**Организация работы по первичной профилактике употребления ПАВ в образовательном учреждении**

**Актуальность проблемы**

Распространенность употребления психоактивных веществ (далее - ПАВ) среди несовершеннолетних и молодежи на протяжении многих лет продолжает оставаться одной из ведущих социально значимых проблем нашего общества.

По данным директора УФСКН России В.П. Иванова в 2012 году примерно 8 млн. человек являются потребителями наркотических веществ и более 110 тыс. человек было привлечено к уголовной ответственности за употребление наркотиков. По данным МВД России около 80% тяжких преступлений (грабежи, разбои, изнасилования и т.д.) совершаются под воздействием наркотических веществ.

По данным Центра социологических исследований, в 2010 году в возрастной группе 11 - 24 года численность регулярно потребляющих наркотики (с частотой не реже 2 - 3 раза в месяц) составляла 9,6% от общей численности данной возрастной группы (2,6 млн. человек); алкогольные напитки (включая пиво) - 50,5% несовершеннолетних и молодежи (13,7 млн. человек); курят табачные изделия 45,6 % (12,3 млн. человек).

Профилактические меры, направленные на снижение уровня употребления наркотиков среди студентов и школьников, привели к тому, что количество пристрастившихся к зелью подростков сократилось в пять-семь раз. Об этом заявил главный нарколог Минздравсоцразвития Евгений Брюн. Вместе с тем, он привел данные статистики, которые утверждают, что в настоящее время приблизительно каждый десятый школьник, и каждый пятый студент в России употребляет наркотики. "Употребляют наркотики 10-13% старшеклассников и 15-30% студентов вузов", - цитирует слова Брюна.

Медицинские учреждения могут стационарно пролечить в год не более 50 тыс. человек. От общего числа наркоманов в России по статистике:   
 - 20% - это школьники;  
 - 60% – молодежь в возрасте 16-30 лет;  
 - 20% - люди более старшего возраста.

Средний возраст приобщения к наркотикам в России составляет по статистике 13-14 лет, резко увеличивается процент употребления наркотиков детьми 9-13 лет. По мнению экспертов, каждый наркоман вовлекает вслед за собой в употребление наркотиков 13-15 человек. Приблизительная продолжительность жизни наркоманов с момента начала [употребления наркотиков](http://netnarkoticov.ru/upotreblenie-narkotikov.html) составляет в среднем - 4-5 лет.

Статистика наркомании по России говорит, что из числа употребляющих наркотики излечиваются только 5-6 процентов наркоманов. Излечившимися статистика считает, тех, кто не употребляет наркотики в течение года после лечения.

По оценкам экспертов, в настоящее время в той или иной степени проблема наркомании на территории Российской Федерации затрагивает около 30 миллионов человек, то есть практически каждого пятого жителя страны. Сегодня в стране не осталось ни одного региона, где бы ни были зафиксированы случаи употребления наркотиков или их распространения. Вызывает тревогу распространение наркотических средств и психотропных веществ вблизи общеобразовательных учреждений: школ, профессиональных технических училищ (ПТУ), лицеев, университетов.

Лидирующее место среди подростков - потребителей наркотиков занимают учащиеся школ, лицеев, гимназий - 35,3%, далее следуют учащиеся ПТУ - 14,5% и студенты - 7,3%.

Данные социологических опросов свидетельствуют о том, что лишь немногие из педагогов имеют объективное представление по проблеме употребления ПАВ в детско-подростковой и молодежной среде. Знания педагогов и родителей по этой проблеме полны нелепых стереотипов. Работа в школе по профилактике употребления ПАВ носит нерегулярный, бессистемный, эпизодический характер.

Все приведенные выше факты показывают актуальность проблемы для общества и современной школы, которой необходимо направить психолого-педагогические усилия на предупреждение немедицинского потребления ПАВ среди обучающихся т.к. она наравне с родителями несет ответственность за моральное и физическое здоровье молодого поколения.

**Первичная профилактика ПАВ: цели, задачи и принципы профилактической работы в образовательном учреждении**

**Первичная профилактика ПАВ** - комплекс первоочередных социальных, педагогических, медицинских, психологических мер направленных на предупреждение приобщения к употреблению ПАВ вызывающих болезненную зависимость.

**Вторичная профилактика злоупотребления ПАВ** - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но не обнаруживающих признаков болезни.

**Третичная профилактика злоупотребления ПАВ**, или реабилитация - комплекс социальных, образовательных и медикопсихологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса больного (наркомания, токсикомания и алкоголизм) и возвращение его в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно-полезной деятельности.

**«Группа риска наркотизации»** - группа несовершеннолетних и молодежи, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и сомато-физических признаков, характеризующаяся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами. В группу риска наркотизации входят молодые люди:

- лишенные родительского попечения, ведущие безнадзорный образ жизни;

- не имеющие постоянного места жительства;

- экспериментировавшие с первым пробами различных психоактивных веществ;

- имеющие проблемы в развитии и поведении, обусловленные нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими отклонениями.

**Психоактивные вещества** - химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние человека вызывающие болезненное пристрастие. К ним относятся: *наркотики, алкоголь, никотин, транквилизаторы и другие средства.*

**Наркомания** - хроническая болезнь, которая возникает в результате злоупотребления наркотиками и характеризуется наличием у больного психической и физической зависимости от наркотиков, морально-этической деградацией, асоциальным поведением и рядом других патологических проявлений.

Профилактика в образовательной среде является компонентом общей системы предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью и формирования здорового образа жизни в обществе.

Концепция профилактики употребления ПАВ в образовательной среде (утв. Минобрнауки 5 09.11.) определяет следующие цели и задачи профилактической деятельности в образовательной среде.

**Цель профилактики употребления ПАВ в образовательной среде** - развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

**Целевыми группами (субъектами) профилактики** употребления ПАВ в образовательной среде являются:

- обучающиеся, воспитанники, а также их родители (законные представители);

- специалисты образовательных учреждений (педагоги, медицинские работники, психологи, социальные работники);

- сотрудники территориальных органов ФСКН России;

- сотрудники органов внутренних дел;

- представители общественных объединений и организаций, способные оказывать влияние на формирование здорового образа жизни в среде несовершеннолетних и молодежи.

**Задачами профилактики зависимости от ПАВ** в образовательной среде являются:

- формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики;

- мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности, а также характеристика ситуаций, связанных с распространением употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений;

- 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:

- *личностных* - формирование социально значимых знаний, ценностных ориентаций, нравственных представлений и форм поведения у целевых групп профилактики;

*- социально-средовых -* создание инфраструктуры службы 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.

**Объектами профилактики в образовательной среде являются:**

- обучающиеся, воспитанники;

- условия и факторы жизни обучающихся, воспитанников, связанные с риском употребления ПАВ, влияние которых возможно корректировать или нивелировать за счет специально организованного профилактического воздействия.

Организация профилактической работы в образовательной среде осуществляется на основе следующих *принципов:*

*Принцип системности* определяет при реализации профилактической деятельности в образовательной среде организационно-методическое взаимодействие федеральных органов исполнительной власти и подведомственных им организаций, включенных в профилактику, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления и подведомственных им организаций, а также межпрофессиональное взаимодействие специалистов различных социальных практик (педагог, психолог, медицинский специалист, школьный инспектор по делам несовершеннолетних и т.д.), имеющих единую цель, гибкую структуру и механизм обратной связи, которые позволяют корректировать текущие задачи и индикаторы эффективности комплексной деятельности;

*Принцип стратегической целостности* обуславливает для организаторов и активных участников профилактической деятельности на всех уровнях взаимодействия единую стратегию профилактической деятельности, включая основные направления, методические подходы и конкретные мероприятия;

*Принцип многоаспектности профилактики* основан на понимании употребления ПАВ как сложного социально-психологического явления, что обуславливает комплексное использование социальных, психологических и личностно-ориентированных направлений и форм профилактической деятельности, охватывающих основные сферы социализации обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

*Принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности* определяет соответствие содержания и организации профилактики реалиям экономической и социальной жизни и ситуации, связанной с употреблением ПАВ, в стране и регионе.

*Принцип динамичности*предполагает подвижность и гибкость связей между основными субъектами компонентами профилактической системы, обеспечивающих возможность ее развития и усовершенствования.

*Принцип эффективного использования ресурсов субъектов профилактики* предполагает, что основная часть задач профилактической деятельности реализуется за счет уже имеющихся у социальных институтов содержательных, методических, профессиональных ресурсов.

*Принцип легитимности* определяет соответствие любых форм профилактической деятельности в образовательной среде законодательству страны.

*Дифференцированность*: цели, задачи, методы и формы работы должен

учитывать возраст детей и степень их вовлеченности в процесс употребления ПАВ;

*Аксиологичность:* формирование у учащихся представления о здоровье как важной общечеловеческой ценности и ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих.

*Многоаспектность:* сочетание различных направлений профилактической деятельности.

Социальный аспект включает формирование моральных и нравственных ценностей определяющих выбор здорового образа жизни и отрицательного отношения к употреблению ПАВ.

Психологический аспект подразумевает формирование адекватной самооценки и умения самостоятельно принимать ответственные решения.

Образовательный аспект включает формирование представлений об отрицательных последствиях употребления ПАВ.

*Непрерывность:* постоянный характер работы по профилактике ПАВ.

*Систематичность:* все мероприятия должны быть сведены в систему, в которой все элементы взаимосвязаны друг с другом и не противоречат целям и задачам всей работы по профилактике ПАВ.

*Преемственность:* использование уже существующих технологий по профилактике ПАВ в России и за рубежом.

Направления работы образовательного учреждения по профилактике употребления ПАВ

1. Работа с детьми: общая воспитательная работа и работа с детьми входящими в «группу риска ПАВ».

2. Работа с педагогическим составом включает в себя обучение и переобучение педагогов методам профилактической работы. Основными методами работы ОУ в данном направлении является, *лекционно-информационный метод* – формирует у педагогов представления о ПАВ, принципах, методах, правилах проведения первичной профилактической работы с детьми. *Психологический метод* – лекционные занятия и обучающие семинары по психологии личности, специфике подросткового возраста, стрессовым расстройствам у детей, проблемам зависимости и созависимости и т.п. Дополнительно для педагогов необходимо организовывать проведение обучающих тренингов по формированию отрицательного отношения учащихся к употреблению ПАВ и навыков безопасного поведения. Программы проводимых семинаров должны носить практическую направленность и использовать современный арсенал методик и технологий профилактической работы.

3. Работа с родителями, включает в себя ряд следующих направлений:

*Просвещение родителей по проблеме употребления ПАВ подростками,* с целью обеспечить понимание сути проблемы и активную позицию родителей в вопросах предотвращения употребления ПАВ собственными детьми. Основными формами работы в данном направлении является проведение бесед, консультаций с родителями и чтение лекций специалистами. Для проведения семейного консультирования педагог – классный руководитель или социальный педагог, несомненно, должны пройти программу обучающего семинара и тренинг по особенностям семейного консультирования.

*Работа с родителями детей входящих в «группу риска»* чтобы предупредить случаи неадекватного отношения к детям с вовлечением их в раннюю алкоголизацию. Здесь основной формой работы является уже семейное консультирование дисфункциональных (конфликтных) семей классными руководителями, социальными педагогами, вмешательство служб социальной помощи, инспекторов ПДН, проведение родительских семинаров, налаживание работы групп родительской поддержки дисфункциональных семей, которые помогают родителям, находящимся в условиях внутрисемейного дистресса и снижают риск пренебрежительного, жестокого отношения к детям.

Практически это направление первичной профилактики связано с оказанием медико-консультативной и психокоррекционной помощи родителям, которые находятся в условиях серьезного внутрисемейного конфликта и переживают психологические проблемы, что оказывает влияние на детей, оказывающихся заложниками этих трудностей.

*Поддержка семей, в которых ребенок уже начал употреблять ПАВ.* Деятельность в данном направлении в ОУ должна носить комплексный характер, в которую должны быть вовлечены кроме классного руководителя, школьный врач, психолог, социальный педагог и инспектор ПДН. Основной формой работы в данном направлении является семейное консультирование родителей детей начавших употреблять ПАВ по вопросам выработки правильной стратегии поведения родителей по отношению к своему ребенку. Для оказания помощи семье можно привлечь и инспекторов ПДН по пресечению каналов распространения алкоголя и наркотиков в школе и в подростковой среде вокруг школы – во дворе, микрорайоне и негативного влияния взрослых приобщающих подростков к употреблению ПАВ.

4. Взаимодействие с социальными партнерами органами власти, государственными учреждениями, общественными организациями, занимающимися вопросами профилактики, СМИ, которые будут задействованы при решении задач первичной профилактики употребления ПАВ несовершеннолетними.

**Технологии профилактики употребления ПАВ в образовательной среде**

Профилактика зависимости от ПАВ использует разнообразные виды технологий: *социальные, педагогические, психологические***.**

1. **Социальные технологии** направлены на обеспечение условий эффективной социальной адаптации обучающихся и воспитанников образовательных учреждений, а также формирование и развитие в обществе ценностных ориентиров и нормативных представлений, альтернативным ценностям и нормам субкультуры, пропагандирующей использование ПАВ.

Социальные технологии реализуют следующие направления воздействия:

- информационно-просветительское направление (антинаркотическая, антиалкогольная и антитабачная реклама, реклама здорового образа жизни в СМИ, телевизионные и радиопрограммы, посвященные проблеме профилактики; профилирующие Интернет-ресурсы);

- социально-поддерживающее направление (деятельность социальных служб, обеспечивающих помощь и поддержку группам несовершеннолетних с высоким риском вовлечения их в употребление ПАВ; детям и подросткам, испытывающим трудности социальной адаптации);

- организационно-досуговое направление (вовлечение несовершеннолетних в содержательные виды досуга: клубы по интересам, спортивная деятельность, общественные движения).

1. **Педагогические технологии профилактики** направлены на формирование у обучающихся, воспитанников представлений, норм поведения, оценок, снижающих риск приобщения к употреблению ПАВ, а также на развитие личностных ресурсов, обеспечивающих эффективную социальную адаптацию.

В профилактической деятельности используются универсальные педагогические технологии (беседы, лекции, тренинги, ролевые игры, проектная деятельность и т.д.). Они служат основой для разработки профилактических обучающих программ, обеспечивающих специальное целенаправленное системное воздействие на адресные группы профилактики.

1. **Психологические технологии** профилактики направлены на коррекцию определенных психологических особенностей у обучающихся, воспитанников, затрудняющих их социальную адаптацию и повышающих риск вовлечения в систематическое употребление ПАВ. Целью психологического компонента профилактической деятельности в образовательной среде также является развитие психологических и личностных свойств у учащихся препятствующих формированию зависимости от ПАВ; формирование психологических и социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни; создание благоприятного доверительного климата в коллективе и условий для успешной психологической адаптации.

В рамках программной профилактической деятельности психологические технологии реализуются в групповой работе и при индивидуальном консультировании детей, родителей (законных представителей), членов семей, педагогов и других участников учебно-воспитательного процесса.

Видами консультирования являются: консультирование, направленное на выявление тех или иных факторов риска формирования зависимости от ПАВ; мотивационное консультирование; консультирование при выявленных проблемах зависимости; групповой профилактический и/или психокоррекционный тренинг.

Одной из профилактических технологий является *использование диагностического тестирования,* в том числе в рамках регулярных медицинских осмотров, на употребление ПАВ обучающимися, воспитанниками. Следует отметить важность легитимного использования этого метода (на основании добровольного согласия несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и в сопровождении психологического консультирования с целью оказания квалифицированной профессиональной психологической помощи).

**Технологии первичной профилактики:**

*- социальные и педагогические* - цель технологии предоставить объективную информацию, и мотивацию на здоровый образ жизни, создать сеть социальной поддержки. Методы осуществляются воздействием средств массовой информации, программ детско-подростковой и молодежной активности, общих технологий альтернативные к употреблению наркотиков.

*- медико-психологические* – цель преодоление социально- психологического стресса, адекватной психологической адаптации к требованиям социальной среды. Методы осуществляются развитием личностных ресурсов, формирование социальной и персональной компетентности, формирование функциональной семьи.

*- медико-биологические* - цель проведения технологии определение генетических и биологических контингентов риска. Методы осуществления технологии коррекция риска на медицинском уровне.

**Технологии вторичной профилактики:**

- *социальная технология* - цель профилактика развития зависимости, психологическая и социальна адаптация. Методы осуществления технологии формирование мотивации на полное прекращение употребления наркотиков, формирование мотивации на изменение поведения.

- *медико-психологическая технология* – цель выработка мотивации на изменение жизненного стереотипа и преодоление формирующейся зависимости. Методы осуществления технологии преодоление барьеров осознания эмоциональных состояний, анализ, осознание и развитие личностных качеств и средовых ресурсов преодоления проблемы формирующей зависимости от психоактивных веществ.

- *медико-биологическая технология* – цель нормализация физического и психического развития, биохимического и физиологического гомеостаза. Методы технологии фармакотерапия, оздоровительные мероприятия.

**Педагогическая профилактика употребления ПАВ в образовательном процессе**

Основным структурным и содержательным компонентом системы профилактики употребления ПAB в образовательной среде является педагогическая профилактика.

**Педагогическая профилактика** представляет собой комплексную систему организации процесса обучения и воспитания детей и молодежи, обеспечивающую снижение риска употребления ПАВ за счет расширения социальных компетенций, формирования личностных свойств и качеств, повышающих устойчивость к негативным влияниям среды.

Реализация педагогической профилактики осуществляется за счет формирования у обучающихся и воспитанников негативного отношения ко всем формам употребления ПАВ как опасного для здоровья и социального статуса поведения, а также посредством формирования у них универсальных знаний, умений и навыков, обеспечивающих возможность реализовывать свои потребности социально значимыми способами с учетом личностных ресурсов.

*Направления педагогической профилактики*:

- непосредственное педагогическое воздействие на несовершеннолетних и молодежь с целью формирования у них желаемых свойств и качеств;

- создание благоприятных условий для эффективной социальной адаптации.

Основой содержания педагогической профилактики является система представлений об употреблении ПАВ как многоаспектном социально-психологическом явлении, имеющем социокультурные корни.

Для реализации педагогической профилактики используются разнообразные превентивные технологии и формы организации воздействия на адресные группы:

*- интеграция профилактического содержания в базовые учебные программы;*

*- воспитательная внеурочная работа* (тренинговые занятия, ролевые игры, дискуссии);

*- индивидуальная работа с обучающимися*, воспитанниками, разработка и внедрение образовательных программ для родителей (законных представителей).

*- первичная и базовая подготовка специалистов образовательной сферы по профилактике употребления ПАВ* несовершеннолетними и молодежью должна обеспечивать достоверную и разноплановую информацию о концептуальных и методических основах ведения профилактической работы (информационный модуль); включать интерактивные методы обучения психолого-педагогическим технологиям ведения профилактической работы среди несовершеннолетних и молодежи (интерактивный модуль обучающих и тренинговых программ) и технологии проектной деятельности при разработке региональных и авторских программ профилактики (проектный модуль).

Данные формы подготовки должны осуществляться в рамках профессионального (средние и высшие учебные заведения, осуществляющие подготовку кадров для образовательных учреждений) и послевузовского профессионального образования (система повышения квалификации и переподготовки работников образования).

**Оценка эффективности профилактики употребления ПАВ**

**в образовательной среде**

Эффективность является важной интегральной характеристикой достигнутых результатов профилактики в образовательной среде.

Определение эффективности осуществляется в ходе специальной оценочной процедуры, которая является обязательным этапом деятельности, связанной с предупреждением употребления ПАВ несовершеннолетними. Оценка эффективности выполняет важные функции:

- *диагностики* - определение сферы и характера изменений, вызванных профилактическими воздействиями;

- *отбора* - выявление региональных и авторских программ, обеспечивающих достижение наиболее значимых позитивных результатов в профилактике употребления ПAB несовершеннолетними для дальнейшего широкого и повсеместного внедрения в практику;

- *коррекции* - внесение изменений в содержание и структуру реализуемой профилактической деятельности с целью оптимизации ее результатов;

- прогноза - определение задач, форм и методов организации профилактики при планировании новых этапов ее реализации с учетом достигнутого.

Общая оценка эффективности профилактики употребления ПАВ формируется из:

- оценки организации процесса профилактики;

- оценки результатов профилактики.

При оценке организации процесса профилактики выявляется степень его соответствия положениям Концепции, определяющим цели, задачи, принципы профилактики употребления ПАВ, минимальный уровень и объем профилактических мер.

При оценке результатов профилактики определяются изменения в социальных компетенциях, нормативных представлениях и установках обучающихся, связанных с риском употребления ПАВ, а также изменения характеристик ситуации их социального развития, определяющих риск употребления ПАВ: наличие или отсутствие специального контроля, препятствующего употреблению ПАВ; наличие или отсутствие возможности для организации содержательного досуга, а также форм специальной психологической и социальной поддержки для групп риска; изменения в динамике численности обучающихся, воспитанников, употребляющих ПАВ.

Основные этапы работы образовательного учреждения по профилактике употребления ПАВ

1. Этап диагностики

*Задачи:*

- определение степени информированности по проблеме

- определение факторов, которые способствуют позитивному отношению к употреблению ПАВ

- определение степени вовлеченности в проблему и выделение целевых групп для дальнейшей работы

Основными методами работы на этапе диагностики являются изучение материалов социальных исследований с целью получения информации о состоянии данной проблемы в целом. Проведение опросов и анкетирования (анонимное) с целью изучения данной проблемы в данной школе при работе с определенной группой людей. В результате работы на данном этапе можно будет сделать выводы о степени вовлеченности учащихся в проблему и выделить 3 целевые группы для дальнейшей работы:

1 группа: подростки, которые негативно относятся к употреблению ПАВ. Условно ее можно охарактеризовать так «знаю, слышал, но мне это не нужно»

2 группа: подростки, которые позитивно относятся к употреблению ПАВ («знаю, слышал, неплохое средство расслабиться»)

3 группа: подростки, которые уже имели опыт употребления ПАВ («знаю, пробовал, а что в этом плохого»).

2. Организационно-практический этап

*Задачи организационно-практического этапа:*

-предоставление объективной, соответствующей возрасту информации о негативных последствиях употребления ПАВ;

-обсуждение проблем связанных с употреблением ПАВ (расширение знаний по проблеме);

-пропаганда ценности здоровья и ведения ЗОЖ

-создание условий по формированию отрицательного отношения к употреблению ПАВ;

-обеспечение взаимодействия школы, семьи, внешкольных учреждений в решении проблемы.

Основными методами организационно-практического этапа являются:

1. Информационный метод – предоставление информации по проблеме употребления ПАВ в детско-подростковой и молодежной среде (лекция, беседа, семинар, дискуссия).
2. Метод поведенческих навыков - (анализ и проигрывание конкретных ситуаций). Этот метод может быть выражен в форме тренингов или ролевых игр.
3. Конструктивно-позитивный метод - (направлен на повышение психологической устойчивости и пропаганду здорового образа жизни), Он может проходить в форме психотерапевтических занятий, тренингов, мини-спектаклей, соревнованиям по массовым видам спорта и даже тематические дискотеки.

Этап позволяет развить у учащихся навыки принятия ответственного решений, общения, противостояния стрессам, сопротивления негативным социальным влияниям, сформировать потребность в здоровом образе жизни и осознать ценность собственного здоровья и выработать отрицательное отношение к употреблению ПАВ.

3. Заключительный этап (рефлексия)

*Задачи:*

-определение эффективности проведенной работы

-определение изменения личной позиции учащихся в отношении ПАВ

-определение дальнейшего направления работы по предупреждению дальнейшего злоупотребления ПАВ

*Методы работы на этапе рефлексии:*

* Анализ отчетной документации

- Опрос, беседа

- Анонимное анкетирование

Сравнение результатов первичного и повторного анкетирования позволяет изучить характер изменений, которые произошли в отношении учащихся к употреблению ПАВ и выявить наиболее устойчивые факторы, способствующие приобщению к ПАВ и определить динамику целевых групп.

Этап рефлексии позволяет обобщить и систематизировать информацию, накопленную в процессе работы. Сделать выводы об эффективности и осуществить дальнейшее планирование исходя из анализа проделанного.