

Московский научно-практический центр наркологии
Департамента здравоохранения города Москвы

ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ: НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Деменко Елена Геннадьевна
заведующая Центром профилактики зависимого поведения

2022г.

СБЕРЕЖЕНИЕ НАРОДА РОССИИ И РАЗВИТИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЧЕСКИМ НАЦИОНАЛЬНЫМ ПРИОРИТЕТОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Стратегия национальной безопасности РФ 2021 г.

Решение задач по снижению смертности и увеличению продолжительности жизни населения требует комплексной профилактической работы, направленной на снижение бремени болезней от предотвратимых поведенческих причин, поддержание психического здоровья и благополучия, повышения качества и доступности медицинской, в т.ч. профилактической помощи населению.



Модифицируемые факторы риска НИЗ



ЕЖЕГОДНО

- от НИЗ умирает 41 млн. = 71%
- от табака - 7,2 млн.
- от алкоголя 3,3 млн.
- только каждый 20-алк. получает проф. мед. помощь

ДИАБЕТ

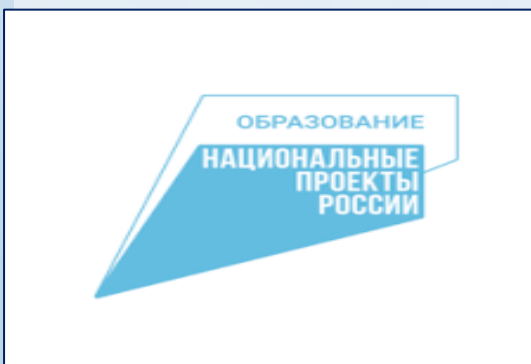
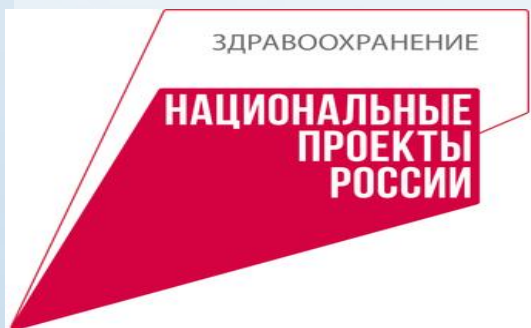
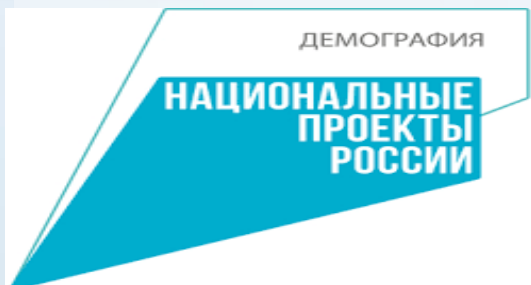
Сердечно-сосудистые заболевания

Хр. респираторные заболевания

РАК

В мире ежегодно табак и алкоголь уносят жизни более 10,5 млн. человек. В странах Европейского региона только алкоголь ежедневно уносит жизни около 2500 чел.; является фактором, который приводит более чем к 200 нарушениям здоровья, включая такие основные причины смертности от неинфекционных заболеваний, как травмы, сердечно-сосудистые и онкологические заболевания. Употребление алкоголя признано основным фактором риска инфекционных заболеваний, включая ВИЧ/СПИД и туберкулез

СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРИНЦИПАХ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ- ПРИОРИТЕТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Указ Президента РФ
02.07.2021г. № 400
«О стратегии национальной
безопасности РФ

Указ Президента РФ
07.05.2018 г. № 204
«О национальных целях и
стратегических задачах развития РФ
до 2024 года

Указ Президента РФ
29.05.2017 г. № 240
«Об объявлении в РФ Десятилетия
детства»

Указ Президента РФ
23.11. 2020 г. № 733
«Стратегия государственной
антинаркотической политики РФ
до 2030 г.»

Приказ Министерства просвещения
РФ от 20.02. 2020 г. № 59 «Об
утверждении Порядка проведения
СПТ обучающихся... »

Приказ Минздрава России
от 6.10.2014 г. N 581н "О Порядке
проведения ПМО обучающихся в
целях раннего выявления
незаконного потребления НС и ПВ»

Распоряжение Правительства РФ
от 29.05.2015 № 996-р «Об
утверждении Стратегии развития
воспитания в РФ на период до
2025 года»

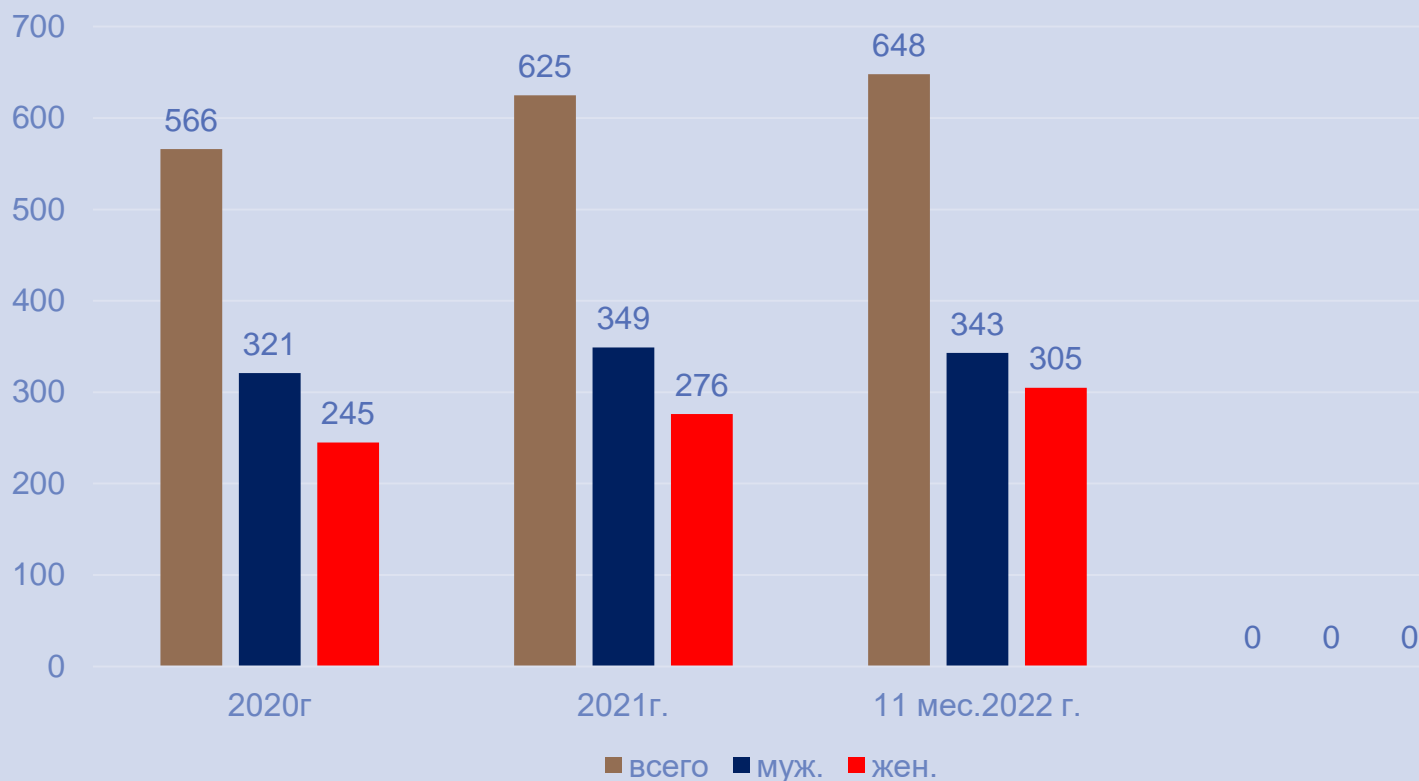
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЫСОКИМ ЧИСЛОМ ПОДРОСТКОВ, КОТОРЫЕ ПОЛНОСТЬЮ ВОЗДЕРЖИВАЮТСЯ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНОГО, ОДНАКО СОХРАНЯЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ МОЛОДЕЖИ В ПОТРЕБЛЕНИЕ СПИРТСОДЕРЖАЩЕЙ ПРОДУКЦИИ

- Остаются актуальными социально-экономические предпосылки вовлечения в потребление ПАВ:
 - смещение мировоззренческих ориентиров современного общества в сторону потребительских ценностей;
 - нестабильная социально-экономическая обстановка в условиях продолжающейся пандемии и осложнения мировой геополитической обстановки;
 - проблемы трудовой занятости молодежи в условиях ограничения предложений на рынке труда;
 - несформированная культура обращаемости за психологической и психиатрической/наркологической помощью;
 - недостаточная развитость системы оказания психологической помощи;
 - низкий уровень инфраструктуры здорового образа жизни;
- ЯВНАЯ И СКРЫТАЯ РЕКЛАМА АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ, нарушающая информационную безопасность детей**
- **ОТСУТСТВИЕ СТАНДАРТОВ ПРОФИЛАКТИКИ**
 - **ОТСУТСТВИЕ ЕДИНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ЦИФРОВОЙ ПЛАТФОРМЫ ПО ПРОФИПАКТИКЕ**

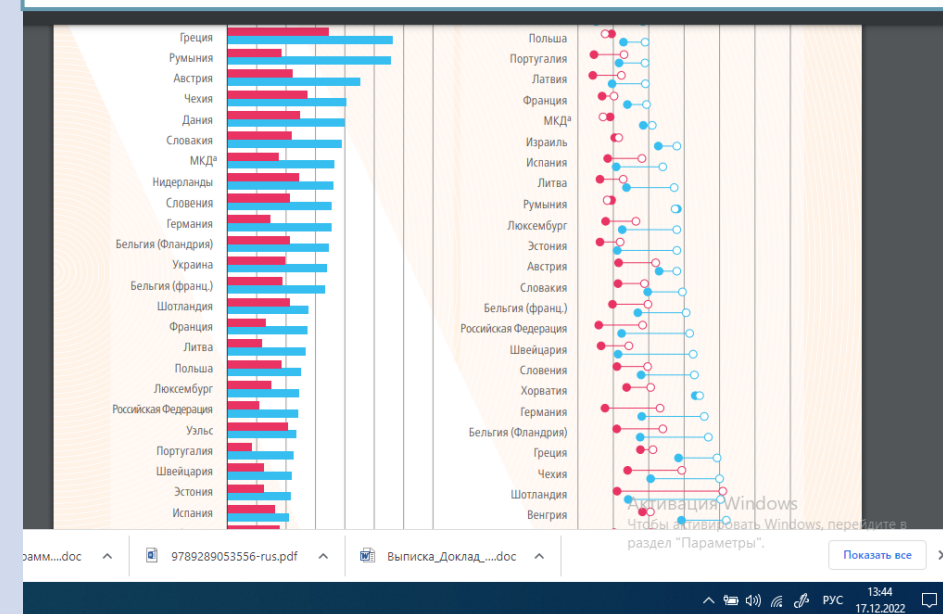
АЛКОГОЛЬ, КОТОРЫЙ ЛЕГКОДОСТУПЕН ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕХ РЕГИОНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО УПОТРЕБЛЯЕМЫХ ПОДРОСТКАМИ ВЕЩЕСТВ, СПОСОБНЫХ ВЫЗЫВАТЬ ПРИВЫКАНИЕ

Сохраняются гендерные различия потребления алкоголя в подростковой среде: употребление алкоголя, более характерно для мальчиков, чем для девочек, однако регистрируется устойчивая тенденция высокого уровня вовлечения в алкоголизацию девочек-подростков

Пагубное потребление алкоголя н\л



Еженедельное потребление алкоголя н\л (ВОЗ)



ПОДРОСТКИ УПОТРЕБЛЯЮТ АЛКОГОЛЬ С ЦЕЛЮ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ И ЛИЧНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, УКРЕПЛЕНИЯ КОНТАКТОВ СО СВЕРСТНИКАМИ, ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ ОТНОШЕНИЙ, ПРОВОДЯ ЭКСПЕРИМЕНТЫ С СОЗНАНИЕМ

	мальчики	девочки
мотивация	стремление к приятным ощущениям и эксперименты с сознанием (пить, чтобы напиться)	стремление к раскрепощенному общению (пить, чтобы общаться)
виды потребляемого алкоголя	ПИВО , крепкие алкогольные напитки, вино	ПИВО , слабоалкогольные коктейли, вино, крепкие алкогольные напитки
возраст первых проб	11-12 лет	11,5-12,5 лет

ПРИМЕРНО КАЖДЫЙ ЧЕТВЕРТЫЙ ПОДРОСТОК ВПЕРВЫЕ ПОПРОБОВАЛ АЛКОГОЛЬ В 12 ЛЕТ ИЛИ РАНЕЕ, И ПОЧТИ КАЖДЫЙ ДЕСЯТЫЙ В ЭТОМ ВОЗРАСТЕ ВПЕРВЫЕ ОКАЗАЛСЯ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ

МНОГОЧИСЛЕННЫЕ МЕЖДУНАРОДНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДТВЕРЖДАЮТ СВЯЗЬ МЕЖДУ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ СЕМЬИ И ПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

- установлена связь между низким уровнем образования и безработицей родителей и более высокими уровнями потребления алкоголя подростками
- поддержка в семье стремления подростка к достижениям в области образования является защитой от употребления алкоголя
- установлена связь между высоким уровнем достатка в семье и более высоким риском чрезмерного употребления алкоголя подростком



**ИНВЕСТИЦИИ В ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ
ПРИНОСЯТ ТРОЙНУЮ ПОЛЬЗУ: СЕЙЧАС, ДЛЯ ИХ БУДУЩЕЙ ВЗРОСЛОЙ ЖИЗНИ И ДЛЯ
СЛЕДУЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ**

Отравления, в том числе смертельные травления,
алкоголем и его суррогатами

смертельные и несмертельные травмы, ДТП

завершенные и незавершенные попытки
самоубийства

незапланированная беременность
заболевания, передающиеся половым путем

**рост вероятности вовлечения в незаконное
потребление наркотических средств, НОН**

насилие, связанное с состоянием опьянения

проблемы с психическим здоровьем, нейрокогнитивные
расстройства в краткосрочной и долгосрочной перспективе

**Чем раньше подросток
начинает употреблять
алкоголь, тем тяжелее
последствия**

КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ ОКАЗАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ЛЕЖАТ В ОСНОВЕ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ ПОЛОВОЗРАСТНЫХ И СОЦИАЛЬНЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ

Наркологической службой разработан и реализуется единый технологический процесс, обеспечивающий непрерывность и преемственность оказания лечебно-профилактических мероприятий на всех этапах наркологической помощи взрослому и детскому населению



Совершенствование форм и методов профилактики, разработка новых стратегий и практик, позволяют определить оптимальный выбор профилактического вмешательства, индивидуального подхода с учетом персонализированных рисков и соответствующих профилактических запросов.

ВЫБОР ФОРМ И МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА РАЗЛИЧАЮТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗАДАЧ ПЕРВИЧНОЙ, ВТОРИЧНОЙ И ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ С УЧЕТОМ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫХ РИСКОВ И СООТВЕТСТВУЮЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗАПРОСОВ

Созданию единого профилактического пространства на протяжении всей жизни: от рождения к здоровому долголетию, обеспечивает условия сохранения и укрепления здоровья, приверженности здоровому и трезвому образу жизни на протяжении жизни

третичная

- Направлена на поддержание восстановленной трезвости выздоравливающих лиц

вторичная

- Направлена на группы риска, имеющих опыт потребления психоактивных веществ
- педагогические, психокоррекционные, медицинские и социальные методы

первичная

- Направлена на все условно здоровое население, не имеющих опыт потребления ПАВ
- мероприятия информационного, мотивационного, обучающего и диагностического характера

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ НАПРАВЛЕН НА СОЗДАНИЕ ЕДИНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА, РАЗВИТИЕ ИНФРАСТРУКТУРЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ФАКТОРОВ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ АДДИКТИВНОГО ПВЕДЕНИЯ И ОКАЗАНИЕ СВОЕВРЕМЕННОЙ ПОМОЩИ

Формирование культуры
здорового и безопасного
поведения

Медицинская и
Психологическая
служба

Образование



Социальная
инфраструктура

Информационная
безопасность

Региональный рынок
труда

Закон и
правопорядок

ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ ФАКТОРОВ ЗАЩИТЫ И СНИЖЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ АДДИКЦИЙ

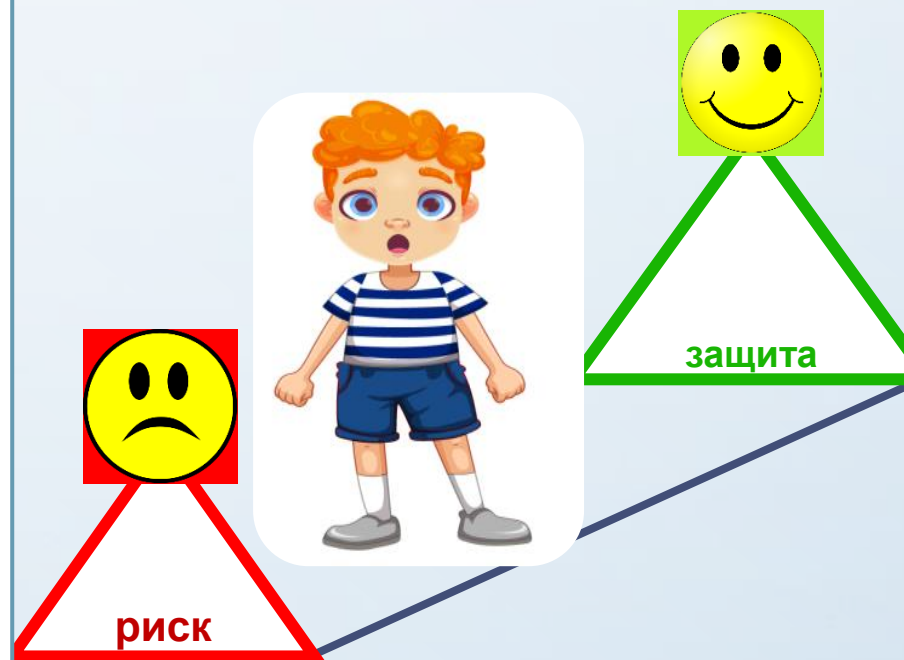
Уровень

1. **Биофизиологический**
Генетика, заболевания ЦНС

2. **Психологический** –
патопсихология,
девиантное поведение

3. **Социальный** - доступность
ПАВ, низкий социально-
экономический уровень,
дисфункциональная
семья, девиации

4. **Духовный** -беспринципность,
преобладание потребительских
ценностей, индивидуализм,
эгоцентризм



Важно понимание уникальных биологических и социально-психологических особенностей различных возрастных групп и учитывать их общие и уникальные характеристики с точки зрения инициации и продолжения употребления ими психоактивных веществ

1. **Биофизиологический** - качество и доступность мед. помощи, в т.ч. медико-генетического консультирования
2. **Психологический** – формирование психологической устойчивости личности (стрессоустойчивость, мотивация на ЗОЖ, адекватная самооценка, навыки решения проблем, поиска и принятия социальной поддержки, устойчивость к давлению сверстников, самоконтроль)
3. **Социальный** – соц.эконом. благополучие; ЗОЖ-инфраструктура; функциональная семья;
4. **Духовный** – признание общечеловеческих ценностей: сострадания, взаимопомощи, эмпатии, альтруизма, заботы; **благотворительность и волонтерство**

ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА - МОДИФИЦИРУЕМЫЕ, МЕНЯЮТСЯ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ СРЕДЫ, ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫХ И ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕР

Риск



- Импульсивность
- Неадекватная самооценка
- Недостаток коммуникативных навыков
- Ощущение враждебности мира
- Низкая стрессоустойчивость
- Патопсихологические состояния



**Психоло-
гические
факторы**

Защита



- Развитый самоконтроль
- Коммуникативные навыки
- Адекватная самооценка
- Базовое доверие к миру
- Стрессоустойчивость
- Доступность медико-психологической помощи, в.т.ч. экстренной психологической помощи

СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА – МОДИФИЦИРУЕМЫЕ, ЗАВИСЯТ ОТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ПО ПОДДЕРЖКЕ СЕМЬИ И ДЕТСТВА, ОТ СОДЕРЖАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ СРЕДЫ, ОБРАЗА ЖИЗНИ ОТДЕЛЬНОЙ СЕМЬИ

Риск



- Низкий социально-экономический статус семьи и ребенка
- Дискредитация института семьи
- Высокий уровень преступности
- Терпимое отношение в обществе к потреблению ПАВ
- Негативная информационная среда



Защита



- Социальная политика государства и региона, дружественная к семье и детям
- Воспитание в функциональной семье
- Системная воспитательная работа в образовательных учреждениях
- Защита от информации, наносящей вред

Выбор в вопросах здоровья и поведения подростки делают под влиянием семьи, социального окружения и общества в целом

ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ – КРИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ДЛЯ ВОВЛЕЧЕНИЯ В УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ

**Психофизиологические
трудности возраста**

**недостаток знаний о
последствиях потребления,
недостаток личностных
ресурсов**

**Высокий риск
употребления ПАВ**

Повышенная возбудимость нервной системы

Гормональная перестройка организма

Подверженность групповому влиянию

Эмоциональная неустойчивость

Чувство взрослости

Склонность к риску



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ НАПРАВЛЕННЫ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО И БЕЗОПАСНОГО СТИЛЯ ПОВЕДЕНИЯ, ОСОЗНАННОГО НЕПРИЯТИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, НИКОТИНСОДЕРЖАЩЕЙ ПРОДУКЦИИ, НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУЧАЮЩИМИСЯ

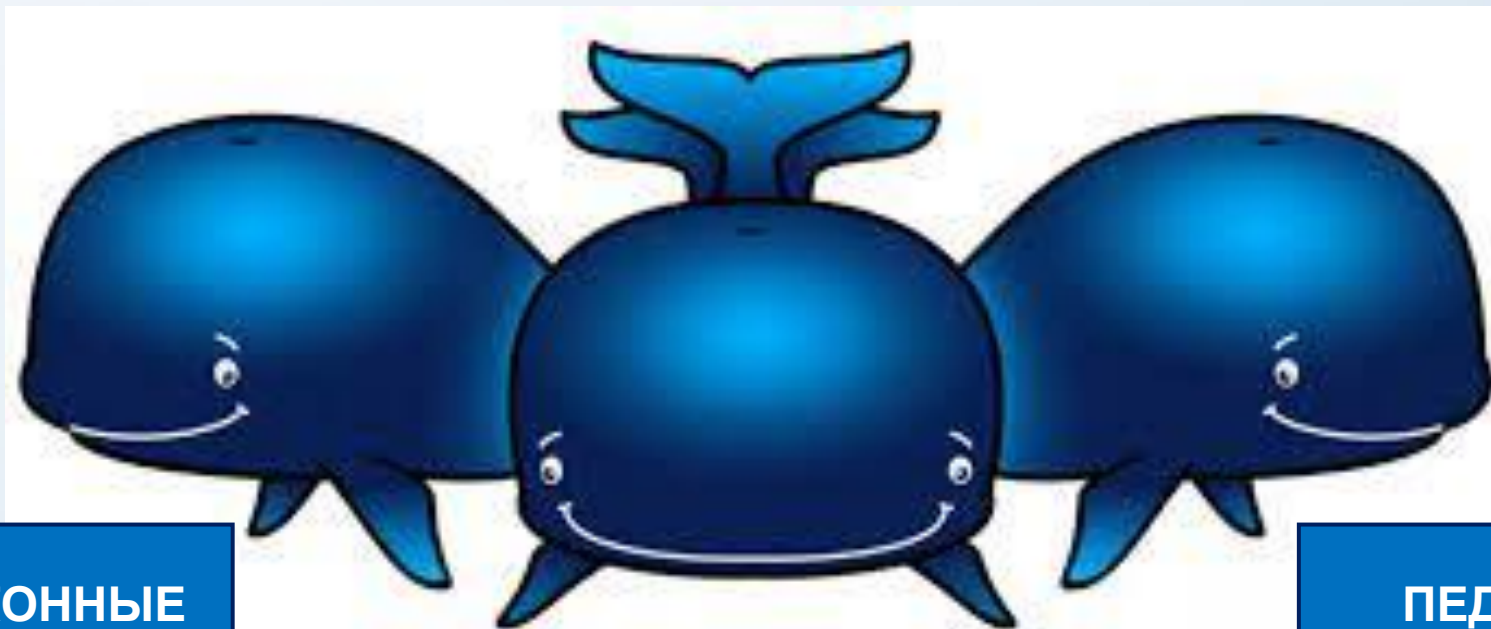
Цель - создание условий для предупреждения употребления психоактивных веществ, оказание помощи подросткам в приобретении жизненных навыков, необходимых для формирования позитивной идентичности

рассмотрение процесса антиаддиктивной профилактики как части системы воспитания и образования обучающихся

- оказание помощи подросткам в формировании позитивной идентичности путем развития личностных ресурсов и жизненных навыков: навыков самоанализа и саморегуляции, уверенного поведения, эффективной коммуникации (вербального и невербального общения)

повышение профессиональной компетенции специалистов в области профилактики зависимого поведения, освоение ими приемов позитивной профилактики употребления ПАВ обучающимися

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ С УЧЕТОМ
ВКЛЮЧЕНИЯ ВСЕХ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**



**РОДИТЕЛИ/ЗАКОННЫЕ
ПРЕДСТАВИТЕЛИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

ОБУЧАЮЩИЕСЯ

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ
РАБОТНИКИ**

ПРИНЦИПЫ СОСТАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ



РАЗДЕЛЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ РАЗДЕЛ

- позволяет уменьшить неопределенность
- обеспечивает ресурсами для прогнозирования
- влияет на формирование системы ценностей и ориентиров

МОТИВАЦИОННО-ВОЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

- направлен на побуждение к изменению поведения,
- формирование приверженности ЗОЖ конкретного человека в конкретных жизненных обстоятельствах.

ОПЕРАЦИОННО-ОБУЧАЮЩИЙ (ПРАКТИЧЕСКИЙ) РАЗДЕЛ

- посвящен процессу усвоения знаний, умений, навыков здорового и безопасного поведения
- постановки целей, принятия решений, управления стрессом, коммуникативным навыкам, навыкам уверенного поведения
- развитию потенциальных возможностей

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ

диагностика факторов риска формирования аддиктивного поведения

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ



Поощрение участников

Включенность в процесс
родителей и педагогов

Конгруэнтность ведущего

Добровольность

Уважение к участникам

Детско-родительские отношения во многом определяют жизненный путь ребенка, его устойчивость перед жизненными вызовами. Общение с взрослеющим ребенком, поведение которого становится противоречивым и неуправляемым, требует от родителей не только терпения, но и знаний возрастной психологии и обучение навыкам взаимодействия с взрослеющим ребенком.

Создание безопасной семейной среды, свободной от насилия, а также прямой и косвенной пропаганды психоактивных веществ

Повышение информированности родителей/опекунов о факторах, разрушающих здоровье, и факторах, помогающих его поддерживать

Санитарно-гигиеническое просвещение, в вопросах психологии внутрисемейных и детско-родительских отношений, детского и подросткового возраста

Формирование у родителей/опекунов приверженности ЗОЖ, осознание влияния личного примера на формирование личности ребенка

Профилактическая работа с несовершеннолетними невозможна без привлечения семьи

Необходимость системного подхода к профилактике обеспечивается путем постоянного повышения квалификации педагогических работников

**ПОВЫШЕНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
КОМПЕТЕНТНОСТИ В
ОБЛАСТИ
НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПРЕВЕНТОЛОГИИ**

**ОБУЧЕНИЕ НАВЫКАМ
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ: ФИЗИЧЕСКИЕ И
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ**

**РАЗВИТИЕ
ЭФФЕКТИВНОГО
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С
СУБЪЕКТАМИ
ПРОФИЛАКТИКИ**

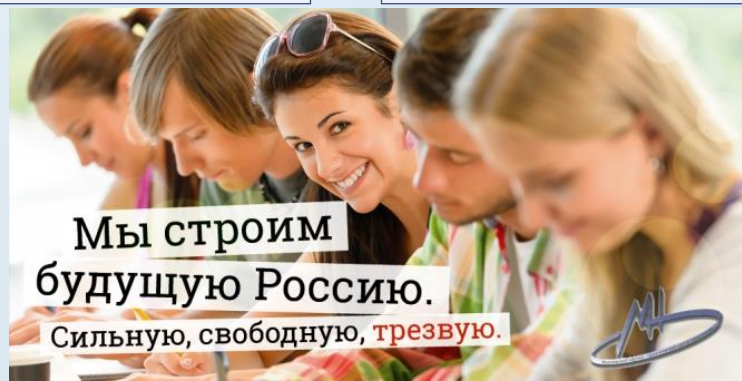
ПОЗИТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Внятная, однозначная демонстрация сильного, яркого, убедительного образа (модели) позитивного, здорового поведения

Человеку внушается вера в себя, что способствует тому, чтобы он чувствовал себя лучше, увереннее, знал, для чего он живет и к чему стремится, и понимал, что он нужен

Изменение может начинаться с душевной боли, но заканчиваться должно радостным чувством, надеждой

Эффективны разумные пропорции позитивной и негативной информации



БУДЕТ ЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ВЫПОЛНЯТЬ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ, НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ЕГО СТРУКТУРЫ,
СОДЕРЖАНИЯ И ФОРМЫ ПОДАЧИ

Научите, что надо делать, а не то, чего следует избегать

Доверять – значит внушать силу

Соответствие слов и дела

Укажите и поддержите лучшие качества человека

Укажите путь к цели и точное ее местоположение

Укоры и наравоучения, навешивания ярлыков – худшие практики

Четкая установка, личное отношение к пав:употребление – слабость



БУДЕТ ЛИ МЕРОПРИЯТИЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И РЕШАТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ЗАДАЧУ ЗАВИСИТ ОТ КАЧЕСТВА ЕГО ПОДГОТОВКИ, СТРУКТУРЫ, СОДЕРЖАНИЯ И ФОРМЫ РЕАЛИЗАЦИИ

СОДЕРЖАНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ
Одним материалом автор пытается воздействовать на разные целевые аудитории	Обращаясь ко всем, не обращаемся ни к кому
Разговор только о том, как не надо поступать	Нет ответа на главный вопрос: а как надо и почему? <u>Здоровой модели поведения не предъясвляется.</u>
Настойчивое подчеркивание того, что ПАВ очень широко распространены и продолжают распространяться	Широко распространенное явление начинаем воспринимать как привычное, как норму (!) Остается своеобразное « »: ситуация безысходная, никто не защищен от посягательств наркодельцов, тенденции распространения алкоголизма и наркомании неодолимы, власти беспомощны, все усилия безнадежны, страна обречена и т.д.

СОДЕРЖАНИЕ

ЗНАЧЕНИЕ

Автор стремится сильнее **напугать** аудиторию:
- натуралистично описываются физиологические последствия употребления ПАВ и быт потребителя ПАВ;

- в качестве иллюстраций используются депрессивные, мрачные цвета и образы (смерть с косой, черепа, могилы, раны, язвы, кровь и т.д.)

Демонстрируются предметы, состояния и ситуации, связанные с потреблением ПАВ (части наркосодержащих растений, шприцы, таблетки, алкоголь, эпизоды употребления ПАВ, люди в состоянии опьянения и т.д.)

Представление темы употребления ПАВ в смеховом контексте

Рассуждения о культуре питья в молодежной среде

Негативные, болезненные, устрашающие ситуации вытесняются из памяти (срабатывают **защитные механизмы психики**): «не хочу этого видеть и слышать»

У подростков чувство страха снижено, предостережения об опасных последствиях **малоактуальны** («это далеко», «не скоро», «не со мной», «я не такой»)

Международные эксперты относят эти приемы к пропаганде потребления ПАВ

Притупляется чувство опасности

Для растущего организма **алкоголь – абсолютное зло**

МЕРОПРИЯТИЯ ПО РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Добровольность

Законность

Конфиденциальность

Формирование безопасной образовательной среды

Формирование правового сознания обучающегося

Своевременное профилактическое вмешательство с целью сохранения здоровья обучающихся

Объективность

Достоверность

ФЗ-3 «О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ»



СТРУКТУРА ВЫЯВЛЕННОГО НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ 2016-2021Г. ПРАКТИЧЕСКИ ОСТАЕТСЯ НЕИЗМЕННОЙ С ЯВНЫМ ПРЕОБЛАДАНИЕМ РАСТИТЕЛЬНЫХ КАННАБИНОИДОВ

Выявленные наркотические средства и психотропные вещества



- КАТИНОНЫ MDPV
- АМФЕТАМИН
- БАРБИТУРАТЫ
- КОКАИН
- МЕТАМФЕТАМИН
- МАРИХУАНА
- ФЕНЦИКЛИДИН
- БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ
- МЕТАДОН
- ОПИАТЫ

МЕРОПРИЯТИЯ ПО РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НС И ПВ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- Позволяют осуществить своевременное профилактическое вмешательство в целях защиты жизни и здоровья обучающихся (профилактика наркомании)
- Носят ярко выраженный сдерживающий характер по предупреждению распространения наркомании в условиях обучения
- Способствуют эффективной социализации обучающихся, формированию законопослушного поведения
- Являются обязательной составляющей безопасности образовательной среды
- Способствуют поддержанию надлежащего правопорядка в обществе

ПОДДЕРЖКА ТРАДИЦИИ ДОБРОВОЛЬЧЕСТВА И РАЗВИТИЕ ВОЛОНТЕРСКОГО ДВИЖЕНИЯ КАК ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Преимущества волонтерства для общества

- формирует культуру добровольческой деятельности как стиль, образ жизни
- способствуют вовлечению граждан в социально-значимую деятельность - эффективный механизм трансформации разных форм активности на пользу общества
- способствует профилактике и скорейшему решению имеющихся проблем

Преимущества волонтерства для отдельного гражданина

- развивает лучшие морально-этические и духовно-нравственные качества личности
- способствует самореализации и самосовершенствованию
- вселяет веру в себя и позитивную перспективу сделать мир добрее, светлее и чище
- дает бесценный профессиональный и жизненный опыт
- знакомит с интересными людьми, друзьями
- способствует формированию профессиональных навыков и личностных компетенций



УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РФ «О ПРОВЕДЕНИИ В РФ ГОДА КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ НАРОДОВ РОССИИ»

В 1613 г. первый русский царь из династии Романовых - Михаил Фёдорович наложил запрет на курение табака: приказал за курение и выращивание травы ссылать в Сибирь, сечь плетью и вырывать ноздри; наложил вето на ввоз табака из-за границы. Русская православная церковь поддерживала государя, объявив табак «бесовским и богомерзким зельем», курение относили к одному из смертных грехов, а табак называли «проклятым дьявольским зельем».

В течение трёх столетий с XVII до начала XX века Россия занимала предпоследнее место в мире по душевому потреблению алкоголя.

В начале XIX века российское общество считалось одним из самых трезвых в цивилизованном мире того времени.

В начале XX века душевое потребление алкоголя было меньше 3-х литров, а к 1914 г. – достигло уровня в 4,7 литра





ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1
тел. горячей линии: +7 (495) 709-64-04
narcologos.ru

Центр профилактики зависимого поведения (филиал)

г. Москва, ул. З. и А. Космодемьянских, д. 6
тел.: +7 (499) 150-06-64