

3. Эл. источник: [www.life-ergo.ru](http://www.life-ergo.ru) , дата посещения: 20.06.14

4. Мониторинг физического развития и физической подготовленности студенток НИ ИрГТУ: М.Г. Елифанова [и др.] под редакцией ред. профессора В.Ю. Лебединского. – Иркутск: Изд-во ИрГТУ, 2014. – 228 с.

## **ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЗАВИСИМОСТИ ШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ**

**Чиж В.В.**

ГАОУ ДПО Свердловской области «Институт развития образования»,  
г. Екатеринбург, Россия

В современных условиях в России важное значение приобретает профилактика наркотической зависимости среди взрослых и детей. Распространение наркомании в нашей стране начинает принимать угрожающий национальной безопасности характер. Ситуация с наркозависимостью в РФ усугубляется расширением масштабов распространения наркотиков, что в свою очередь представляет реальную опасность для экономического развития страны, здоровья нации и её генофонда, а значит и стабильного государственного развития. Результаты социологических исследований показывают, что опыт употребления наркотиков в России имеют 19% мальчиков и 9% девочек в возрасте 14 лет. Учёные (Ю.Ю. Комлев, Е.М. Крелак, Т.В. Цымба-лова, Г.А. Корчагина, Н.И. Павловская и др.) отмечают, что наиболее активное приобщение к употреблению наркотических средств у юношей и девушек происходит в возрасте 15-17 лет. Сложившееся положение требует принятия системных превентивных профилактических мер, которые позволили бы предотвратить развивающуюся катастрофическую ситуацию. Исключительная значимость профилактикой работы с наркозависимыми детьми, направленной на формирование антинаркотической устойчивости личности, отмечается в Концепции государственной антинаркотической политики Российской Федерации (2010). В ней чётко определены общественно-организационные функции

профилактики наркозависимости, выделены её медико-социальные особенности, рассмотрены формы реализации.

Применение психоактивных веществ молодежью и детьми школьного возраста с ОВЗ вызывает особую тревогу у педагогов, работающих с данным контингентом учащихся.

Изучение законодательных правовых актов показало, что в течение последних двадцати лет Правительством РФ, Государственной Думой РФ, региональными органами власти предпринят ряд мер, направленных на борьбу с распространением наркомании в Российской Федерации, утверждена стратегия государственной антинаркотической политики до 2020 года. В борьбу с наркоманией включились министерства и ведомства. Министерство образования РФ разработало «Концепцию профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде» (2000 г.). Существующая нормативно-правовая база предоставляет широкие полномочия государственным и общественным организациям по преодолению наркотизации граждан России.

Анализ научно-методических работ в области дефектологии свидетельствует о том, что, несмотря на исключительную значимость проблемы педагогической профилактики наркозависимости учащихся с ОВЗ она не является предметом теоретико-экспериментальных исследований в специальной педагогике. Можно выделить лишь ряд работ посвященных этой тематике (О.А. Бажукова, Е.С. Гринина, Н.В. Скоробогатова, О.И. Суворова, В.А. Юдин и др.). В этих исследованиях рассматриваются коррекционно-воспитательные и реабилитационные технологии, которые могут быть использованы при формировании антинаркотической устойчивости школьников с нарушениями развития.

К сожалению, не дают целостного представления о педагогической профилактике наркозависимости школьников с ОВЗ и возможностях её реализации.

При анализе проблемы профилактики наркозависимости у школьников с ОВЗ выделяют пять степеней наркозависимости (исходя из рекомендаций ВОЗ):

1) единичное или редкое употребление наркотиков; 2) многократное

употребление наркотиков без признаков психической и физической зависимости; 3) наркомания 1-ой степени: сформирована психическая зависимость; 4) наркомания 2-ой степени: сложилась физическая зависимость от наркотиков; 5) наркомания 3-ей степени: полная физическая и психическая деградация.

Анализ медицинской статистики показывает неблагоприятную картину развития наркотизации детей и подростков с ОВЗ:

- приобщение детей, подростков с ОВЗ к употреблению психоактивных веществ (ПАВ) все больше затрагивает младшие возрастные группы, утяжеляя медико-социальные последствия;

- отмечается снижение возраста потребителей ПАВ влечет за собой у детей и подростков с ОВЗ развитие генерализованных форм социальной дезадаптации;

- важным фактором, который способствует увеличению масштабов злоупотребления наркотиками, является исполнение ими в молодежной среде роли атрибута особой субкультуры, в то же время, специфика поведения наркотической субкультуры входит в моду и с подачи ряда средств массовой информации, включая как традиционные (газеты, журналы, телевидение), так и имеющие преимущественно молодежную аудиторию (интернет, сообщества пользователей мобильной связи, локальные сети);

- сочетание наркотизации с сексуальным и девиантным поведением приводит к ухудшению и без того нарушенного, соматического здоровья школьников с ОВЗ, а также росту заболеваемости венерическими болезнями, которая наносит ощутимый вред репродуктивной функции;

- между тем при вскрытии факта употребления подростками с ОВЗ алкоголя и других психоактивных веществ их семьи оказываются не подготовленными к решению возникших проблем, и, как правило, действует вслепую. В тоже время наличие многочисленных организаций, оказывающих наркологическую помощь и поддержку семье, не решает эту проблему;

- при всей масштабности сдвигов, происходящих в здоровье школьников с ОВЗ в связи с наркотизацией, данный процесс для многих

специалистов работающих с этой категорией детей, остается латентным. Часто они занимают отстраненную позицию по отношению к представленной проблеме.

Положение с профилактикой наркозависимости учащихся коррекционных школ усугубляется отсутствием системной целенаправленной профилактической работы как непосредственно в образовательных учреждениях, так и в условиях наркоцентров, учреждений дополнительного образования, в семье. Сложившаяся ситуация подтверждает необходимость организации педагогической профилактики наркозависимости школьников с ОВЗ. Целью данной работы должно явиться формирования у воспитанников антинаркотической устойчивости и здорового образа жизни.

Для учащихся с ОВЗ с первого дня их нахождения в школе должна быть создана педагогически управляемая микросреда за счет автономности временно созданного коллектива. С этой целью должен быть установлен строгий распорядок дня. Для избежания рутинности все режимные мероприятия должны быть разнообразными, и в полной мере учитывающей психофизические ресурсы конкретного контингента школьников с ОВЗ, сочетанием профилактических мер с организацией досуга, труда, физической подготовки.

Программа педагогической профилактики наркозависимости школьников с ОВЗ рекомендуется составить из четырех этапов. Каждый этап должен решать определённые психолого-педагогические и реабилитационные задачи и включает пять занятий. Общее количество занятий (20), представленных в программе, рассчитано на 20 дней. В программе антинаркотического воспитания необходимо сочетать разнообразные апробированные методики по детскому движению, элементов психологического тренинга, коллективно-творческих игр, практических занятий, дискуссий, туристско-спортивных соревнований и туристических эстафет, элементов музейной педагогики. Обучение должно осуществляться по принципу теория-практика, то есть, все теоретические знания участники программы в тот же день закрепляют на практике.

**На первом этапе** групповая работа предполагает решение следующих педагогических задач: сплочение и близкое знакомство участников группы; развитие спонтанности, раскрепощенности и свободы в общении; обучение подростков некоторым приемам общения; мотивирование подростка на обращение к себе, к своему внутреннему «я»; снятие пессимистической установки; подведение подростка к мысли о необходимости поделиться с окружающими – участниками воспитательной группы своей проблемой, подробнее рассказать о причинах собственных отрицательных эмоциональных переживаний.

Педагогическими задачами **второго этапа** являлись нижеследующие: активизация группы; развитие положительных межличностных отношений; снятие тревожности и психологического дискомфорта; анализ опыта переживаний и поведения в кризисных ситуациях других людей (в том числе педагогов и родителей); развитие у подростков стремления к позитивному миропониманию и мироощущению.

На следующем **третьем этапе** проигрывались и коллективно обсуждались различных критических жизненных ситуаций с целью выявления причин их возникновения, виды «разрешения» ситуаций и выработки конструктивных стратегий борьбы с трудностями («Конфликты в семье», «Конфликты в школе», «Конфликты с друзьями, сверстниками», «Отцы и дети»). Отличительной чертой данного этапа является участие в них взрослых – родителей, учителей, специалистов общественных организаций.

На заключительном **четвёртом этапе** реализации программы основной акцент необходимо сделать на оказании помощи школьникам с ОВЗ в овладении ценностным отношением к здоровому образу жизни.

В ходе этого этапа необходимо решить следующие задачи: формирование позитивной самооценки; углубление самопознания школьников; формирование толерантности к себе и к окружающим людям; развитие механизма адекватной оценки своих жизненных проблем; развитие интересов и профессиональных намерений.

В заключении хочется сделать следующие **выводы**:

1. Научно-теоретическое изучение проблемы педагогической профилактики наркотической зависимости школьников с ОВЗ позволяет выявить её сущность как целенаправленный процесс формирования здорового образа жизни учащихся в условиях образовательных организаций посредством реализации комплекса педагогических профилактических мер.

2. Анализ различных аспектов преодоления наркомании в молодёжной среде выявляет наличие в РФ нормативно-правовых документов и научных трудов, которые используются при осуществлении профилактики наркотической зависимости школьников. Вместе следует отметить, что в специальной педагогике отсутствуют научные исследования, раскрывающие особенности и возможности профилактической работы с наркозависимыми учащимися с ОВЗ.

3. Необходимо разработать кадровое и учебно-методическое обеспечение педагогической профилактики наркозависимости школьников с ОВЗ исходя из использования инновационных подходов к применению форм антинаркотических мероприятий.

4. Педагогическая профилактика наркозависимости у школьников с ОВЗ предусматривает принятие воспитанника со всеми его достоинствами и недостатками, склонностями к употреблению наркотиков; учёт индивидуально-личностных особенностей учащегося; опору на социально значимые качества школьника с нарушением слуха; воспитание позитивной перспективы жизнедеятельности; конструктивное взаимодействие ребенка с ОВЗ с микросоциальным окружением.

#### Список литературы

1. *Вострокнутов Н.В., Харитонова Н.К., Игонин А.Л., Пережогин Л.О.* Организационно-методические основы психотерапевтической и психокоррекционной работы с детьми группы риска употребления психоактивных веществ. Методические рекомендации. - М.: РИО ГНЦ ССП им. В.П. Сербского, 2014.

2. *Глебова М.В.* Формирование антинаркотической устойчивости у

школьников с нарушением слуха [Текст] // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2011. № 129. С. 157-164.

3. *Глебова М.В.* Задачи педагогической профилактики наркотической зависимости у школьников с нарушением слуха в современных условиях воспитательного процесса [Текст] // Модернизация специального образования в современном социокультурном пространстве: Материалы XVIII Международной конференции «Ребёнок в современном мире. Процессы модернизации и ценности культуры». – СПб.: Изд-во СПб ГПУ, 2011. – С.369-374.

## **МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ СО СТУДЕНТАМИ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

**Чиркова В.В., Процкая М.А.**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный профессионально-педагогический университет», г. Екатеринбург, Россия

В наши дни отмечается понижение числа студентов, заинтересованных в вовлечении спорта в повседневную деятельность. Потому важным процессом является формирование позитивного мышления и активных позиций молодежи относительно занятий физической культурой. Добиться этого можно путем непосредственного освоения и распространения среди групп студентов новых методик спортивных тренировок. Но какие это могут быть методики?

Система Табата в последние годы приобрела мировую популярность. Она дает отличные результаты, которые в разы превышают эффект обычных часовых тренировок в тренажерном зале. Данная методика была разработана в Японском Национальном Институте Фитнеса и Спорта. Ее автором является доктор Идзуми Табату, который проводил исследования вместе с группой студентов. Под руководством доктора молодые люди ежедневно занимались на велотренажерах. Но делали они это не обычным способом, а по протоколу Табату. Они крутили