

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ
Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Пермский государственный университет»

БУДУЩЕЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Материалы
Всероссийской научно-практической конференции
(27 марта 2008 г.)

Выпуск 2

Под редакцией
Е.В. Левченко, А.Ю.Бергфельд



Пермь 2008

*И.Н. Елисеева, Т.В. Косенкова, В.В. Маринич
Смоленский гуманитарный университет*

ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ

Профилактика в широком смысле ставит своей целью повышение качества жизни. Качество жизни определяется содержанием понятия «здоровье». ВОЗ определяет здоровье как гармоничное сочетание физического, психического и социального благополучия, не ограничивая это понятие лишь отсутствием заболеваний и недугов. Таким образом, профилактика не только затрагивает медицинские аспекты здоровья, но и призвана изменять социально-психологический статус личности и обеспечивать условия для закрепления позитивных изменений.

В рамках этой модели предполагается, что употребление ПАВ является результатом взаимодействия между личностью (потребителем), психоактивным веществом и окружающей средой.

Личность (потребитель). На решение употреблять или не употреблять психоактивные вещества могут влиять знания человека об этих веществах, отношение к ним и последствиям их употребления.

Психоактивное вещество. Определяющим является состав и характер психоактивного вещества, включая его чистоту и стоимость.

Окружающая среда. Влияние факторов окружающей среды на решение употреблять ПАВ сводится к следующему:

- 1) степень доступности вещества;

2) преобладающие в обществе установки и нормы (независимо от приемлемости или неприемлемости употребления данного вещества).

Профилактика – это активный поступательный процесс создания условий и формирования личных качеств, поддерживающих благополучие. Этот процесс призван способствовать:

- обеспечению безопасной и поддерживающей среды;
- доступу к информации, помощи в приобретении жизненных навыков.

Наиболее эффективными способами профилактики являются:

- обеспечение возможности консультирования,
- обеспечение доступа к специализированным службам помощи.

Благодаря этому профилактику можно рассматривать как особый вид деятельности, который находится на стыке психологии, педагогики, социологии, медицины, PR и информационных технологий.

Виды профилактики: первичная, вторичная, третичная.

Типы профилактики:

1. Общесоциальная (неспецифическая) – сфера деятельности, не затрагивающая непосредственно проблему употребления ПАВ, а влияющая на нее косвенно – через административные механизмы, педагогическими средствами, при помощи информационных технологий, организации досуга.

2. Специфическая – мероприятия и программы, которые призваны влиять на те/иные проявления употребления ПАВ и их медицинско-социальные последствия. Это информационные компании в СМИ,

уроки здоровья, психологические тренинги, тематические занятия для подростков, выпуск специальной литературы и др.

Уровни профилактики:

1. Личностный – на этом уровне воздействие на целевую группу сфокусировано таким образом, чтобы содействовать формированию тех качеств личности, которые способствовали бы повышению уровня здоровья отдельного человека. Это консультирование, лечение, всевозможные тренинги личностного роста.

2. Семейный – влияние на «микросоциум» - семью, т.к. семья подростка и его ближайшее окружение во многом способны повлиять на вероятность приобщения молодого человека к ПАВ. Сюда относятся тематические родительские собрания, семейные консультации, вовлечение родителей в общественную работу.

3. Социальный – изменение общественных норм употребления ПАВ, а также отношения к потребителям.

Любая профилактическая программа должна включать в себя определенные виды деятельности в каждом из следующих направлений:

- Распространение информации о причинах, формах и последствиях употребления ПАВ.
- Формирование у подростков навыков анализа и критической оценки информации о наркотиках и умения принимать правильные решения.
- Предоставление альтернатив наркотизации. Коррекция социально-психологических особенностей личности.
- Взаимодействие с организациями, проводящими профилактическую работу.

Методические принципы профилактики:

1. Долгосрочность и непрерывность – ни одна профилактическая программа не будет эффективной, если свести ее к ряду мероприятий. Профилактика – процесс, непосредственно связанный с процессом воспитания.

2. Адресность – у всякой информации есть свой потребитель. Информация может спровоцировать нездоровый интерес к предмету разговора. Это происходит в том случае, если объем информации превышает пределы информационного запроса группы. Никакая информация о наркотиках не может предоставляться «для общего развития». Необходимо всегда помнить, ЧТО говорить, КОМУ, ЗАЧЕМ и ПОЧЕМУ говорить это именно сейчас.

3. Доступность - подача материала с учетом возможностей и особенностей восприятия целевой группы (если речь идет о подростках, необходимо учитывать особенности их субкультуры).

4. Последовательность – профилактическая программа состоит из ряда этапов, которые сменяют друг друга в определенной последовательности:

- анализ ситуации (исследование запроса целевой группы);
- анализ уровня информированности целевой группы;
- предоставление услуг исходя из результатов анализа;
- формирование мотивации для приобретения навыков жизни без ПАВ.