Номинация:

«Организация профилактики наркомании и наркопреступности в сфере досуга молодежи»

Конкурсная работа: « Роль семьи в профилактике наркомании»

Автор: студент группы 2.1 ТОГАОУ СПО

«Промышленно- технологический колледж»

Чиркин Артем Алексеевич.

Научный руководитель: преподаватель

Логунова Наталья Вячеславовна.

Содержание

Введение.

Глава I. Функции семьи.

Глава II. Влияние семейных отношений на наркотическую зависимость у подростков.

Глава III. Классификация семей, подверженных наркотической зависимости.

Глава IV. Профилактическая работа по преодолению наркозависимости в семье.

Заключение.

Список использованной литературы.

Приложение.

Глоссарий.

Введение.

Семья имеет большой потенциал в предотвращении приобщения ребенка к наркотикам. Правильное воспитание должно формировать ответственную самостоятельную заинтересованную личность со сложившимися ценностями и целями, жизненными планами, здоровыми способами получения удовольствия, собственным опытом побед и уважением к себе. Родители должны поддерживать доверительные отношения с ребенком, но в то же время постоянно контролировать его поведение, избегая гиперопеки. Необходимо знать окружение подростка и уметь вовремя распознать у приятелей признаки употребления наркотиков. Кроме того, родители должны обсуждать с ребенком проблемы наркомании, рассказывать о видах наркотиков и их воздействии на организм, о решающей роли первой пробы наркотика на пути к наркозависимости, об опасности общения с людьми, употребляющими наркотики, о том, где, кто и как может предложить наркотики, о том, как отказаться от предложений «присоединиться». Такие беседы должны проводиться постоянно, так как чувство опасности может со временем притупляться, в особенности, если подросток общается со сверстниками, употребляющими наркотики. При правильном воспитании ребенка, при его полной информированности об опасности приобщения к наркотикам, родительский контроль подкрепляется, а со временем полностью замещается, самоконтролем человека, ценящего здоровый образ жизни.

Однако роль включения семьи в программы профилактики наркозависимости часто недооценивается. Необходимо разрабатывать такие профилактические программы, в которых объектом воздействия выступают все члены семьи, а содержание не сводится только к информированию о признаках регулярного употребления ПАВ и его негативных эффектах. С помощью таких программ необходимо добиваться позитивного семейного окружения, развития устойчивых эмоциональных связей и привязанностей между членами семьи, четкого осознания всеми семейных ценностей и адекватной воспитательной антинаркотической стратегии, что в совокупности может быть действенным фактором защиты от приобщения подростков к ПАВ.

**Глава I. Функции семьи.**

Важнейшими характеристиками семьи являются ее функции и структура. Функции семьи - это сфера жизнедеятельности семьи, непосредственно связанная с удовлетворением определенных потребностей ее членов . Можно выделить несколько функций семьи, важных с точки зрения дальнейшего анализа семейных причин наркотизации и динамики семейных отношений в наркоманических семьях.

* ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ семьи состоит в удовлетворении индивидуальных потребностей в отцовстве и материнстве, воспитании, самореализации в детях. Семья обеспечивает социализацию подрастающего поколения, а также взаимовлияние членов семьи друг на друга.
* ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВАЯ ФУНКЦИЯ семьи заключается в удовлетворении материальных потребностей и сохранении здоровья ее членов. В ходе выполнения этой функции обеспечиваются необходимые и приемлемые условия жизнедеятельности семьи.
* ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ семьи состоит в удовлетворении ее членами потребностей в симпатии, уважении, эмоциональной поддержке, психологической защите. Семья способствует эмоциональной стабилизации ее членов, активно содействует сохранению их психического здоровья.
* ФУНКЦИЯ ДУХОВНОГО (КУЛЬТУРНОГО) ОБЩЕНИЯ заключается в удовлетворении потребностей в совместном проведении досуга, взаимном духовном обогащении. Семья способствует культурному, духовному и нравственному развитию личности, поддержанию и развитию сферы совместной деятельности, интересов, формированию согласованных целей и ценностей.
* ФУНКЦИЯ ПЕРВИЧНОГО СОЦИАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ выражается в обеспечении выполнения социальных норм членами семьи, в особенности теми, кто в зависимости от ряда причин (возраст, наличие заболевания и т.п.) не обладает в достаточной степени способностью самостоятельно строить свое поведение в соответствии с общепринятыми нормами.

С течением времени происходят изменения в семейном функционировании: одни функции утрачиваются, другие изменяются в соответствии с новыми социальными условиями.

**Глава II. Влияние семейных отношений на наркотическую зависимость у подростков.**

Подростковый период развития составляет переходный этап между детством с его полной зависимостью от старших и невозможностью просуществовать без них и взрослым возрастом с его способностью к самостоятельной жизни, воспроизведению и воспитанию потомства.

В 70-х годах ХХ века целью злоупотребления наркотиками служило стремление изменить своё психическое состояние («повеселиться») – самое упрощённое желание, тема же «любопытства», «это модно», «это круто» – формировалась достаточно медленно, на протяжении последних 10-15 лет. Субкультура молодёжи – одежда, музыка, игры, идейные увлечения – значительно расширили мотивы употребления одурманивающих средств. Наглядный пример – культ поп-идеалов с явной наркотической зависимостью - включает моду и на наркотики.

Когда говорится о наркомании как семейной проблеме, подчёркивается следующее: семья как система реагирует на известие об употреблении подростком наркотиков определённым образом, реакции зависит от исходного состояния семейной системы, может носить как конструктивный (способствовать прекращению употребления), так и деструктивный (закрепляющий) характер, специфические для наркоманов черты личности являются вторичными нарушениями, тогда как первичными являются нарушения в системе социальных отношений.

Практически во всех случаях подростковой и юношеской наркомании обнаруживается период, предшествующий наркотизации, в котором отражаются признаки «проблемных семей»: деструктивная семья, неполная семья, псевдосолидарная и распавшаяся семья. Характерными особенностями таких семей является: чрезвычайно болезненное, ранимое отношение подростков к своим родителям и их проблемам, если при этом в семье присутствует безразличие в общении, строгость родителей, несердечность, то ситуация обостряется, конформизм и попустительство родителей, вплоть до готовности идти на поводу, избегание эмоционально – близких отношений с подростком, использование ребенка как средства манипуляции и давления супругами друг друга, непоследовательность в отношениях с ребёнком: от максимального принятия до отвержения, невовлечённость членов семьи в жизнь и дела друг друга, директивный стиль отношений и эмоциональное отвержение, спутанные отношения и размытые межпоколенные границы. Перечисленные особенности семейной ситуации приводят к повышению риска наркотизации прежде всего потому, что у подростка не формируется чувство ответственности за себя, свою жизнь и свои поступки.

Задача профилактики наркомании в семьях – нормализовывать и реконструировать основные функции семьи, активизируя личность как субъекта, несущего ответственность за свою жизнь.

**Глава III. Классификация семей, подверженных наркотической зависимости.**

* **деструктивная семья** (автономия и сепарация отдельных членов семьи, отсутствие взаимности в эмоциональных контактах, хронический супружеский или родительско- детский конфликт;
* **неполная семья** (один из родителей отсутствует, что порождает разнообразные особенности семейных отношений и прежде всего размытые границы между матерью и ребенком;
* **ригидная, псевдосолидарная семья** (наблюдается безоговорочное доминирование одного из членов семьи, жесткая регламентация семейной жизни, подавляющий тип воспитания);   
  3**. распавшаяся семья** (т.е. ситуация, когда один из родителей живет отдельно, но сохраняет контакты с прежней семьей и продолжает выполнять в ней какие-либо функции, при этом сохраняется сильная эмоциональная зависимость от него).   
  Характерными особенностями таких семей являются:

1. чрезвычайно эмоциональное, ранимое и болезненное отношение подростков к своим родителям и их проблемам (имеются в виду острые, болезненные реакции на семейную ситуацию). Если при этом в семье присутствует холодная в общении, неэмоциональная, строгая и несердечная мать, то ситуация приобретает наибольшую остроту;   
2.нередко в семьях наркотизирующихся подростков в период, предшествующий наркотизации, наблюдается конформизм и попустительство родителей, вплоть до готовности идти по поводу у подростка. Чаще всего такое поведение родителей — своеобразный способ избегания эмоционально-близких отношений с подростком: «Я сделаю, как ты хочешь, только отстань...» или «Что еще тебе нужно? У тебя все есть...»;   
3. использование ребенка как средства давления и манипуляции супругами друг другом («Не кричи на меня: видишь, ребенок от этого страдает!»);   
 4. непоследовательность в отношениях с ребенком: от максимального принятия до максимального отвержения. Ребенка то приближают к себе, то отдаляют независимо от особенностей его поведения;

5. не вовлеченность членов семьи в жизнь и дела друг друга (когда все рядом, но не вместе; когда семейная жизнь низводится до совместного быта);   
 6. директивный стиль отношений и эмоциональное отвержение;   
7. спутанные отношения и размытые (неопределенные) межпоколенные границы. Прародители (дедушки и бабушки) активно вмешиваются в жизнь семьи, продолжая воспитывать уже взрослых детей, при этом по отношению к внукам чаще всего обнаруживается гиперпротекция и попустительство. То, что не позволяют родители, разрешают дедушка и бабушка и т.п.   
Перечисленные особенности семейной ситуации приводят к повышению риска наркотизации, прежде всего потому, что у подростка не формируется чувство ответственности за себя, свою жизнь и свои поступки.

**Глава IV. Профилактическая работа по преодолению наркозависимости в семье.**

Многие родители наркоманов в прошлом не считали проблему наркомании актуальной для них, их города, не ощущали её близости. Они не знали симптомов наркомании, не обсуждали эту проблему с детьми и не представляли, куда можно обращаться за информацией и помощью. Они ошибочно считали, что эта беда не может случиться с их детьми, обосновывая это рядом стереотипов:

*«Меня на это не тянуло никогда, а чего его должно тянуть?»*

*«Я старалась заострять внимание, чтобы он не пил. Что такая беда ещё будет — я не думала».*

*«Нет, не говорила я с ним о наркотиках. Он всё прекрасно это знает».*

*«О наркотиках я с ним не говорила ни в детстве, ни в старших классах. Это же и так понятно. Я не думала, что это может его касаться»*

*«О наркотиках мы с ним в детстве не говорили никогда. Почему? Я думал, что он достаточно разумный, чтобы не употреблять это дело».*

*«О наркотиках не говорили, так как я сама ничего о них не знала».*

Мнение родителей представлено в приложении данной работы. Из него видно, что 81% опрошенных родителей считают, что недостаточно один раз поговорить с ребёнком о наркотиках и больше не возвращаться к этой теме и 56 % не знают, как заговорить об этом с ребенком.

Социальный портрет современной семьи в России характеризуется определенны демографическими показателями: численность семей, коэффициент брачности, разводимости, число детей, проживающих в неполных семьях.

Семья сегодня испытывает дефицит компетентности по вопросам формирования у детей позитивных социальных, в том числе антинаркотических установок; по взаимодействию со специалистами при необходимости консультативной психолого-гедагогической, специализированной медицинской и социально-правовой помощи. Одновременно педагоги, школьные психологи, социальные работники испытывают затруднения в работе с такими семьями, так как слабо разработано методическое обеспечение компетентного отношения к проблемному поведению детей.

Подход к помощи семье и детям, которые столкнулись с наркологической ситуацией, основан на следующих базовых положениях:

- методической основой организации помощи семье является концепция активной антинаркотической профилактической работе в образовательной среде. В рамках этой концепции профилактическая помощь адресуется всем группам несовершеннолетних, начиная с младшего школьного возраста, и их родителям. Такая помощь ориентирована прежде всего на работу в семье, в школе, в местах досуга, т.е. в тех основных сферах, где протекает жизнедеятельность ребенка;

- активная антинаркотическая профилактическая работа должна основываться на практическом опыте в области семейной психологии и семейной терапии;

- активная антинаркотическая профилактическая работа базируется на дифференцированном отношении к детям с учетом их возраста, личностных свойств, характера семейных отношений, а также степени вовлечения в мир наркотиков и наркотизацию;

- в основе антинаркотической профилактической работы лежит принцип междисциплинарного взаимодействия специалистов, основанный на согласовании общих усилий специалистов различных областей – учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов при проведении профилактической работы в семьях и в образовательном учреждении.

**Заключение.**

Семья имеет большой потенциал в предотвращении приобщения ребенка к наркотикам. Правильное воспитание должно формировать ответственную самостоятельную заинтересованную личность со сложившимися ценностями и целями, жизненными планами, здоровыми способами получения удовольствия, собственным опытом побед и уважением к себе. Родители должны поддерживать доверительные отношения с ребенком, но в то же время постоянно контролировать его поведение, избегая гиперопеки. Необходимо знать окружение подростка и уметь вовремя распознать у приятелей признаки употребления наркотиков. Кроме того, родители должны обсуждать с ребенком проблемы наркомании, рассказывать о видах наркотиков и их воздействии на организм, о решающей роли первой пробы наркотика на пути к наркозависимости, об опасности общения с людьми, употребляющими наркотики, о том, где, кто и как может предложить наркотики, о том, как отказаться от предложений «присоединиться». Такие беседы должны проводиться постоянно, так как чувство опасности может со временем притупляться, в особенности, если подросток общается со сверстниками, употребляющими наркотики. При правильном воспитании ребенка, при его полной информированности об опасности приобщения к наркотикам, родительский контроль подкрепляется, а со временем полностью замещается, самоконтролем человека, ценящего здоровый образ жизни.

**Список использованной литературы.**

* Братусь В. С. Профилактика ранней наркомании / Братусь В. С., Сидоров П. И. - М.: Академия, 2005. – 375 с.
* Д. Дэвид, Джери Дж. Большой толковый социологический словарь, 2001 г- 401с.
* Габиани АЛ. На краю пропасти: Наркомания и наркоманы. — М.: Мысль, 2005. – 385 с.
* Гарифуллин P.P. Скрытая профилактика наркомании: Практическое руководство для педагогов и родителей. — М.: ТЦ Сфера, 2002. – 317 с
* Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. – М., 2002.
* Личко А.Е. Подростковая наркомания – М, 1983.
* Свеженцева Ю.А. [Социокультурные аспекты приобщения к наркотикам: качественный анализ проблемы](http://psychiatry.org.ua/books/drugs/paper03.htm) // Молодежь и наркотики (социология наркотизма) / Под ред. В.А. Соболева, И.П. Рущенко. – Харьков, 2000.
* RusSlav.ru.

**Приложение**

**Таблица 1**

**Мнения родителей о необходимости профилактических бесед**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Суждения | Согласен, % | Не согласен, % |
| Родители могут не беседовать с ребёнком о наркотиках, т. к. это делают учителя | 12 | 88 |
| Достаточно один раз поговорить с ребёнком о наркотиках и больше не возвращаться к этой теме | 19 | 81 |
| С детьми лучше не говорить о наркотиках, чтобы не возбуждать интерес к ним | 11 | 89 |
| Беседы родителей мало влияют на решение подростка попробовать наркотик | 23 | 77 |
| Мой ребёнок знает о наркотиках больше меня, ничего нового я ему сказать не могу | 28 | 72 |
| Большинство родителей не знает, как говорить с детьми о наркотиках | 56 | 44 |

**Глоссарий.**

**Гиперпротекция (гиперопека)** - стремление родителей окружать ребенка повышенным вниманием, защищать даже при отсутствии реальной опасности, постоянно удерживать около себя, «привязывать» детей к своему настроению и чувствам, обязывать их поступать определенным, наиболее безопасным для родителей способом.

**Деструктивная семья-**

**Наркозависимость** (drug addiction or drug dependency) — хроническая физическая и психологическая потребность или жажда постоянно принимать наркотик, чтобы избежать неприятных физических и психологических последствий, наступающих в результате изъятия препарата.

**Наркотики** (греч narkotikos - приводящий к оцепенению, усыплению) - общее название наркотических средств, лекарственных и нелекарственных, способных вызвать наркотическую зависимость.

**Наркотизация**- приведение в состояние наркоза.

**ПАВ** (поверхностно-активные вещества) - обширная группа соединений, различная по своей структуре и относящаяся к разным классам веществ.

**Подростковый период-**

**Псевдосолидарная семья** - подавляющий тип воспитания, при котором наблюдается безоговорочное доминирование одного из членов семьи.