процесс чтения и последующей работы над самообразованием, самопринятием и саморазвитием.

Применение мультимодальной психолого-педагогической технологии - «Открывая мир» в работе с подростками позволяет за короткий отрезок времени системно проработать их психологические и социальные феномены, актуализировать связь биологического компонента с другими структурными элементами биопсихосоциальной структуры человека, активизировать процессы личностного и социального становления посредством гармоничного

сочетания арттерапевтических, гуманистических и экзистенциальных методов психологической практики.

Технология «Открывая мир» раскрывает целостное восприятие подростками направленности своей личности: особенности характера, убеждения, идеалы и формирует на примере предложенной темы гармоничную личность с активной гражданской позицией.

Данная технология прошла апробацию в марте 2015 года на возрастном контингенте учащихся образовательных организаций Республики Татарстан от 11 до 14 лет – волонтерах республиканского антинаркотического проекта «SaMoСтойательные дети» (120 чел.) в условиях профильной смены. Организаторами смены были Министерством образования и науки Республики Татарстан.

ТРЕБОВАНИЯ К АНТИНАРКОТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, ОРГАНИЗУЕМЫМ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Профилактика в образовательной среде является **компонентом общей системы** предупреждения употребления психоактивных веществ несовершеннолетними и молодежью и формирования здорового образа жизни в общества.

Цель профилактики в образовательной среде – развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлечения в употребления психоактивных веществ обучающихся.

Задачами профилактики зависимости от психоактивных веществ в образовательной среде являются:

- формирование единого профилактического пространства;
- мониторинг состояния организации профилактической деятельности и оценка ее эффективности;
- исключение влияния условий и факторов способных провоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений;
- развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска употребления ПАВ среди обучающихся, воспитанников, а именно:
 - **личностных** – формирование социально значимых знаний, ценностных ориентаций, нравственных представлений и форм поведения у целевых групп профилактик;
 - **социально-средовых** – создание инфраструктуры служб социальной, психологической поддержки и развития позитивно ориентированных интересов, досуга и здоровья;
 - **этико-правовых** – утверждение в обществе всех форм контроля (юридического, социального, медицинского), препятствующих употреблению ПАВ среди обучающихся, воспитанников образовательных учреждений)

Взаимодействие между субъектами профилактики выстраивается на основе следующих условий:

- ✓ разделение сферы профилактической деятельности;
- ✓ взаимодополнение и поддержка (содержание и формы организации профилактики, используемые участниками, **не дублируют, а дополняют** друг друга, обеспечивая комплексное системное взаимодействие на адресные группы)

Профилактика разделяется на первичную, вторичную и третичную, а в современной терминологии – универсальную, селективную, индикативную.

В общеобразовательных организациях системно, дифференцировано и комплексно осуществляется:

- первичная (универсальная) профилактика наркомании направлена на предупреждение начала употребления наркотиков лицами, ранее их не употреблявшими;

- вторичная (селективная) профилактика наркомании носит избирательный характер и ориентирована на лиц, эпизодически употребляющих наркотики, а также на лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями, то есть с признаками формирования наркомании. Она направлена на сокращение продолжительности воздействия наркотиков на организм человека, полное прекращение дальнейшего употребления наркотиков, предотвращение формирования хронического заболевания, а также восстановление личностного и социального статуса индивидуума;

- третичная профилактика наркотизации – направлена на предотвращение рецидивов патологической зависимости и способствует восстановлению здоровья, личностного и социального статуса больных, включая их возвращение в семью, образовательную организацию, в общественно-полезную деятельность. Она интегрируется с комплексной реабилитацией лиц, страдающих зависимостью от ПАВ.

Первичная профилактика является ведущим направлением превентивной деятельности в образовательной среде. Основой ее содержания является педагогическая профилактика на основе педагогических и психологических технологий. Она направлена на развитие у обучающихся личностных ресурсов, повышающих их устойчивость к негативным влиянием среды.

Таким образом, приоритетом системной профилактической антинаркотической деятельности в общеобразовательной организации является развитие культуры здорового образа жизни и других социально-значимых ценностей у обучающихся – созидания, творчества, духовного и нравственного совершенствования, конечная цель которой заключается в максимальном исключении из их жизни наркотических и психоактивных веществ.

Принципами организации профилактической работы в образовательной среде являются: системность, стратегическая целостность, многоаспектность, ситуационная адекватность, объективность, динамичность, эффективное использования ресурсов участников, легитимность.

При оценке результатов профилактики определяются изменения в социальных компетенциях обучающегося, нормативных представлениях и установках, связанных с риском употребления ПАВ, а также изменение характеристик их социально-психологического развития.

При проведении профилактической антинаркотической работы с обучающимися общеобразовательных организаций **не допускается**:

- использовать литературу, профилактические программы, не имеющие положительное заключение Экспертно-консультативного совета при Анинаркотической комиссии в Республике Татарстан;

- проводить конкурсы рисунков, плакатов с установкой на страх наркозависимости с использованием наркоманской атрибутики;

- демонстрировать наркоманскую атрибутику;
- упоминать названия наркотических веществ;
- использовать наркоманский сленг;
- организовывать или принимать участие в мероприятиях, акциях антинаркотической направленности, с содержанием которых, вы не ознакомлены или они не согласованы с компетентными органами;
- приглашать «бывших» наркозависимых молодых людей для проведения профилактических бесед с обучающимися.

ВОВЛЕЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В АКТИВНУЮ РАБОТУ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ НАРКОТИЗАЦИИ И СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

В настоящее время в профилактическое антинаркотическое пространство необходимо интегрировать семейный потенциал, родительский фактор. Для защиты молодого поколения от наркоагрессоров, не достаточно его вооружить моделями позитивного поведения и методиками самосохранения. Чтобы система защиты у ребенка была полноценной и эффективной важно, чтобы его социальная среда, и прежде всего семья, была здоровой, функциональной, гармоничной. Наличие благоприятного психологического климата в семье, который формируется посредством конструктивных отношений между членами семьи, уважительное и внимательное отношение к жизненному опыту взрослого и ребенка, понимание, признание и соблюдение семейных правил и традиций – один из ведущих факторов защиты ребенка от деструктивных явлений современной жизни, в том числе наркотизации.

Построение профилактических антинаркотических мероприятий семьи целесообразно осуществлять в контексте антропоцентризма, который является основой для формирования фиксированности семьи и каждого его члена на активном отвержении, неприятии аутоагрессии, наркоманского стиля жизни. Антропоцентрический подход предполагает фокусировку профилактической работы: как на отдельной личности, так и на всей семейной системе и характеризуется выраженным индивидуализмом. В его рамках происходит осознание и активизация личностных ресурсов каждого члена семьи и всей семейной системы, затем актуализируется разумный эгоизм и эффективные методы самозащиты, на основе которых формируется здоровая, устойчивая семейная система, способная к самосохранению и саморазвитию. Антропоцентризм отражает понятную, проживаемую российскими семьями установку, которая заключается в необходимости самостоятельно выходить из проблемных ситуаций, преодолевать трудности, возникающие на их жизненном пути.

Профилактическую антинаркотическую работу с семьей необходимо осуществлять по следующим направлениям:

- психологическое и педагогическое просвещение (формирование у родителей знаний в области семейной психологии: о структуре семьи, ее жизненных циклах и кризисах, особенностях и специфике семейных отношений, факторах семейного неблагополучия, типах неблагополучных семей, путях выхода из сложных семейных проблем, приемах и методах построения здоровой, успешной семьи);
- психологическая помощь (оказание семье своевременного содействия, способствующего как предупреждению, так и преодолению проблемных жизненных ситуаций);
- психологическая поддержка (проведение комплекса социально-психологических мероприятий в трудные, кризисные периоды жизни семьи);

- психокоррекция (проведение системных мероприятий по купированию в семье деструктивных психо-социальных явлений и формированию позитивного климата);

- консультирование (предоставление в доступной и привлекательной форме информационных и консультативных услуг в области семейведения).

Антропоцентрический подход предполагает использование индивидуальной и групповой формы работы. Рекомендуются также проводить совместные занятия родителей с детьми. Это приобретает особый смысл и значение на фоне вербального дефицита в семьях, вызванного вторжением в семейное пространство современных информационных технологий (кабельное телевидение, компьютерные игры, интернет).

Родителей при встрече со специалистами необходимо избавить от роли безынициативных, молчаливых слушателей. Важно, чтобы они стали активными участниками процесса, а это возможно только на мероприятиях, в которых широко используются интерактивные методики и технологии (семинар-практикум, родительский университет, социально-психологический тренинг, круглый стол, мозговой штурм и др.).

Среди программ и проектов, разработанных в соответствии с антропоцентрической парадигмой необходимо отметить:

- программа «Путь к успеху», центра социальных инноваций «Карьера»;

- программа профилактической работы с родителями Н.А. Сироты и В.М. Ялтонского;

- программа «Все цвета, кроме черного» М.А.Безруких, Т.А.Филиппова, А.Г.Макеева;

- программа «Работа с родителями по формированию ЗОЖ у учащихся» АНО «Межрегиональный центр обучения здоровью»;

- материалы проектов НП «Ассоциация школьных психологов Республики Татарстан «Параллель»: «Родительский дом, начало начал..!», «Слова особого назначения», «Формирование семейных ценностей детей и подростков, воспитывающихся в неполной семье», «10 шагов навстречу друг другу».

В настоящее время необходимо дополнить смысловые, духовные, социальные ресурсы родителей специальными знаниями и навыками, необходимыми для купирования семейного неблагополучия и профилактики наркомании среди молодого поколения.

В первую очередь важно актуализировать критическое мышление взрослых. Для этого целесообразно на родительских собраниях, при тематических встречах предложить осмыслить некоторые аргументы, способствующие привлечению родителей в профилактическую антинаркотическую деятельность. К примеру:

- Наркотики уничтожают сразу 3 поколения: родителей, их детей и будущее поколение.

- Больной наркоманией – это большое горе для всех его близких, которые на глазах теряют сына или дочь.

- Страшная гибель ребенка и одинокая, безрадостная старость.

- Среди зависимых любви нет.

- Надменный и упрямый делает все по-своему, не слушает ничьих советов и скоро становится жертвой своих заблуждений.

Вторым шагом должно стать просвещение родителей в области психологии семьи. Личностная зрелость, функционирование регуляторов семейных отношений, компетентность в вопросах семейной психологии, педагогики, зависимого поведения, активная гражданская позиция, реальные действия в сфере профилактики наркотизации.

Третий шаг – это осознание родителями барьеров, препятствующих успешному родительскому противодействию наркотизации. А именно:

1. Недостаточная информированность по проблеме наркотизации

2. Доминирование в проблемной ситуации психологических защит «проекции» и «вытеснения»

3. Инфантильность, автономия, эмоциональная холодность в системе семейных отношений

4. Искаженное восприятие собственного ребенка и его ближайшего окружения

5. Размытость в системе жизненных ценностей

6. Инертность жизненной позиции

Как бы ни была сложна и противоречива ситуация в современных семьях, ни один здравомыслящий родитель не предложит своим детям наркотик, не согласится на это за денежное вознаграждение от наркобизнеса.

Каждый родитель мечтает, стремиться вырастить своих детей здоровыми, социально приспособленными, востребованными, счастливыми. Следовательно, четвертым шагом вовлечения родителей в активную работу по противодействию наркотизации и сохранению здоровья подрастающего поколения является их собственные открытия. Приведу некоторые из них:

1 Пора задуматься о своей психологической, педагогической компетентности. Необходимо обогащать ее новыми знаниями.

2. Важно заменить авторитарный стиль взаимоотношений с ребенком на демократический. Строить отношения с детьми необходимо на основе сотрудничества и взаимопомощи, адекватности, уважения, и доверия, логически обоснованной требовательности, ответственности, гибкости поведения, учитывая индивидуальные особенности каждого члена семьи.

3. Прежде чем начинать изменять все вокруг и активно начинать "воспитывать" своих детей, начнем с себя.

4. Пришло время организовать искреннюю, систематическую заботу о своем здоровье и здоровье окружающих людей. Эта забота должна занять такой же первоочередной уровень в жизни, как кажущаяся элементарной биологическая потребность в порции воздуха при дыхании.

5. Важно сформировать и удерживать в семье благоприятный психологический климат. Помнить, что самым эффективным способом воспитания является личный пример.

6. Необходимо совместно и продуктивно проводить свободное время с детьми.

7. Пришло время внедрять в свою жизнь индивидуальные способы психологической защиты, профилактики стресса.

Пятое условие - это вера специалистов и родителей в то, что в семье заложены все ресурсы для противодействия наркотизации. Существенную помощь педагогам по вовлечению родителей в активную работу по противодействию наркотизации и сохранению здоровья подрастающего поколения окажут методические материалы, разработанные ГАОУ ДПО ИРО РТ в соответствии с государственным заданием учредителя и иными поручениями:

- Башлай Э.Х., Герасимова В.В. «Альтернативные формы родительский собраний в общеобразовательных организациях. Информационно-методические рекомендации. – Казань: ГАОУ ДПО ИРО РТ, 2016. – 32 с., в которых раскрываются эффективные, нетрадиционные формы проведения родительских собраний;

- Герасимова В.В., Карпов А.М., Башлай Э.Х. Психолого-педагогическое сопровождение неполной семьи. Изд-во К(П)ФУ, 2017 г. – 33 с., в котором раскрывается психологический контент неполной семьи и приводятся рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению данной категории.

В результате профессиональной и системной профилактической антинаркотической работе с семьей на личностном, микросоциальном и макросоциальном уровне жизни человека, отдельной семьи и общества в целом, формируются надежные системы защит от наркотизма.

Литература

1. Герасимова В.В. Психологические аспекты профилактики аутоагрессивного поведения у обучающихся образовательных организаций: метод. пособие. – Казань: ИРО РТ, 2015 – 60 с.
2. Герасимова В.В., Бородаева А.Ф. Профилактика асоциального поведения учащихся общеобразовательных организаций: метод. пособие. – Казань, 2016. – 55 с.
3. Герасимова В.В. Карпов А.М. Аутоагрессивность и аутоагрессия в контексте биопсихосоциальной парадигмы человека и общества: учебно-метод. Пособие. – Казань: Участок ротапринтерной печати НБ КГМА, 2016. – 32 с.
4. Герасимова В.В., Карпов А.М., Синеглазова А.Г., Чеверикина Е.А. Основы волонтерской антинаркотической деятельности: метод. пособие. – Казань: Издательство «ТаГраф», 2014. – 76 с.
5. Гундаров И.А. Демографическая катастрофа в России: причины и пути преодоления / Почему умирают русские/ И.А.Гундаров. – М.: Эксмо, 2004. – С. 109-112.
6. Зайцев С.Н. Патент на изобретение № 2218946 «Способ преодоления алкогольной анозогнозии»
7. Карпов А.М. Здравствуйте, если хотите /А.М.Карпов. – Казань, 2008. – 224 с.
8. Карпов А.М., Герасимова В.В., Башлай Э.Х. Биопсихосоциальный подход к профилактике аутоагрессивных форм поведения у подростков: информационно-методическое пособие. – Казань: Изд-во Казан. Ун-та, 2015. – 56 с.
9. Карпов А.М., Семенихин Д.Г., Башмакова О.В., Герасимова В.В. Биопсихосоциальный алгоритм определения деструктивности информационно-психологических воздействий. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Психическое здоровье населения как основа национальной безопасности России» (Под редакцией проф. Н.Г. Незнанова, проф. К.К.Яхина. – СПб. – 2012. – С.63-64.
10. Карпов А.М и др. Системная мотивация на трезвый, здоровый образ жизни – Казань: Участок ротапринтерной печати НБ КГМА, 2017. – 72 с.
11. Наркотики и возраст // Электронный ресурс. Режим доступа: <http://drugs-po.edusite.ru/rbaa1.html> - Свободный. - Заголовок с экрана. 28.12.2011.
12. Письмо Министерства образования и науки РФ от 5 сентября 2011 г. №МД – 1197/06 «О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде». www.garant.ru
13. Психическая субъектность. [Электронный ресурс]. URL: <http://humanpsy.ru>.
14. Словарь / Под. ред. М.Ю. Кондратьева // Психологический лексикон. Энциклопедический словарь в шести томах / Ред.-сост. Л.А. Карпенко. Под общ. ред. А.В. Петровского. – М.: ПЕР СЭ, 2006. – 176 с.
15. Субъектность как категория современной науки. [Электронный ресурс]. URL: http://www.superinf.ru/view_helpstud.php.
16. Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 года N 683 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» www.consultant.ru

ОСНОВНЫЕ ОРИЕНТИРЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЗАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Методические рекомендации

Печатается в авторской редакции
Форм.бум. 60x84 ¹/₁₆. Гарнитура Times
Усл.печ.л. 2,9

Институт развития образования Республики Татарстан
420015 Казань, Б.Красная, 68
Тел.:(843)236-65-63 тел./факс (843)236-62-42
E-mail: irort2011@gmail.com