

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

 «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2

с.п. ГОРАГОРСКОЕ НАДТЕРЕЧНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЧР».

**goragorsk.2@mail.ru****,**

**Анализ**

**о проведенной профилактической работе и её эффективности**

**немедицинского потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, среди учащихся**

1.      **Предполагаемые причины употребления ПАВ обучающимися**.

Одна из важнейших причин начала употребления ПАВ детьми и подростками – дезадаптация в социуме. Известно, что у многих детей имеется синдром школьной дезадаптации. И, соответственно, эти дети попадают в «группу риска» наркозависимости.

Большую негативную роль в формировании наркозависимости у подростков играют психологические факторы риска – неадекватная самооценка, неспособность идентифицировать или выразить чувства, низкая стрессоустойчивость, высокая подверженность влиянию групповых норм, повышенная тревожность, импульсивность и т.д.

Для всех и каждого существует риск быть втянутым в наркоманию, игроманию, стать активными потребителями табачной, алкогольной продукции. Социально обусловленные заболевания не могут быть результатом какого-то одного фактора - их формирует множество факторов, которые можно разделить на внешние и внутренние.

Внутренние факторы связаны с личными качествами и показывают как персональные ресурсы, так и проблемные аспекты человека в целом. В отношении социально обусловленных заболеваний имеется в виду следующее:

* низкая самооценка подростка и молодого человека,
* пассивная жизненная позиция,
* гиперактивность, агрессивность,
* отсутствие (нехватка) новых интересов и нежелание приобретать новые знания,
* неспособность самостоятельно принимать решения в критических ситуациях,
* низкая любознательность,
* неспособность разобраться в своих чувствах и эмоциях,
* неспособность говорить НЕТ,
* недоразвитые навыки общения с людьми.

Внешние факторы тесно взаимосвязаны с внешним окружением молодого человека (социальным, культурным, физическим и семейным), которые оказывают сильное влияние на его поведение. К ним относятся:

* давление, оказываемое группой сверстников,
* контакт с потребителями наркотических средств, относящимися к разным возрастным группам,
* отсутствие удовлетворенности от учебы, работы,
* проблемы в семейных отношениях,
* одиночество,
* стресс,
* постоянные конфликты вокруг,
* наличие в семье проблем, связанных с алкоголем или наркотиками,
* отсутствие личной свободы

2**.**      **Мероприятия по оказанию педагогической, психологической, медицинской помощи обучающимися «группы риска».**

**Организация педагогической помощи**

1. Создание благоприятных условий для развития личности "трудного" ребенка.

2. Постоянное отслеживание пробелов в знаниях, умениях и навыках "трудных" учащихся. Определение системы дополнительных занятий, помощи и консультирования. Снятие "синдрома неудачника".

3. Забота об укреплении положения детей в классном коллективе, организация помощи "трудным" в выполнении общественных поручений.

 4.  Формирование положительной Я - концепции. Создание у личности обстановки успеха, поддержки, доброжелательности. Анализ каждого этапа, результата деятельности ученика, его достижений. Поощрение положительных изменений. От авторитарной педагогики - к педагогике сотрудничества и заботы.

5.  Оказание педагогической помощи родителям "трудного" школьника. Учить их понимать ребенка, опираться на его положительные качества; контролировать его поведение и занятия в свободное время.

**Организация психологической помощи**

1. Изучение психологического своеобразия "трудных" подростков, особенностей их жизни и воспитания, умственного развития и отношения к учению, волевого развития личности, профессиональной направленности, недостатков эмоционального развития, патологических проявлений.
2. Выявление проблем семейного воспитания: неотреагированность чувств и переживаний родителями, неосознанная проекция личностных проблем на детей, непонимание, неприятие, негибкость родителей и т.д.
3. Психологическое консультирование с целью помочь ребенку разобраться в своих проблемах и подсказать, как их можно было бы решить.
4. Индивидуальные беседы с "трудными" детьми с целью помочь им совершать более осмысленные поступки, подняться над своими переживаниями, страхом преодолеть неуверенность в общении с другими.
5. Коррекция положительного воспитательного воздействия выбранных средств воспитания.

**Организация медицинской помощи**

1. Проведение систематического  осмотра медиками "трудных" школьников с целью диагностики отклонений от нормального поведения, причин психофизиологического, неврогенного характера.
2. Предупреждение привычек к курению, влечению к алкоголю и токсическим средствам. Показ отрицательных последствий, внушение и самовнушение.

**3.Профилактические мероприятия направленные на формирование здорового образа жизни и профилактику употребления наркотических веществ.**

   В переходный период российского общества молодое поколение находится в очень сложной социально-психологической ситуации. В значительной мере разрушены прежние устаревшие стереотипы поведения, нормативные и ценностные ориентации. Молодые люди утрачивают ощущение смысла происходящего и не имеют определенных жизненных навыков, которые позволили бы сохранить свою индивидуальность и сформировать здоровый и эффективный жизненный стиль. Молодежь и, особенно, подростки, находясь под воздействием хронических, непрерывно возрастающих интенсивных стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий. Это побуждает искать средства, помогающие уходить от тягостных переживаний. В данной ситуации на первое место вышла наркотизация подростков, а также различные виды злоупотреблений психоактивными веществами и алкоголем.

 **Формы, методы и приемы профилактической работы**

1. Изучение физического и психического здоровья учащихся, перегрузок учащихся в учебной деятельности и их влияния на здоровье.

2. Тренинги по непрямой профилактике зависимостей, связанной с актуализацией основных жизненных ценностей и нахождением конструктивного выхода из конфликтных ситуаций как формы актуализации личности.

3. Подготовка диагностических материалов по проблеме для обсуждения на педагогических советах и родительских собраниях.

4. Работа в малых группах по отработке основных коммуникативных форм, норм общения, позволяющая найти свое новое положение в социуме.

5. Просвещение учащихся в области личной гигиены, антиалкогольная и антиникотиновая пропаганда, разъяснение последствий наркомании и СПИДа для человеческого организма.

6. Вовлечение учащихся в спортивно- оздоровительные объединения, привитие навыков здорового образа жизни.

**4.**      **В МБОУ « СОШ № 2 с.п. Горагорское » разработана программа профилактики употребления психоактивных веществ несовершеннолетними.**

|  |
| --- |
| **Цель программы** Формирование гармонично развитой, здоровой личности, стойкой к жизненным трудностям и проблемам.**Основные задачи программы**-формирование отношения к своему здоровью и здоровью окружающих как к важнейшей социальной ценности;-психологическая поддержка подростка, формирование адекватной самооценки, навыков принятия решений, умения противостоять давлению сверстников, разрушительным для здоровья формам поведения;-формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни. |
| **Ожидаемые конечные результаты программы**-формирование здорового жизненного стиля и эффективных линий поведения у детей и подростков;-укрепление общего соматического, психического здоровья детей и подростков;-поддержание благоприятной эмоциональной психологической атмосферы в образовательном учреждении;-повышение психолого-педагогической грамотности родителей учащихся школы;-заполнение досуга детей, их родителей и молодежи спортивными мероприятиями и внедрение здорового образа жизни в семьи;-повышение медико-психологической компетентности педагогического коллектива школы. |

 **Заместитель директора**

**(воспитательная работа): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.С. Шахбиева/**