**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

**НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

областное автономное учреждение

«Новгородский областной центр развития социального обслуживания населения»

**Методические рекомендации по реагированию на каждый случай девиантного, в том числе аддиктивного**

**(связанного с употреблением ПАВ)**

**поведения несовершеннолетних**

**Великий Новгород**

**2016 год**

**Содержание**

|  |  |
| --- | --- |
| Введение | 3 |
| 1. Факторы, обуславливающие девиантное поведение несовершеннолетних | 3 |
| 2. Классификация мотивов «Плохого поведения» несовершеннолетних и стратегии поведения взрослых в таких случаях | 5 |
| 3. Рекомендации для специалистов по реагированию на случаи девиантного поведения несовершеннолетних | 8 |
| 3.1. Работа со случаем | 11 |
| 3.2. Требования к мастерству специалиста и принципы активного слушания | 12 |
| 3.3. Отслеживание собственных реакций специалиста | 16 |
| 4. Модель профилактического тренинга в группах риска | 17 |
| 4.1. Стадии работы с группой | 18 |
| 4.2. Профилактика работа с детьми и подростками | 20 |
| 4.3. Пример одного занятия профилактической программы для подростков | 25 |
| 4.4. Профилактика потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ в семье | 26 |
| Заключение | 28 |

**Введение**

Период раннего детства в большой мере определяет будущее человека. В зависимости от качества, длительности и степени неблагоприятного влияния, отрицательные установки в поведении детей могут носить поверхностный, легко устранимый характер или укорениться и требовать длительного и настойчивого перевоспитания.

Девиантное поведение является устойчивой социально-негативной системой определенных способов мышления и действий человека, имеющей отклонения от наиболее важных норм права и морали, нарушающей благоприятное личностное развитие и/или наносящей вред общественному окружению; имеющей признаки социальной дезадаптации, а также сопровождающейся отрицательной внешней оценкой и вызывающей необходимость соответствующего реагирования со стороны социальной группы или общества в целом.

В происхождении девиантного поведения большую роль играют дефекты правового и нравственного воспитания, безнадзорность, отсутствие контроля родителей за тем, как ребенок проводит свободное время, несовершенство процесса формирования личности, отрицательное влияние семьи и ближайшего окружения и их ценностных ориентаций, конфликтная обстановка в семье.

**1. Факторы, обуславливающие девиантное поведение несовершеннолетних**

Можно выделить основные факторы, обуславливающие девиантное поведение несовершеннолетних.

***Биологические факторы*** выражаются в существовании неблагоприятных физиологических или анатомических особенностей организма ребенка, затрудняющих его социальную адаптацию. К ним относятся:

* органическое поражение головного мозга вследствие патологии беременности и родов, родовых травм;
* патология нервной системы;
* соматическая ослабленность;
* наследственная отягощенность психическими и наркологическими заболеваниями;
* генетические заболевания, которые передаются по наследству и пр.

***Психологические факторы*** включают наличие у ребенка психопатологии или акцентуации (чрезмерное усиление) отдельных черт характера. Эти отклонения выража­ются в нервно-психических заболеваниях, психопатии, невра­стении, пограничных состояниях, повышающих возбудимость нервной системы и обуславливающих неадекватные реакции подростка.

Дети с явно выраженной психопатией, которая является отклонением от норм психического здоровья человека, нуждаются в помощи психиатров.

Дети с акцентуированными чертами характера, что является крайним вариантом психической нормы, чрезвычайно уязвимы для различных психологических воздействий и нуждаются, как правило, в социально-медицинской реабилитации наряду с мерами воспитательного характера.

В каждый период развития ребенка, формируются некоторые психические качества, черты личности и характера.

*У подростка наблюдается два процесса развития психики: либо отчуждение от той социальной среды, где он живет, либо приобщение.*

Если в семье ребенок чувствует недостаток родительской ласки, любви, внимания, то защитным механизмом в этом случае будет выступать отчуждение. Проявлениями такого отчуждения могут быть: невротические реакции, нарушение общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость и холодность, повышенная уязвимость, обусловленные психическими заболеваниями выраженного или пограничного характера, отставанием или задержкой психического развития, разными психическими патологиями.

Характерологические подростковые реакции, такие как отказ, протест, группирование, являются, как правило, следствием эмоционально зависимых, дисгармоничных семейных отношений.

В случае несформированности системы нравственных ценностей подростка сфера его интересов начинает принимать преимущественно корыстную, насильственную, паразитическую или потребительскую направленность. Для таких подростков характерен инфантилизм, примитивность в суждениях, преобладание развлекательных интересов.

***Социально-педагогические факторы*** выражаются в дефектах школьного, семейного или общественного воспитания, в основе которых лежат половозрастные и индивидуальные особенности развития детей, приводящих к отклонениям в ранней социализации ребенка в период детства с накоплением негативного опыта; в стойкой школьной неуспешности ребенка с разрывом связей со школой (педагогическая запущенность), ведущей к несформированности у подростка познавательных мотивов, интересов и школьных навыков.

Учебная дезадаптация школьника проходит в своем развитии следующие стадии:

 - учебной декомпенсации — состояния ребенка, характеризующиеся возникновением затруднений в изучении одного или нескольких предметов при сохранении общего интереса к школе;

- школьной дезадаптации — состояния ребенка, когда наряду с возрастающими трудностями в обучении на первый план выступают нарушения поведения, выраженные в виде конфликтов с педагогами, одноклассниками, пропусков занятий;

- социальной дезадаптации — состояния ребенка, когда отмечается полная утрата интереса к учебе, пребыванию в школьном коллективе, уход в асоциальные компании, увлечение спиртными напитками, наркотиками;

- криминализации среды свободного времяпрепровождения.

Важным фактором отклонений в психосоциальном развитии ребенка является неблагополучие семьи. Следует выделить определенные причины нарушений семейных взаимоотношений, ведущих к формированию асоциального поведения несовершеннолетних:

* смерть родителей;
* конфликтные отношения между родителями;
* асоциальное или криминальное поведение близких членов семьи;
* психические заболевания родителей;
* жестокое обращение, насилие в семье, в том числе сексуальное;
* оскорбления, пренебрежительное отношение, безнадзорность;
* хроническая психологическая травматизация;
* недостаточная осведомленность о своем прошлом, отсутствие чувства защищенности и семейной принадлежности;
* дисгармоничный стиль воспитательных и внутрисемейных отношений, сочетающий в себе, с одной стороны, потворство желаниям ребенка, гиперопеку, а с другой — провоцирование ребенка на конфликтные ситуации; или характеризующийся утверждением в семье двойной морали: для семьи — одни правила поведения, для общества — совершенно другие;
* нестабильный, конфликтный стиль воспитательных влияний в неполной семье, в ситуации развода, длительного раздельного проживания детей и родителей.

***Социально-экономические факторы*** включают социальное неравенство; расслоение общества на богатых и бедных; обнищание значительной массы населения, ограничение социально приемлемых способов получения достойного заработка; безработицу; инфляцию и, как следствие, социальную напряженность.

***Морально-этические факторы*** проявляются, с одной стороны, в низком морально-нравственном уровне современного общества, разрушении ценностей, в первую очередь духовных, в утверждении психологии «вещизма», падения нравов; с другой — в нейтральном отношении общества к проявлениям девиантного поведения.

**2. Классификация мотивов «плохого поведения» несовершеннолетних и стратегии поведения взрослых**

**в таких случаях**

В сороковых годах 20 века американский педагог и психолог Рудольф Дрейкурс предложил классификацию и диагностику мотивов «плохого» поведения несовершеннолетних. *Данная классификация не столько отвечает на вопрос «почему» ребенок «плохо» себя ведет, сколько указывает на то, что нужно сделать, чтобы ребенок все меньше и меньше хотел бы так себя вести.*

Дети выбирают поведение. Как правило, они делают неосознанный выбор, но можно влиять на несовершеннолетних и, как следствие, на их выбор поведения, не теряя собственного достоинства и не позволяя ребенку потерять лицо. Существуют всего 4 мотива, по которым дети «плохо» себя ведут. Это привлечение внимания, власть, месть, избегание (страх) неудачи.

 Рассмотрим эти мотивы более подробно.

***1. Привлечение внимания****.*

Поведение по типу «Мне нужно твоё особое внимание».

Самое неприятное для человека – это чувствовать себя пустым местом. Личностное внимание необходимо каждому, даже младенцам, для того чтобы они нормально развивались. «Грудничок» желает внимания, а его нет. Что будет делать ребёнок? Конечно, плакать, то есть вести себя «плохо». И если его будут брать на руки, только после того, как он закричит, подобное поведение закрепится. Мама с папой заняты своими делами целый день, вечером они устали и им хочется отдохнуть. Какой лучший способ чтобы ребёнка заметили? Конечно же - баловство. Ведь если ребёнок тихо сидит и рисует или читает книгу, его вряд ли вообще заметят. Таким образом, хорошее поведение не замечается, а «плохое» - закрепляется. Подобные клише дети приносят в школу. «Делай плохо - и тебя заметят».

***2. Власть.***

Поведение по типу «ты мне ничего не сделаешь». Две главные причины властолюбия:

1. Перед глазами детей практически отсутствуют примеры достойного конструктивного послушания. Семейные отношения достаточно часто строятся на основе борьбы за главенствующее положение в семье. Дети, глядя на то, как строить свои отношения с окружающими, просто не знают, что такое послушание. Они, конечно, слышали, что это такое, но наглядного примера перед глазами никогда не имели. А потому, все нравоучения на эту тему для них пустой звук. Можно сколько угодно рассказывать, что такое ананас, но пока вы его не увидите и не попробуете, для вас это нечто абстрактное.

2. Мода на «сильную» личность, на «крутых», мода на агрессию. Иногда взрослые наивно полагают, что «крутой» и есть сильная личность – человек, который принимает решения за других. В реальной жизни: «крутой» ничего не решает за других, он просто не позволяет решать другим за себя.

***3. Месть.***

Поведение, суть которого «вредить в ответ на обиду». Месть похожа на власть, но причины «плохого» поведения глубже. Властолюбец просто испытывает вас, а мститель изживает внутреннюю боль, которую ему нанесли, может быть, и не вы.

Мстители делают не просто пакости, они выбирают то, что особенно впечатлит именно этого человека. Например, мститель методично опаздывает, если часто говорят о пунктуальности, и т. п.

***4. Избегание неудачь***

Поведение, суть которого – «не буду и пытаться – всё равно не получится». Эти тихие послушные дети, просто они ничего не решают и не стремятся к этому, потому что боятся вновь столкнуться с ощущением полного своего ничтожества. «Я знаю, у меня, как всегда, всё равно ничего не получится».

Привлечение внимания, власть и месть имеют свои «сильные» стороны, даже если это в неприемлемой форме. В позиции «избегание неудачи» «сильной» стороны нет.

*Сильные стороны разных типов «плохого» поведения.*

* Привлечение внимания – ребёнок нуждается в контактах с взрослыми, он ищет этих контактов, поэтому он их получает.
* Власть – постоянное желание сопротивляться чужому влиянию, а это не так уж плохо для выживания.
* Месть – мстители умеют изживать внутреннюю боль.
* В поведении детей с мотивом «избегание неудачи» нет сильных сторон, поэтому им необходимо в 1000 раз больше поддержки, чем тем детям, которые её активно требуют.

 **Вывод**: Строить отношения с детьми движущими разными мотивами необходимо по-разному. Следует обратить внимание на то, что «плохое» поведение, в большинстве случаев, сопровождается агрессией со стороны ребёнка. Поэтому следует учитывать *правила поведения с агрессивными детьми.*

***1. Привлечение внимания.***

Если ребёнок регулярно привлекает ваше внимание: необходимо уделять его ему не тогда, когда он «плохо» себя ведёт, а когда он ведёт себя «хорошо», закрепляя, таким образом, позитивное поведение. Возможно, иногда игнорировать незначительные агрессивные проявления.

***2. Власть****.*

*Специалисту необходимо:*

* контролировать собственные негативные эмоции;
* сохранять положительную репутацию ребёнка;
* демонстрировать своё собственное твёрдое поведение, лишённое агрессии;
* акцентировать внимание на поступках, а не на личности ребёнка;
* обсуждать проступок (лучше это делать наедине, без свидетелей, когда страсти улягутся и обе стороны успокоятся);
* не усиливать напряжение ситуации (т.е. не использовать те действия, которые могут повлечь за собой напряжение и агрессию).

*Действия, усиливающие напряжение и агрессию:*

* повышение голоса, изменение тона на устрашающий;
* демонстрация власти «Будет так, как я скажу»;
* крик, негодование;
* агрессивные позы и жесты;
* сарказм, насмешки;
* оценка личности несовершеннолетнего и его близких (черты характера, внешность, национальность и т.п.);
* использование физической силы;
* втягивание в конфликт других людей;
* настаивание на своей правоте;
* нотации, проповеди;
* угрозы или наказания;
* оправдания, защита;
* обобщения типа: «Все вы одинаковые»;
* придирки;
* сравнения с другими детьми;
* команды, жёсткие требования, давления;
* подкуп, награды;
* передразнивания.
* Для того чтобы демонстрировать неагрессивное поведение, можно пользоваться следующими приёмами:
* выдерживание паузы;
* предоставление возможности подростку успокоиться наедине;
* внушение спокойствия невербальными средствами;
* прояснение ситуации наводящими вопросами;
* использование юмора;
* признание чувств и интересов собеседника;
* сообщение своих интересов;
* апелляция к правилам.

***3. Месть***.

Как уже говорилось прежде, мститель своим агрессивным поведением изживает боль, которую ему некогда причинили. Однако, исходя из опыта, «шокотерапией» в данном случае может послужить тёплое, понимающее отношение к ребёнку. Не заискивание, не потакание, а доброжелательное отношение зрелого, сильного человека, способного проявлять любовь к ребёнку с «дикими выходками». Проявления теплоты должны быть искренни, т. к. дети очень чувствительны ко лжи. Искренность взрослого, соответствие словам его невербальных реакций, вот мостик, по которому можно построить взаимоотношения понимания между взрослым и несовершеннолетним.

***4. Избегание неудачи.***

Для подростка избегающего неудачи, твёрдость не поможет, здесь нужна только поддержка, но поддержка, оказанная профессионально. Каким же образом специалист социальной сферы может оказать поддержку?

* + Создать в группе (а также в отношениях взрослый-ребёнок) атмосферу взаимопонимания, доверительности;
	+ найти любую область реальных успехов несовершеннолетнего;
	+ постоянно указывать, желательно в окружении сверстников, о значимости и ценности тех положительных качеств, которые присущи ребёнку;
	+ дать возможность ребёнку самореализоваться и самоутвердиться, пережить успех и обрести утраченную веру в себя;
	+ ввести максимально щадящий оценочный режим в сферах неуспеха;
	+ проявить спокойствие, не раздражаться на медлительность и некоторую заторможенность;
	+ не выполнять за ребенка то, что он может сделать сам.

Детей нельзя испортить большим количеством поддержки. Испортить ребёнка можно, если неадекватно реагировать на его плохое поведение и не учитывать его мотива.

**Мотивы плохого поведения подростков и стратегии поведения**

 **в таких случаях**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Привлечение внимание** | **Власть** | **Месть** | **Избегание неудачи** |
| **Социальные причины** | Эмоциональная холодность родителей, внимание уделяется плохому, а не хорошему | Мода на сильную личность, отсутствие примеров конструктивного подчинения в окружении ребенка | Рост насилия в обществе | Слишком высокие требования родителей и учителей |
| **Сущность поведения** | Получать особое внимание | «Ты мне ничего не сделаешь» | Вредить в ответ на обиду | «Не буду и пробовать, все равно не получится» |
| **Сильные стороны поведения** | Потребность в контакте с учителем | Смелость, сопротивление влияниям | Способность защитить себя от боли и обид | Нет |
| **Реакция взрослого: эмоции** | Раздражение, негодование | Гнев, негодование, может быть страх | Обида, боль, опустошение в дополнение к негодованию и страху | Профессиональная беспомощность |
| **Реакция взрослого: импульс** | Сделать замечание | Прекратить выходку с помощью физического воздействия | Немедленно ответить силой или уйти из ситуации | Оправдаться и объяснить неудачу с помощью специалиста |
| **Реакция подростка** | Временно прекращает | Прекращает выходку, когда сам решит | Прекращает выходку, когда сам решит | Попадает в зависимость от учителя: продолжает ничего не делать |
| **Способы предотвращения** | Учить детей привлекать к себе внимание приемлемыми способами; оказывать внимание за хорошее поведение | Уходить от конфронтации; отдавать часть своих организационных функций | Строить отношения с учеником по принципу заботы о нем | Поддержка ученика, что бы его установка «Я не могу» сменилась на установку «Я могу» |

**3. Рекомендации для специалистов по реагированию на случаи девиантного поведения несовершеннолетних**

Социальная реабилитация и ресоциализация несовершеннолетних с девиантным (в том числе аддиктивным) поведением являются важными составляющими психолого-педагогического обеспечения воспитательной работы в учреждениях социальной защиты населения.

Воспитательная работа, реагирование на девиантное поведение несовершеннолетних – это система педагогически обоснованных мер, способствующих преодолению личностных деформаций, их интеллектуальному, духовному и физическому развитию, правопослушному поведению и социальной адаптации.

Каждый девиантный подросток имеет индивидуальные особенности. Но общей проблемой для каждого из них является ***социальная беспомощность***, которая проявляется в:

* неумении реализовывать свои потребности социально приемлемыми способами;
* непонимании своих прав и возможностей;
* неумении пользоваться своими правами и отстаивать их без совершения правонарушений;
* ощущении своей беспомощности в окружающем мире;
* неосознанном приспосабливанием к обстоятельствам криминальным способом;
* «плыть по течению» вместо осознанного целенаправленного поведения, выбора и достижения целей;
* отказ от социальной деятельности и заполнение образовавшейся пустоты употреблением алкоголя, наркотиков, которые создают иллюзию собственной уверенности, неограниченных свобод и правомочий.

**Цели реабилитационной работы**

Основная цель социально-психологической реабилитации – социально-психологическое выздоровление человека, что означает принятие им ответственности за свою жизнь во всех ее сферах. Базовым принципом любой реабилитации является передача ответственности за его поведение, отдельные поступки и за жизнь в целом.

Принятие ответственности происходит только при наделении человека его правами (например, право выбора, право принимать решения, правом иметь собственное мнение, право высказывать свое мнение, право быть услышанным и т.д.).

Нет прав – нет ответственности.

Ответственность может быть передана только на условиях равноправного договора.

Условиям договора отвечают только партнерские отношения, что означает взаимное уважение и соблюдение прав, а также разделение ответственности сторон.

***Инструментом договора на условиях взаимного уважения прав сторон является диалог.***

Речь идет о ***развивающем диалоге*** как инструменте, позволяющем построить с подростком эффективное взаимодействие, направленное на решение задач реабилитации.

Таким образом, социальная беспомощность должна трансформироваться в социальную ответственность.

**Философия развивающего диалога**

Существует общепринятое представление о диалоге как разговоре, обмене мнениями и информацией. Развивающий же диалог – не просто разговор, а универсальный инструмент развития, который создает условия для появления качественно нового поведения, понимания и ответственности. Это значит, что у девиантных подростков будет формироваться самостоятельность, независимость, умение принимать решения и реализовывать эти решения т д.

Когда специалист использует развивающий диалог, он создает условия безопасности для подростка, проявляя уважение к его мнению (даже ошибочному), выслушивает его как человека, который хочет разобраться и понять свою проблему и решить ее. Специалист верит, что у него есть и добрая воля и ум, чтобы изменить ситуацию к лучшему. Он видит, слышит, чувствует, проявляя тем самым любовь к нему. Такое отношение позволяет специалисту почувствовать принятие и безопасность, которые создают условия, чтобы подросток сам начал свободно думать о ситуации независимо и ответственно, не оглядываясь на свои страхи. Самое главное, специалист не смешивает проблему подростка с ним самим. Например, «Я тебя уважаю, ты мне симпатичен, но не думай, что поэтому я буду с почтением и симпатией относиться к твоим проблемам – это я говорю о твоих конфликтах с учителями» И вместо молчаливого раздражения или прямо адресованного негодования, действительно сказать это с полным уважением. Тогда до подростка «дойдет» текст сообщения.

Таким образом, языком отношений развивающего диалога являются любовь, вера, интерес и уважение, и без них диалог перестает быть развивающим. Только такое отношение может помочь заработать информационной стороне диалога.

Задаваемые специалистом вопросы должны:

* будить поисковую активность и мотивацию «Что можно сделать для решения проблемы?», «Хотел бы ты, чтобы конфликт был разрешен?»,
* исследовать личный опыт и потребности «Так уже происходило когда-то в твоей жизни?», «Какие твои желания для тебя на первом месте?»,
* передавать ответственность «Как ты будешь исправлять ситуацию?», «Что тебе может помешать? Какие у тебя есть сомнения?»
* исследовать моменты внутренних препятствий.

 Это обеспечивает развитие способностей подростка делать здоровый выбор, принимать ответственные решения.

**Принципы работы с несовершеннолетними (родителями)**

Доброжелательное и безоценочное отношение.

Ориентация на нормы и ценности подростка.

Отказ от директивности (запрет давать советы).

Включенность подростка в обсуждение проблемы.

Наиболее часто встречаемой бессознательной (а иногда и вполне осознанной) реакцией специалиста является осуждение человека. Не подлежит никакому сомнению положение о том, что в такой ситуации работа не может быть эффективной. Если даже подросток (родитель) не будет сопротивляться и согласится на предложения специалиста, извинится и т. д., его слова и действия будут формальными. *Профессионализм подразумевает позитивное отношение к человеку, вопреки любым объективным обстоятельствам, по которым человек заслуживает осуждения.*

Позитивное отношение необходимо в работе с подростком (родителем) потому, что его дальнейшее развитие и изменение поведения в сторону более конструктивного не может происходить без развития такого качества, как *рефлексия,* которая развивается исключительно в условиях позитивных, уважительных взаимоотношений.

*Рефлексия –* это способность видеть себя со стороны, оценивать последствия своих поступков. Только на основе рефлексии развиваются самостоятельность, независимость, умение отстаивать свои права конструктивным способом, ответственность, способность к прогнозу и т.д. *Рефлексивное мышление, как уже говорилось выше, развивается исключительно в условиях позитивных партнерских взаимоотношений и уважения.* Задача профессионала – создать условия, в которых человек начнет думать сам, а не думать за него или вместо него. Можно с уверенностью сказать, что если не уважать человека, он перестает думать продуктивно вообще. Если же к этому добавить критику, негативную оценку, неприятие, то можно остановить мыслительный процесс, как у взрослого, так и у ребенка или подростка. На практике это означает следующее. Когда специалист ведет беседу с подростком, совершившим правонарушение, он с интересом, без осуждения и просто уважительно задает вопросы. Тем самым, он создает безопасную ситуацию для процесса думанья, размышления, создавая условия для развития *рефлексивного мышления*.

**3.1. Работа со случаем**

**Начало работы со случаем**

Сбор информации, принятие предварительного решения о работе со случаем.

Информация, которую необходимо собрать до начала работы со случаем:

- фабула случая, правонарушения, конфликта;

- реакция администрации учреждения и органов соц. поддержки и социального контроля (КДН, ПДН, опека и т.д.);

- меры, предпринимаемые другими специалистами, реагирующими на ситуацию;

- сведения о родителях, родственниках, соседях, других значимых людях, особенно тех, кому подросток доверяет.

**Инициирующая беседа**

Цель беседы – установление контакта, атмосферы психологической безопасности, мотивирование на сотрудничество.

Ход беседы.

Знакомство с участником.

*Специалист представляет себя и свою роль, представляет организацию, дает краткую информацию о ней и ее целях.*

Создание доверительной атмосферы, чувства безопасности, желания сотрудничать со специалистом.

*Говоря о предстоящей беседе и о произошедшем проступке, сообщает о своей нейтральной позиции, о принципах добровольности и анонимности.*

**Работа с сопротивлением во время инициирующей беседы.**

Два возможных варианта протекания беседы:

- человек благосклонно выслушивает всю информацию, на все вопросы отвечает утвердительно и дает согласие на сотрудничество в разрешении проблемы;

- к предложениям относится с подозрением или сразу отрицательно, высказывается о недоверии, нежелании что-либо рассказывать, о неверии в то, что с ситуацией будут разбираться по справедливости.

Причины недоверия:

- негативный опыт, когда он ранее встречался с несправедливостью в отношении себя;

- ребенок чувствует угрозу со стороны специалиста, ощущает с его стороны осуждение, критику, директивность. В обоих случаях он не доверяет, не идет на контакт. Для того, чтобы создать ситуацию доверия и желания открыться, специалисту нужно проявить мастерство и профессионализм.

Возникающее недоверие можно преодолеть, если специалисты придерживаются философии развивающего диалога и владеют приемами активного слушания.

**3.2. Требования к мастерству специалиста и принципы активного слушания**

***- Не представлять угрозы для психологической безопасности человека.***  Этому способствует отсутствие оценок в отношении человека, его мнений, взглядов на жизнь, а также поступков, даже девиантных. Таким образом, речь идет о **2-х принципах активного слушания: о принципе ориентации на точку (а также в точке) зрения собеседника и принципе безоценочности (нейтральности).** Люди так устроены, что они почти все время на страже своей психологической безопасности. Они удерживают себя в этом состоянии благодаря усвоенным и проверенным на практике убеждениям и способам поведения, которые, как им кажется, выручали их в трудные моменты. Даже в тех случаях, когда эти убеждения ошибочны и поведение деструктивно, люди цепко держатся за них. Это их защита. Если кто-то пытается их переубедить, они сопротивляются, т.к. боятся остаться без прежней опоры.

***- Способствовать актуализации потенциальной конструктивности человека, передавать ответственность подростку (родителю).*** Этому способствует позиция специалиста, его принципиальный отказ от принятого в нашей культуре способа реагирования на нарушение норм, согласно которому человек в основе своей греховен, что в глубинах души он иррационален, разрушителен по отношению к себе и другим. Поэтому человека следует держать под контролем, а когда он нарушает нормы, применять по отношению к нему клеймение и всевозможные санкции. Считается, что страх клеймения и наказания является основным способом удержания людей от нарушения моральных принципов и законов. Специалист, придерживающийся философии развивающего диалога, опирается на другую точку зрения о природе человека, согласно которой антисоциальные чувства вовсе не самые глубинные и не самые сильные. Враждебные чувства и поведение проистекают из-за неудовлетворения базисных потребностей в любви, защищенности, принадлежности. *А стремление и способность к конструктивности потенциально присущи каждому человеку.*

При таком способе действий, при котором вместо отклонений исходной точкой служат *возможности развития, потребности и способности, т.е. позитивные ресурсы человека*, складываются совсем другие взаимоотношения между специалистами и их подопечными. Как правило, это отношения взаимного доверия и интереса, а также сотрудничества. Специалист задает вопросы, проявляя *уважение* к его мнению, ничего не оспаривая, не подвергая сомнению ни одно высказывание. Он предоставляет самому подростку возможность начать анализировать свою ситуацию, не защищаясь от осуждающего отношения. Специалист не просто уважает мнение подростка, но и проявляет *интерес* и уважение к его мнениям, состояниям, ценностям, несмотря на, может быть, очевидную их ошибочность и деструктивность. Отсутствие директивности и уважение способствуют тому, что *актуализируется собственная потенциальная конструктивность* собеседника. Он становится *способным самостоятельно понять*, в чем заключается его деструктивность, в чем его вклад в создавшуюся проблемную ситуацию. При этом, благодаря отсутствию критики и осуждения со стороны специалиста, он «сохраняет лицо», не чувствует угрозы для самоуважения

 Например, в случае работы с семьей Лены В., мама девочки в начале беседы говорила о поведении своей дочери, проявляя при этом сильный гнев и возмущение, возлагая вину за не сложившиеся с дочерью отношения, полностью на нее. Деструктивность ее позиции видна, что называется, невооруженным глазом. Однако специалист не стала указывать маме на эту деструктивность и, тем более, разъяснять, почему эта позиция непродуктивна. Она дала возможность маме высказаться обо всем, *что та думает и чувствует, проявляя сочувствие, интерес и принятие, помогая осознать то, что с ней происходит, отражая ее чувства*. Маме помогло также то, что специалист умело держала паузу, у нее была возможность посидеть молча, поразмышлять и успокоиться. После этого она начала говорить совсем о другом – о собственных ошибках во взаимодействии с дочерью, о недостаточном внимании к ее нуждам, о том, что ей стыдно перед людьми за то, что не справляется с воспитанием дочери, и т.д. Необходимо добавить, что переход с деструктивной позиции на конструктивную она *совершила самостоятельно*, без подсказок специалиста.

Отсутствие директивности и оценок со стороны специалиста, способствует также тому, что человек начинает осознавать ту *ответственность,* которую он может *и хочет* взять на себя для того, чтобы исправить то, что он до сих пор делал. При этом он начинает проявлять разумность, самостоятельность, справедливость.

Например, в случае работы с Романом А., подросток в начале разговора не хотел встречаться с жертвой и примиряться с ней, т.к. был уверен, что та сама виновата. Специалист и в этом случае не стала указывать на его неправоту, а проявила интерес к его мнению и чувствам. После этого подросток сам заявил о том, что ему неудобно из-за того, что произошло, и он *хотел бы извиниться.* То, что он сам принял решение о необходимости принести извинения, и есть принятие на себя ответственности и желание исправить то, что было несправедливо. Но, более того, он заявил о том, что ему хотелось бы поговорить с жертвой, чтобы высказаться и о своей обиде. Ему захотелось послушать противника, ему стала интересна его точка зрения. Он хотел посмотреть, сможет ли жертва понять и признать то, что она тоже была не права. Этот пример показывает, что подросток не только взял на себя ответственность за свой поступок, но и проявил самостоятельность, стремление отстаивать свои права *в сотрудничестве* с противником, а не в конфронтации.

Начинающим специалистам бывает трудно придерживаться философии развивающего диалога, когда они не осознают и не регулируют бессознательно присутствующее осуждение человека, попавшего в неприглядную ситуацию, имеют фантазии всемогущего спасителя, чувство превосходства, неосознанно проявляют директивность. При этом невербальные сигналы их «выдают» и люди сопротивляются. Таким образом, ***третий принцип активного слушания – принцип отслеживания и регуляции собственных эмоциональных реакций на собеседника.***

Одним из самых важных приемов является отражение. Этот прием обеспечивает эффективность работы, особенно в самых трудных случаях. Например, когда подросток отказывается разговаривать со специалистом. Прежде всего, реакцией на отказ должно быть **отражение** этого отказа, как свидетельство того, что специалист принимает позицию собеседника и проявляет к ней уважение и понимание: «Вы не хотите обсуждать это, говорить об этом с посторонним человеком». Обычно человек соглашается и у него появляется желание объяснить, почему он не хочет говорить. Иногда он продолжает оставаться в конфронтирующей позиции, тогда специалист применяет тот же прием **отражения,** отражая непосредственную ситуацию общения. При этом он включает эмоциональный компонент, выдвигая гипотезу о предполагаемом *отношении человека к ситуации*, опять-таки с проявлением уважения к этому отношению: «Вам неприятно об этом вспоминать и говорить». Если и этого недостаточно (например, человек говорит «да» и продолжает молчать или конфронтировать), специалист продолжает проявлять уважение и интерес к нему, обращаясь, например, к его возможным **убеждениям и ценностям** и отражая их: «Вы считаете, что нет смысла об этом говорить, все равно никто не будет разбираться в этом по справедливости». Таким образом, постепенно специалист как бы проникает через броню защиты, завоевывая доверие подростка, и он начинает доверять, видеть в специалисте человека, который не оценивает, не критикует, не давит, а старается выслушать, чтобы понять.

Если все усилия оказались напрасными, специалист должен отступить, признавая право подростка на собственное решение. Остановка работы на этом этапе представляется вполне возможной и даже необходимой. Часто бывает так, что отступление специалиста является для подростка самым убедительным доказательством его уважения к суверенитету личности, и подросток заявляет о том, что он, вообще-то согласен.

В таблице представлены примеры использования приема отражения чувств, потребностей и ценностей.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Человек говорит** | **Человек чувствует (хочет)** | **Как можно отразить** |
| 1. Я не знаю, что тут неверно | Поставлен в тупик. | Тебе кажется, что это трудно понять (проверить) |
| 2. О, осталось только 10 дней до конца школы! | Радость, облегчение. | Ты рад, что скоро каникулы. |
| 3. Смотри, папа, я сделал самолет из нового конструктора. | Гордость, удовлетворение | Ты рад, что у тебя получилось.Ты хочешь, чтобы я увидел, как хорошо у тебя получилось. |
| 4. Ты будешь держать меня за руку, когда мы пойдем в детский сад? | Тревога, страх. | Тебе будет спокойнее, если я буду держать тебя за руку.Тебя что-то пугает или беспокоит. Ты хотел бы чувствовать себя спокойнее. |
| 5. Мне совсем не весело, я не знаю, что делать. | Обескураженность, неуверенность. | Тебе трудно разобраться в этой ситуации. Ты думаешь, что ничего нельзя сделать. Ты не видишь выхода. |
| 6. Мне нельзя было быть таким жадным. Я плохо поступил. | Чувство вины, сожаление о своих действиях. | Тебе не нравится твой поступок. Ты не доволен собой. |
| 7. Почему эта старая карга оставила меня после школы? Ведь я не один болтал. Так и дал бы ей в нос. | Злость, ненависть, ощущение несправедливости. | Ты очень злишься на нее. Тебе хочется отомстить. Ты чувствуешь, что с тобой несправедливо обошлись. |
| 8. Я хочу носить длинные волосы. Это ведь мои волосы? | Протест, отстаивание своих прав. | Ты хочешь сам решать, какие волосы носить. Ты не хочешь, чтобы другие решали это за тебя. |
| 9. Я сам все сделаю, мне не надо помогать. | Чувство компетентности, уверенности в своих способностях. | Ты уверен, что у тебя все получится. Ты чувствуешь себя самостоятельным и достаточно опытным в этом вопросе. |
| 10. Мне кажется, я знаю, что делать, но боюсь, что это не правильно. Я всегда делаю что-то не так. | Сомнение, неуверенность. | Ты боишься совершить ошибку. Ты уже совершал ошибки и думаешь, что опять ошибешься. |
| 11. Я больше никогда не буду играть с Сашей. Он такой обманщик. | Злость, гнев, обида. | Тебе не нравится, как он ведет себя во время игры. Тебе надоело верить ему. Тебе обидно, когда раскрывается его обман. |
| 12. Думаю, что он меня не поймет. | Отсутствие доверия. | Ты думаешь, что он не захочет вникать в то, что ты будешь говорить. |
| 13. Думаю, что он меня не поймет. | Неуверенность в том, что сумеет объяснить. | Ты думаешь, что тебе будет трудно подобрать нужные слова, что ты не сможешь правильно сформулировать свои мысли. |
| 14. Я не думал, что он так разозлится. | Сожаление, непонимание. | Ты не ожидал от него такой реакции. Ты не думал, что для него это было обидно. |
| 15. Они должны быть жестоко наказаны. | Желание мести, восстановления справедливости. | Для тебя очень важно, чтобы эта ситуация завершилась по справедливости. |
| 16. Если я помирюсь с Аней, меня уже не будут вызывать в КДН? | Нежелание идти в КДН, надежда, что можно этого избежать | Ты хотел бы, чтобы тебя не вызывали в КДН? |
| 17. Если я с ним помирюсь, все будут считать, что он победил, а я проиграл. | Опасение выглядеть проигравшим, страх унижения. | Ты не хочешь, чтобы тебя считали слабым. Ты думаешь, что после этого пострадает твое самоуважение и что другие перестанут тебя уважать. |
| 18. Я не люблю, когда на меня кричат. Он не имеет права. | Возмущение, обида. | Тебе хочется, чтобы с тобой разговаривали нормальным тоном. |
| 19. Они не могут меня заставить. | Протест против принуждения. | Тебе не нравится, что они хотят власти над тобой. |
| 20. Я не буду ни с кем об этом говорить. | Тревога, отсутствие доверия, чувство вины. | Ты не веришь, что кто-то сможет тебе помочь. Ты не веришь, что тебя поймут правильно. Ты уверен в том, что никто не будет разбираться в этом по справедливости. |

**3.3. Отслеживание собственных реакций специалиста**

Опыт работы с девиантными подростками показывает, что в целом ряде случаев бывает трудно эффективно применять усвоенную последовательность этапов работы и приемы активного слушания. Это происходит в тех случаях, когда подростки (родители) ведут себя не так, как от них ожидалось. Часто они молчат в ответ на вопросы или ведут себя враждебно и свысока по отношению к специалисту, угрожают ему. Иногда они прямо заявляют о своем недоверии, бывают циничны, отвергают общепринятые ценности, заявляют о своих деструктивных намерениях, например, «Я все равно не буду ходить в школу», « я откажусь от ребенка, отдам его в приют» и т. д. В таких ситуациях мастерство специалиста состоит в том, чтобы осознать возникающие реакции: чувства обиды, тревоги, несогласия, желания отомстить, высказаться о его неправоте, дать совет, удержать от непоправимых действий и т. д. Только четкое осознание может позволить специалисту не поддаться этим чувствам и желаниям, регулировать свое состояние, удерживать профессиональную позицию и продолжать придерживаться философии развивающего диалога. Для совершенствования навыка осознавания и регулирования собственных реакций необходимо проводить супервизии, т. к. наблюдатель со стороны может помочь отследить возникающие реакции.

Возможная последовательность действий:

1. Самоконцентрация, осознание и называние своего состояния – самоотражение «он меня отвергает, мне обидно, я злюсь», «он не понимает, как это опасно для него, я должен остановить и дать совет, объяснить, что он не прав».
2. Сравнение своей реакции с профессиональными требованиями.
3. Принятие решения об отказе действовать из первоначальной реакции
4. Перевод внимания с себя на собеседника
5. Концентрация на собеседнике, принятие его позиции, актуализация интереса к собеседнику и исследование его позиции.

 **Беседа о событиях, деталях и т. д.**

- О том, что произошло: «Расскажи, как все произошло», «Мог бы ты рассказать обо все по порядку?»

 - Каковы последствия происшедшего: «Каковы для тебя последствия?», «Как прореагировали твои родители (учительница, друзья, одноклассники)?», «Изменилась ли твоя жизнь после случившегося?»

 - Как ты к этому относишься, какие чувства испытываешь: «Что теперь с тобой происходит? Что ты чувствуешь?», «Как ты к этому относишься?»

 - Как можно разрешить ситуацию: «Как ты думаешь, как можно исправить ситуацию, решить создавшуюся проблему?», «Что бы ты мог сделать, чтобы ситуация разрешилась приемлемым для тебя образом?», «Что нужно сделать, чтобы подобное больше не повторялось?»

- Как возместить ущерб: «Что бы ты мог сделать, чтобы возместить ущерб?»

**В таблице представлены примеры использования языка любви**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Если Вы слышите*** | ***Обязательно скажите*** | ***Запрещено говорить*** |
| «Ненавижу всех…» | «Чувствую, что что-то происходит. Давай поговорим об этом» | «Когда я был в твоем возрасте…да ты просто несешь чушь!» |
| «Все безнадежно и бессмысленно» | «Чувствую, что ты подавлен. Иногда мы все так чувствуем себя. Давай обсудим, какие у нас проблемы, как их можно разрешить» | «Подумай о тех, кому хуже, чем тебе» |
| «Всем было бы лучше без меня!» | «Ты много значишь для меня, для нас. Меня беспокоит твое настроение. Поговорим об этом» | «Не говори глупостей. Поговорим о другом.» |
| «Вы не понимаете меня!» | «Расскажи мне, что ты чувствуешь. Я действительно хочу тебя понять» | «Где уж мне тебя понять!» |
| «Я совершил ужасный поступок» | «Я чувствую, что ты ощущаешь вину. Давай поговорим об этом» | «И что ты теперь хочешь? Выкладывай немедленно!» |
| «У меня никогда ничего не получается» | «Ты сейчас ощущаешь недостаток сил. Давай обсудим, как это изменить» | «Не получается – значит, не старался!» |

1. **Модель профилактического тренинга в группах риска**

Первичная профилактика наркозависимости должна, по идее, охватывать все общество. В реальности главной мишенью первичной профилактики становятся именно подростки группы риска. В этом случае цель первичной профилактики — максимально нивелировать воздействие всего комплекса или отдельных факторов риска формирования наркозависимости. В свою очередь наиболее доступными для профилактического воздействия являются микросоциальные факторы риска, в частности — факторы семейного, школьного, ближайшего микросоциального окружения.

Модель профилактического тренинга основывается на понимании того, что формирование определенных форм поведения человека, в том числе и аддиктивных, является результатом адаптации его к проблемным и стрессовым ситуациям, возникающим постоянно в процессе жизни. При взаимодействии с другими людьми каждый индивидуум привносит в этот контакт свой опыт, стратегии поведения, ресурсы и возможности.

Однако поведение человека далеко не всегда осознается. Неэффективные дезадаптивные формы поведения, как правило, неосознанны и препятствуют продуктивному формированию жизненного стиля. Из-за неспособности решения проблем у человека возникает ощущение собственной безуспешности, беспомощности, неудовлетворенности собой. В результате этого он начинает искать способы ухода от решения проблем, использует психоактивные вещества, алкоголь, наркотики и т.п. Они приносят временное облегчение, но их употреблением формирует дезадаптивные формы поведения и зависимость.

Для того чтобы избежать этого, быть успешной личностью, эффективно преодолевающей стрессы, человек должен осознавать свои возможности, объективно оценивать проблемные ситуации и развивать имеющиеся ресурсы.
Поэтому усилия тренера в процессе тренинга должны быть направлены на помощь участникам в осознании того, что:

1) эффективное профилактическое воздействие возможно на основе развития стрессоустойчивой личности, способной продуктивно строить свою жизнь, эффективно преодолевать трудности и стрессы без употребления психоактивных веществ;

2) чтобы стать профессионалом в области профилактики, необходимо осознать собственные возможности и формы поведения, иметь мотивацию на дальнейшее личностное развитию и обучение навыкам стресс преодолевающего поведения;

3) каждый человек способен актуализировать имеющиеся у него ресурсы и эффективно использовать их в жизни, мотивируя окружающих людей на здоровый жизненный стиль без злоупотребления наркотиками и алкоголем.

В процессе работы участники группы часто погружаются в позицию другого человека - ребенка, подростка, родителя, учителя и на собственном опыте проживают, чувства и проблемы других людей. В ходе тренинга тренер актуализирует возможности участников в понимании себя и окружающих, мотивирует их на личностный рост и продолжение дальнейшей работы над собой и поддержку окружающих, обучает навыкам формирования здорового жизненного стиля, препятствующего злоупотреблению психоактивными веществами, дает знания, необходимые для дальнейшей жизни, свободной от психоактивных веществ.

* 1. **Стадии работы с группой**
1. **Мотивация на эффективное участие в работе**

Каждый участник группы приходит на тренинг с определенными ожиданиями, порой неосознаваемыми желаниями. Поэтому очень важно, чтобы с самого начала каждый участник смог определить для самого себя цели нахождения в тренинговой группе, каких результатов или изменений он хочет достичь, какими возможностями для этого обладает, и что ему нужно изменить в своем поведении для достижения эффективного результата.

Задача тренера помочь участникам в этом. Для этой цели он просить членов группы рассказать о том, что для них важно, почему они считают для себя важным включиться в программу. Обычно у участников выявляются сходные запросы, потребности, проблемы. Это помогает снять напряжение в группе. Тренер дает им возможность почувствовать понимание со стороны окружающих, создает атмосферу взаимопринятия, заключает с группой соглашение о плане работы.

Более эффективным является заключение соглашения на отдельные этапы работы, когда цели ставятся на короткий период времени (например, на 1 день тренинга). Это дает возможность участникам достичь определенных результатов, почувствовать себя успешными в достижении поставленных краткосрочных целей, позволяет тренеру гибко реагировать на процессы, происходящие в группе.

**2. Изучение поведенческих стратегий и ресурсов участников**

***Поиск «внутреннего» ребенка***

Основная задача данного этапа создать для участников группы обстановку, в которой они могут раскрыться, проявить свои естественные состояния. Тренер предлагает участникам группы отправиться в путешествие на поиски своего «внутреннего ребенка». Для этого используются техники эмоциональной регрессии из актуального состояния «здесь и теперь» в более раннее детское состояние «там и тогда». Данные техники позволяют перенестись из одного возраста в другой и вызвать из глубин бессознательного ранние детские воспоминания.

Данный этап очень важен. Он является ключевым для дальнейшей работы группы. Регрессия на более раннюю стадию развития дает возможность ослабить защитные механизмы участников группы. Вновь ожившие ранние детские переживания помогают отыскать в себе «ребенка» и, если это не удается, то тренер ведет группу таким образом, чтобы открыть для участников возможности к проявлению и осознанию проблем и ресурсов более раннего возраста. Участники становятся более открытыми, начинают вести себя более естественно, спонтанно, раскрепощено.

Одновременно с этим, у участников начинают оживать наиболее сильные переживания, присущие детскому возрасту. На данной стадии тренинга могут проявляться детские страхи и проблемы, спрятанные глубоко в бессознательном, демонстрироваться защитные механизмы. Основная задача ведущего прояснить чувства и проблемы участников, поощрить их на рассказ о своих ощущениях.

На данном этапе, участники начинают обсуждать свои переживания, но не готовы еще сопоставить их с реальными проблемами «сегодняшнего дня», понять и принять интерпретации ведущего. Его вмешательство должно быть очень осторожным, дающим членам группы возможность самораскрытия и помогающим ощутить чувство безопасности и доверия к группе.

***Оценка актуальных поведенческих стратегий и ресурсов участников***

Тренер сосредотачивает внимание на взаимоотношениях участников с другими членами группы, выявляет их личностные ресурсы и формы поведения. Он делает наблюдения для дальнейшей работы, проясняет, какие проблемы существуют у участников, какие способы поведения могут помочь или помешать разрешению проблем и какие из имеющихся возможностей можно для этого актуализировать. Это осуществляется при помощи специальных психопрофилактических технологий, которые дают возможность участникам оказаться в позиции другого человека: ребенка, педагога, родителя, подростка, употребляющего наркотики и т.п.

При режиссировании этих ролей и в процессе их проигрывания членами тренинговой группы, ведущий задает участникам уточняющие вопросы о возникающих у них чувствах и ощущениях. Предпринимаемые действия направлены на то, чтобы приблизить членов тренинговой группы к осознанию ресурсов своей личности и окружающей социальной среды и форм собственного поведения, а также показать им связь между неэффективными стратегиями поведения и употреблением наркотиков алкоголя и других психоактивных веществ. Этот этап является «мощным прыжком из состояния регрессии к прогрессивному эмоциональному, когнитивному и поведенческому развитию», переходом от неосознанных форм поведения к их осознанию.

***Воссоединение с «внутренним» ребёнком***

На данном этапе тренер должен особенно внимательно следить за процессами, происходящими в группе. Участники уже открыто обсуждают реальные проблемы и трудности, делятся чувствами по поводу происходящего. Детские ощущения и переживания вновь переживаются ими, но уже из состояния «здесь и теперь» - в ситуации социальной поддержки, взаимопонимания, бережного отношения к себе и другим членам группы. Переживания могут вызывать у участников очень бурные реакции: слезы, агрессию на ведущего и других членов группы, признание собственной беспомощности или наоборот - смех, отрицание собственных проблем.

Основная задача тренера на этом этапе помочь участникам интериоризировать опыт «детских» переживаний, объединить его со своим актуальным опытом и научиться использовать свои вновь обретенные возможности для разрешения проблем. Он помогает участникам «увидеть себя со стороны», получить обратную связь от окружающих, осознать возможности выхода из кризисных ситуаций.

**3. Осознание собственных стратегий поведения и ресурсов.** На этом этапе происходит более полное осознание участниками собственных проблем, трудностей и возможностей их разрешения. Участники вплотную подходят к пониманию себя, начинают оценивать свое поведение с разных позиций: «я могу», «я не могу», отношение к своим ошибкам, еще недостаточной ресурсной состоятельности. Происходит переосмысление системы взаимоотношений с окружающими, начинается поиск новых паттернов поведения.

 **4. Переосмысление и модификация стратегий поведения и ресурсов.** Участники тренинга переосмысливают свои поведенческие стратегии, ищут новые более адаптивные формы поведения. Составляют планы на будущие изменения. Данные изменения закрепляются при помощи проведения ролевых игр. Задача ведущего на этом этапе – поддержать у участников мотивацию на изменения, сделать акцент на возможном использовании в жизни имеющихся у них ресурсов. Чтобы добиться этого ведущий активизирует социально-поддерживающую атмосферу в группе, чтобы участники могли получить позитивную обратную связь – со стороны друг друга. В результате участники начинают использовать и развивать позитивные аспекты своей личности. Выявляется группа лидеров, желающих участвовать в дальнейшей профилактической работе.

**5. Систематизация происходящих изменений и полученных знаний.**
 В конце тренинга ведущий помогает участникам обобщить весь опыт, полученный на занятиях, привести все в систему. Он еще раз проводит параллели между проблемами, возникающими в жизни, неэффективными стратегиями их разрешения и возникновением зависимости от психоактивных веществ, мотивирует участников тренинга на использование имеющихся у них ресурсов, создание у себя в семье и коллективе системы социально-поддерживающих отношений.

Тренер обсуждает с участниками планы на будущее. Закрепляет тенденции к изменениям. Помогает смоделировать жизненные ситуации, в которых группа смогла бы использовать и закрепить полученные знания и применить новые формы поведения. Выясняет удовлетворенность работой.

Данная модель используется нами в работе с детьми, учителями, родителями и специалистами. Однако работа со специалистами имеет свои отличительные особенности. Помимо тренинговой формы занятий используются также лекционные и семинарские занятия

* 1. **Профилактическая работа с детьми и подростками**

Профилактическая работа с детьми и подростками может проводиться с использованием различных программ. Главное в ней - соблюдение определенных принципов и требований. Эти программы имеют свои специфические особенности в зависимости от возраста участников. В практике профилактической деятельности может использоваться следующая структура.

Программа состоит ***из 18 занятий,*** которые проводятся ***в течение 2 часов 2 раза в неделю***. Это желательное временное распределение. До и после цикла занятий проводится тестирование с целью определения эффективности программы и необходимых изменений, которые могут быть в нее внесены в дальнейшем. Обязательно исследуется отношение участников к программе. Очень важно, чтобы оно было позитивным.

Если участники рассматривают программу, как обычные уроки, из этого следует, что ее ведущие используют не верные ролевые позиции и нуждаются в дополнительном инструктировании и обучении. Характер и стиль проведения программы для детей и подростков должен соответствовать их возрасту, быть привлекательным, а само участие в программе значимым для участников. Если у членов группы возникает сопротивление, следует тщательно проанализировать ситуацию, определить причины и пути их устранения.

***Темы занятий программы***

1. Представления программы, знакомство. Ознакомление с задачами и правилами группы.

2. Понятие личности. Структура моей и твоей личности. Кто Я? Кто Ты? Что во мне и в тебе есть? Понятие границ личности. Развитие личности.

3. Чувства. Сложности идентификации чувств. Выражение чувств. Отделение чувств от поведения. Формирование умения осознавать, что со мной происходит, анализировать собственное состояние.

4. Отношение к себе, самооценка, развитие и личностный рост. Ценность моей и твоей личности.

5. Информация о действиях и последствиях употребления психоактивных веществ. Понятие зависимости. Зависимость как деструктивная форма защиты личности, как иллюзорный способ ухода от проблем. Мое отношение к алкоголизму и наркомании.

6. Человек как социальное существо. Общение. Формирование навыков общения.

7. Человек как социальное существо. Формирование навыков эмпатии, умения принимать и оказывать поддержку, разрешения конфликтных ситуаций. Самооценка и отношение к другим. Принятие себя и другого как личности.

8. Человек как сексуальное существо. Проблемы общения между мальчиками и девочками.

9. Семья как единый организм. Понятие здоровой семьи и её отличие от семьи дисфункциональной. Зависимость от психоактивных веществ в семье. Какой я вижу свою будущую семью.

10. Понятие группового давления и принятие собственного решения. Навыки выражения и отстаивания собственного мнения, поиск компромиссов, умение противостоять групповому давлению. Понятие насилия и права защищать свои границы.

11. Формирования навыков заботы о себе и защиты своего Я. Умение говорить “Нет”

12. Развитие заболевания зависимости от психоактивных веществ и выздоровление. Выбор и ответственность. Альтернативные употреблению психоактивных веществ способы решения проблем и время провождения.

13-15. Понятие стресса и проблем разрешающего поведение. Формирование навыков оценки проблемной ситуации и принятия решения. Способы решения проблем, личностных сложностей. Понятие личностных кризисов.

16. Формирование умения ставить перед собой краткосрочные и перспективные цели и достигать их.

17. Понятие морали и нравственности, смысла жизни и личностных ценностей.

18. Завершение работы, подведение итогов.

***Требования к ведущим программы***

Ведущий должен иметь достаточное представление о проблеме употребления ПАВ, обладать необходимыми знаниями и информацией. Ему надо очень ясно понимать что:

1. Зависимость от психоактивного вещества - это комплексное хроническое заболевание, имеющее определенные причины, симптоматику и развитие, это болезнь, имеющая биологические, психологические, социальные и духовные корни, что это семейное заболевание.
2. Подростки имеют вполне определенные физиологические возрастные особенности, и они имеют право быть не такими как взрослые люди.
3. Существует группа риска по развитию зависимости от психоактивных веществ среди подростков. Ведущий должен уметь ее определить.
4. Ведущий должен иметь свою собственную определенную позицию по отношению к употреблению психоактивных веществ. Подростки, как никто другой, остро чувствуют ложь и замешательство взрослых. До начала работы по предлагаемым программам, ведущий должен прояснить для себя какое место в его жизни занимают психоактивные вещества и быть готовым говорить об этом с детьми. По опыту составителей данного пособия в 80% случаев ребята на занятиях спрашивают ведущего о том, пьет ли он спиртные напитки, курит ли сигареты, и если да, то зачем. Ведущие профилактических программ для детей и подростков должны стремиться к полному исключению психоактивных веществ из своей собственной жизни.
5. Ведущий должен обладать достаточно высоким уровнем личностного здоровья. Ему самому необходимо быть ответственным за свою жизнь, иметь адекватную самооценку, уметь делать выбор, иметь навыки общения и решения своих личных проблем - одним словом уметь и иметь все то, что мы хотим от детей, с которыми работаем. Это важный момент, потому что иначе ребенок не сможет овладеть необходимыми навыками и решить психологические задачи, которые ставится перед ним в ходе работы по программе.
6. Ведущий должен обладать определенными профессиональными навыками, а также способностями к работе с детьми и подростками. Далеко не каждый человек, даже обладающий хорошими профессиональными знаниями способен эффективно работать с детьми, устанавливать с ними партнерские отношения. Ведущий до начала работы должен четко осознать, в каких ролевых позициях он будет выступать перед детьми и к каким последствиям это может привести. Специалисты, имеющие опыт ведения детских и подростковых профилактических групп выделяют следующие важные способности ведущего:
* Умение войти в мир подростков, не нарушая границ личности (своей и подростка);
* Умение создать безопасную и поддерживающую обстановку;
* Умение нести знания “между слов”, т.е. умение пользоваться невербальным компонентом общения;
* Помнить и уважать себя в детском и подростковом возрасте;
* Знание подростковых стилей и способов овладения материалом и иметь большой багаж различных форм активности;
* Уметь получать удовольствие от работы с подростками и веселиться вместе с ними.

Весьма желательно, чтобы ведущих было несколько и уж никак не меньше двух. Такая форма работы как малые группы предполагает не больше 9-10 участников. Соответственно, если в учебной группе 30 человек, то ведущих должно быть не меньше трех. Это значительно облегчает работу тренеров и дает возможность взаимоподдержки, что крайне необходимо в работе с подростками. Кроме того, это помогает анализировать работу ведущих тренинга и, что очень важно, предлагает подросткам для наблюдения пример здоровых партнерских отношений между взрослыми людьми.

 ***Требования к помещению, в котором проводится профилактический тренинг***

* Помещение должно быть достаточно просторным для проведения подвижных игр, но не слишком большим, т.к. это нарушает ощущение безопасности.
* В помещении не должно быть ничего лишнего - предметов, плакатов и т.д.
Не должно быть острых и опасных углов.
* Помещение всегда должно быть одним и тем же, иначе нарушается ощущение безопасности.
* Помещение должно быть не проходным и не просматриваемым для посторонних.
* Стулья должны быть легко перемещаемыми и не скрепленными друг с другом, иногда их приходится отодвигать к стенкам.
* В помещении должно быть достаточно светло.
* Помещение должно быть достаточно звукоизолированно – в процессе проведения тренинга часто бывает шумно.
* В помещение не должны проникать посторонние звуки.
* Дверь должна быть закрыта на время занятий.
* Оптимально, если есть возможность сидеть и лежать на полу.
* Должна быть возможность крепить ватман к стенам.
* Помещение должно быть проветриваемо.

***Основные компоненты работы с детьми и подростками***

Профилактическая работа должна включать в себя три компонента.

1. Образовательный компонент.

 Специфический - знание о действии психоактивных веществ на сознание и организм человека, о механизмах развития зависимости, последствиях, к которым она приводит.

Цель: научить подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении психоактивных веществ.

Неспецифический - знание о себе, понимание своих чувств, эмоций, знание о возможных способах работы с ними, заботы о себе.

Цель: формирование развитой Я - концепции у подростка.

1. Психологический компонент - коррекция определенных психологических особенностей подростка, являющихся факторами риска употребления психоактивных веществ, создание благоприятного доверительного климата в коллективе, психологическая адаптация подростков из группы риска и др. Работа с чувствами вины, страха, неуверенности в себе, проблемами ответственности, принятия решений, чувством личной защищенности.

Цели: психологическая поддержка подростка, формирование адекватной самооценки, формирование навыков принятия и выполнения решений, умения сказать “нет”, отстоять свои границы, определять и нести ответственность за себя, свои действия и свой выбор, умения обратиться в случае необходимости за помощью.
 3. Социальный компонент - помощь в социальной адаптации подростка, овладение навыками общения, решение проблемы занятости и т.д.
 Цель: Формирование социальных навыков необходимых для здорового образа жизни.

**Примерная структура каждого занятия**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Время** | **Задачи** | **Средства** | **Роль ведущего** |
| **Приветствие** |  | Обозначить начало занятия, создать особую атмосферу, подчеркнуть безопасность. | Определенные ритуалы. | Обеспечить для каждого участника максимально комфортное вхождение в группу. |
| **Начало работы** | 5 - 10 мин. | Самоопределение участников (с чем они пришли на группу, как себя сейчас ощущают). | Ритуализированная форма, которая каждый раз наполняется новым содержанием. | Предоставить каждому участнику возможность поделиться своими переживаниями, помочь осознать и принять свои чувства. |
| **Разминка** | 5 - 10 мин | 1.Объединение, сплочение группы. 2.Развитие межличностных связей. 3. Включение в совместную деятельность. | Более или менее подвижные игры с четко определенными правилами. | 1. Обозначение правил и границ. 2. Обеспечение безопасности участников. |
| **Работа по теме** | 30 мин | Задачи соответствуют теме занятия. | Самые разнообразные формы активности (игры, рисование, элементы психодрамы и т.д.). | 1. Дать определенную информацию в доступной форме. 2. Предоставить возможность выразить свои чувства. 3. Помочь овладеть новыми навыками, основываясь на полученной информации. |
| **Разминка** | 10 - 15 мин |  |  |  |
| **Работа по теме** | 25 мин |  |  |  |
| **Завершение занятия** | 10 мин | 1.Возможность «выплеснуть» накопившееся напряжение. 2. Завершение работы в позитивном эмоциональном состоянии. | Подвижные и/или релаксационные игры. | Обеспечение безопасности участников. |
| **Прощание** |  | Обозначить конец занятия. | Определенные ритуалы. | Эмоциональная поддержка детей. |

**4.3. Пример одного занятия профилактической программы для подростков**

**Тема занятия: Понятие личности. Структура моей и твоей личности. Кто Я? Кто Ты? Что во Мне и в Тебе есть? Понятие границ личности. Развитие личности.**

***Цель****:* Сфокусировать внимание участников на собственном мироощущении, прикоснуться к понятию ценности каждой личности. Ощутить похожесть и индивидуальность отдельных людей.

1. ***Начало работы. Продолжительность 15 минут*.**

Цель: Обозначение перехода к особой атмосфере в группе, введение в тему занятия

Методы: обмен чувствами, 10 определений «Кто Я?», обсуждение и повторение правил.

Оборудование: бумага, ручки.

Материалы для тренера:

Упражнение «Кто Я».

Участники пишут 10 определений, отвечающих на данный вопрос. Техника направлена на осознание и формирование я-концепции, помогает разобраться в себе, дает возможность подросткам самопрезентироваться. Техника может вызвать бурные реакции участников- слезы, смех и т.п.

1. ***Разминка. Продолжительность 10 минут***

Цель: Разрядка, сплочение.

Методы: «Я никогда не...» или любая подвижная игра

Заметки для тренера: в качестве разминки можно использовать любую подвижную игру.

Материалы для тренера:

Упражнение «Я никогда не…»

Участники по очереди говорят фразу, начинающуюся со слов «Я никогда не..». (Например - «Я никогда не прыгал с парашютом»). Остальные участники загибают по одному пальцу на руке, если для них утверждение не верно (т.е. они, например, прыгали с парашютом).

Тренер заранее говорит, что фразы должны соответствовать реальности. Выигрывает тот, у кого останется последний не загнутый палец на руках. Упражнение дает возможность завязать знакомство в игровой форме, разряжает обстановку.

1. ***Работа по теме занятия. Продолжительность 25 минут***

Цель: Осознание себя как ценной личности.

Методы: мозговой штурм на тему «Из чего состоит личность»

Материалы: ватман, маркеры.

Заметки для тренера: важно следить за соблюдением правил мозгового штурма, главное из которых – признание ценности любого мнения.

1. ***Разминка. Продолжительность 10 минут***

Цель: формирование позитивной «Я-концепции».

Методы: Рисунок «Что мне нравится в себе»

Оборудование: бумага, фломастеры.

Заметки для тренера: важно поддерживать участников в поиске позитивных сторон личности.

Материалы для тренера:

Рисунок «Что мне нравится в себе».

Рисунок на чистом листе на данную тему или надписи на бланках (например, на листе нарисованы пустые шарики, звездочки и т.д., которые надо заполнить информацией о себе на заданную тему). По желанию можно показать рисунок группе и рассказать о нем. Помогает формированию позитивной самооценки, внимания к собственной личности и к особенностям другого.

1. ***Работа по теме занятия. Продолжительность 20 минут.***

Цель: осознание собственных границ и права защищать свои границы

Методы: игра в границы «Скажи стоп!»

Заметки для тренера: собственное участие в игре необязательно.

Материалы для тренера:

Игра в границы «Скажи стоп».

Участники по очереди подходят друг к другу. Тот, к кому подходят, должен сказать «Стоп», тогда, когда, на его взгляд, партнер приблизился на оптимальное расстояние. Игра направлена на осознание собственных физических и психологических границ.

1. ***Завершение работы. Продолжительность 10 минут.***

Цель: сплочение группы, навык разговора о чувствах

Методы: завершающий обмен впечатлениями.

Материалы для тренера:

Игра «путаница».

Каждый из участников берет за руки двух других, стоящих, далеко друг от друга. Задача – «распутаться» не разнимая рук. Игра направлена на сплочение, выработку бережного отношения друг к другу, снятие возбуждения. В ней могут принимать участие 5-10 ребят.

**4.4.Профилактика потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ в семье**

Базовой концепцией семейной профилактики является концепция социальной поддержки. Именно формирование семьи как социально-поддерживающей системы является основой профилактической деятельности. В рамках семейной профилактики используются различные программы.

Первый уровень семейных программ – программы для родителей детей и подростов, включенных в профилактическую систему. В рамках этой работы используется ряд аспектов:

* + Мотивация родителей на включение в программную деятельность, анализ внутрисемейных отношений, изменение деструктивных паттернов поведения на конструктивные.
	+ Проведение профилактических тренингов для родителей и всех членов семей.
	+ Индивидуальная работа с родителями.
	+ Кроме этого в рамках программ первичной профилактики организуются «родительские экспертные советы», в задачи которых входит экспертиза профилактической программ, проводимых с их детьми, оценка ее эффективности, безопасности, определение фактов несогласия, замечаний по поводу тех или иных детских или семейных программ, разъяснение другим родителям и детям смысла и задач профилактической деятельности.
	+ Важность включения родителей в профилактическую активность связана с необходимостью формирования семейной, школьной и общественной антинаркотической политики. Для достижения этой цели родители становятся одним из ведущих и высоко мотивированных групп населения. В рамках профилактической работы с родителями и семьей в целом весьма эффективными являются семинары-тренинги, цель которых:
* Осознание и понимание смысла детско-родительских отношений.
* Проработка ролевых позиция (Я - ребенок, Я - взрослый, Я - родитель) и внутрисемейных стратегий построения взаимоподдерживающих отношений.
* Работа с самоидентификацией и Я – концепцией родителей.
* Проработка личностных проблем, берущих начало из детства и семейных стереотипов родителей.
* Осознание ответственности за собственную позицию в семье и свое поведение, а также за развитие позитивных изменений в семейной системе.
* Осознание и развитие личностных и личностно-средовых ресурсов, на основании которых может быть сформировано более эффективное поведение и система семейных взаимоотношений.
* Развитие этих ресурсов в родительских и детско-родительских тренинговых группах.
* Развитие поддерживающих стратегий поведения в семье.
Примером таких тренинговых программ могут служить «субботние» семейные программы. В рамках этих программ проводится тренинговая профилактическая работа по субботам в течение четырех часов: 1 час – тренинг с родителями; 1 час – тренинг с детьми; 1 час – детско-родительский тренинг и 1 час – индивидуальные консультации и ответы на вопросы.

Интересным опытом является программа для учеников 11 классов средней школы «Когда я захочу иметь семью» и для студентов высших учебных заведений «Готовность к построению семейных взаимоотношений».

Для семей, в которых обнаруживаются проблемы и трудности внутрисемейных взаимоотношений, специально подготовленными специалистами проводится системная семейная психотерапия.

Особое место в системе семейной профилактики занимают специальные программы. Их необходимость связана со следующими обстоятельствами.

* + Многие дети из семей с низким экономическим достатком становятся не только потребителями наркотиков, но и звеньями в цепи их распространения. Они используются структурами наркобизнеса как «дешевая рабочая сила», способная приблизить наркоторговлю к потребительскому рынку (распространять наркотики в школах, дискотеках, местах развлечений подростков и молодежи).
* Такие дети, не имея средств к существованию, получают деньги и дозу наркотика бесплатно и за эту мизерную плату расширяют рынок наркопотребителей.
* По данным ряда исследователей использование наркотиков и других психоактивных веществ бездомными и беспризорными детьми до семи раз выше, чем наркотизация тех детей, которые имеют дом и семью. В связи с этим необходимо развитие специальных программ для бездомных детей и детей, проводящих основное время на улицах. Для этих целей необходима специальная подготовка специалистов в области социальной работы и развитие системы специальных многоступенчатых реабилитационных центров, имеющих низко пороговые структуры (например, клуб для детей, проводящих основное время на улицах), стационарный, полу стационарный и амбулаторный этапы реабилитации.
	+ Чрезвычайно загруженные работой родители, естественно, проводят меньше времени со своими детьми, уделяя им недостаточно внимания и слабо осуществляя мониторинг их время провождения. Повышенная занятость родителей на работе приводит к росту риска поведенческих проблем и связанной с ними зависимостью от наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ у детей и подростков. В связи с этим необходимо развитие специальных программ для детей, родители которых не могут уделить им достаточного воспитательного внимания из-за особой занятости на работе.
	+ В современном обществе существует проблема, связанная с изменением нормативных воспитательных и ролевых позиций в семье, увеличением числа чрезвычайно загруженных работой женщин, в семьях которых смещены родительские роли. Воспитанием детей в таких семьях часто занимаются посторонние люди - воспитатели, няни и т.д. Такие дети лишены родительской ролевой модели и не могут ориентировать свое поведение на конкретный пример. Это - ситуация особого риска поведенческих нарушений. Такие дети также нуждаются в специальных профилактических программах.
* Дети, воспитывающиеся преимущественно бабушками и дедушками также менее стрессоустойчивы и адаптивны, чем их сверстники, воспитывающиеся родителями. У них существует риск деформации Я-концепции в процессе развития и слабого развития личностных копинг-ресурсов. Такие дети также нуждаются в специальных профилактических усилиях.
	+ Дети, живущие в семьях с одним родителем, чаще имеют эмоциональные проблемы, чем их сверстники, трудности успеваемости и адаптации в школе, что является выраженным фактором риска формирования зависимости от психоактивных веществ. Им необходим специальный профилактический подход.
	+ Дети с нарушенным развитием и формирующейся патологией характера во много раз чаще употребляют наркотики и другие психоактивные вещества. Они нуждаются в специфических программах специальной стационарной и амбулаторной терапии.
	+ Матери-подростки имеют, как правило, мало адекватной социальной поддержки, менее способны, чем взрослые матери справляться с кризисами и чаще употребляют наркотики, используя их как паллиативное средство избегания стресса. Эти подростки нуждаются в программах социальной поддержки и преодоления стресса.

**Заключение**

Последние два десятилетия обозначились резким ростом потребления ПАВ молодежью. Распространенность группы риска по употреблению ПАВ к 16 годам достигает почти половины учащихся средних учебных заведений. Именно из этого контингента в дальнейшем формируется когорта наркологических больных. Интенсивный рост группы риска начинается с 12 лет и к 16 годам достигает максимума. Возможен благоприятный исход аддиктивного поведения (умеренное употребление алкоголя при отказе от других ПАВ) и прогредиентный — с формированием признаков зависимости. Превышение пороговой частоты (по данным А. В. Худякова — 1 раз в месяц) на начальном этапе употребления алкоголя отражает переход от бытовых (социально нейтральных) форм употребления ПАВ, определяемых культурными традициями большей части популяции с нормативным поведением, к форме, определяемой актуализирующейся потребностью в достижении состояния комфорта, при этом употребление ПАВ становится привычным способом разрешения проблем социальной адаптации. Этот переход сопровождается следующими феноменами:

* На психологическом уровне злоупотребление ПАВ на начальном этапе является видом копинг-поведения, когда подросток осознанно употребляет алкоголь для преодоления своих личных психологических проблем (например, стеснительности), при этом употребление ПАВ не является для него самостоятельной целью.
* При прогредиентном течении аддиктивного поведения происходит ослабление мотивов, препятствующих приему ПАВ, что проявляется в форме группового влечения, так как внешний соблазн не встречает внутреннего сопротивления. Зарождающееся психическое влечение формирует психологические защиты преимущественно в виде отрицания, генерализации, проекции и рационализации. В отличие от копинг-поведения, которое помогает, хотя и неэффективно, отсрочить решение проблемы, задача психологической защиты — устранить когнитивный диссонанс между продолжающимся злоупотреблением ПАВ и явным вредом, наносимым самому субъекту и его окружению. Одновременно может применяться несколько психологических защит, которые принципиально отличаются от копинг-стратегий также тем, что носят неосознаваемый характер. Формирование конкретного вида психологической защиты зависит от ряда факторов: личностных особенностей подростка, его интеллектуального уровня и ситуации (в частности, степени откровенности с объектом отношений и осведомленности последнего о характере злоупотребления). Имеет значение также и возраст: если для младших подростков характерны более примитивные формы защит в виде отрицания, то по мере взросления возрастает роль рационализации. Они имеют тесную связь с актуализацией влечения, приобретая по мере его усиления мировоззренческий оттенок со стереотипизацией установок. Указанная тенденция просматривается не только во время злоупотребления ПАВ, но и в период ремиссий.
* Влечение к ПАВ также способствует заострению личностных реакций, приводящих к учащению конфликтов и нарушениям различных форм социальной адаптации. Типичной является следующая последовательность: в первую очередь нарушается семейная адаптация, в дальнейшем — школьная, в последнюю очередь адаптация со сверстниками и другим окружением, завершая формирование генерализованного типа социальной дезадаптации. Такая последовательность отсутствует при развитии несовершеннолетнего в условиях безнадзорности, особенно когда родители сами злоупотребляют алкоголем.
* К числу социально-психологических факторов, влияющих на формирование прогредиентного течения аддиктивного поведения, относится неполная семья. Негативный характер влияния этого фактора в наибольшей степени сказывается на мальчиках. Роль неполной семьи опосредована фактором наследственности (распад семей чаще всего происходил под влиянием злоупотребления алкоголем), так и фактором неправильного воспитания. Кроме безнадзорности, патогенным являлся также тип воспитания с противоречивой направленностью родительских установок.
* Подростки с аддиктивным поведением изначально характеризовались нарушенными взаимоотношениями с окружающими, при этом в наибольшей степени страдала откровенность с родителями (особенно с отцом) и учителями. Откровенность с окружающими имела ряд препятствий, главным из которых являлась боязнь ухудшения отношений и дискредитации в глазах значимого микросоциума.
* Семья часто становилась источником стрессорных влияний на подростков: они подвергались унижению, эмоциональному отвержению, стыдились своих родителей и испытывали чувство утраты.
* Особенности семейных отношений препятствовали удовлетворению жизненно важных потребностей подростков, в том числе и познавательных, которые у них были недостаточно сформированы. Круг их интересов в основном носил потребительский характер, одновременно они не были способны самостоятельно организовать свой досуг, в связи с чем предпочитали пассивное времяпрепровождение или участие в азартных играх. В результате в системе значимых отношений у подростков с аддиктивным поведением ведущую роль начинают играть сверстники с негативными установками, в том числе — потребители ПАВ.
* Совокупность указанных обстоятельств способствовала формированию девиантного, в том числе криминального, поведения. Последнее в основном характеризовалось корыстным характером и отмечались у каждого четвертого подростка еще до начала злоупотребления ПАВ, а после формирования зависимости - у подавляющего большинства.

Клинические предикторы, определяющие прогредиентную динамику АП, представлены рядом факторов. К ним относится наследственность, отягощенная алкоголизмом родителей, особенно возникшим до рождения ребенка. Особое значение в формировании прогредиентного течения аддиктивного поведения имеет церебрально-органическая неполноценность резидуального характера. Прогредиентное течение аддиктивного поведения сопряжено с патохарактерологическим формированием личности. При этом начало злоупотребления ПАВ в большинстве случаев совпадало с периодом дисгармоничного пубертатного криза, в рамках которого преобладали реакции оппозиции и эмансипации. В структуре аномальных свойств личности имеет большое значение нарушенная самооценка. В наибольшей степени подвергается деформации образ «Я»: нарушенная самооценка в группе риска встречалась намного чаще, чем в благополучной подростковой среде. В качестве компенсаторного фактора нарушенной самооценки можно рассматривать раннюю половую жизнь подростков.

В настоящее время профилактика наркозависимости должна определяться принципами междисциплинарного взаимодействия и активной комплексной помощи, поэтому в ней задействованы представители различных профессий: врачи-наркологи, педагоги, психологи и сотрудники правоохранительных органов, но их взаимодействие в настоящее время слабо координируется. При проведении профилактических мероприятий игнорируются различия контингентов, являющихся объектом воздействия. В целом преобладает «медико-центрический» подход. Определяя систему мероприятий по профилактике наркозависимости в группах риска, следует учитывать контингент, к которому они обращены, с точки зрения вовлеченности в употребление ПАВ (интактные подростки, группа АП, зависимые), а также с учетом его статуса в микросоциальном окружении (семья, педагоги, сверстники). Общий каркас профилактических мероприятий включает в себя два подхода: информационный (в меньшей степени) и психокоррекционный, ориентированный на изменение личностного отношения (в большей степени).

Информационное направление должно быть представлено не лекциями, а воспитанием через учебный предмет (когда информация «разнесена» по разным учебным дисциплинам). Психокоррекционная работа с подростками риска проводится в виде консультирования, тренингов в малых группах и ролевых игр, психотерапии. В основе методов психологического воздействия лежат принципы гештальт-терапии, позитивной, бихевиорально-когнитивной и клиентцентрированной психотерапии.