

5.4. Разработка и реализация индивидуальных и групповых профилактических и коррекционных оздоровительных программ, в т.ч. профилактика зависимого поведения и социально обусловленных болезней

Наиболее серьезные социальные проблемы и проблемы здравоохранения, распространенные в настоящее время, связаны с особенностями поведения, образа жизни, сформировавшегося в подростковом возрасте. Подростки нередко демонстрируют неоправданную лояльность и не критичность по отношению к алкоголю и другим психоактивным веществам, которые рассматриваются ими как атрибуты взрослости и средства получения удовольствия. Подросткам свойственен ряд черт, которые делают их психологически уязвимыми к вовлечению в потребление психоактивных веществ: слабое развитие самоконтроля; самодисциплины; низкая стрессоустойчивость; неумение прогнозировать последствия своих действий; эмоциональная неустойчивость.

Причиной формирования аддиктивного поведения является не психоактивное вещество как таковое, а стремление к получению быстрого удовольствия, удовлетворению любопытства, получения статуса в референтной группе. То есть поиск легких и быстрых путей удовлетворения актуальной потребности с игнорированием последствий способа, которым эта потребность была удовлетворена. Это связано с неумением подростка удовлетворять эти потребности социально приемлемым, адаптивным способом, который требует больших знаний и навыков, но дает продуктивный результат. Поэтому развитие у подростков общечеловеческих ценностей позволяет сформировать полноценную самодостаточную личность.

Учитывая сложность и многофакторность проблемы аддиктивного поведения, профилактические мероприятия должны проводиться квалифицированными специалистами, способными выступать моделью здорового и адаптивного стиля жизни. Службой здоровья на базе ГБОУ школа №613 была создана комплексная программа «Первичной профилактики аддиктивного поведения».



Выделен ряд **принципов**, на которых базируется профилактическая программа:

1. Рассмотрение первичной профилактики как профилактики начала экспериментирования с психоактивными веществами. Необходимость проведения профилактической работы со всеми детьми.
2. Учет множественности факторов риска, направленность на снижение внутренних факторов риска и развитие возможностей противостояния внешним негативным воздействиям.
3. Опережающая профилактика по отношению к возрасту активных проб.
4. Непрерывность профилактической работы (регулярная систематическая работа в течение нескольких лет).

Документ подписан электронной подписью

являющихся факторами защиты от вовлечения в деструктивные формы поведения.

6. Комплексность в осуществлении профилактического подхода: обучение навыкам, а не только предоставление информации

7. Учет возрастных особенностей (ориентация на ведущую деятельность).

8. Сочетание групповой и индивидуальной форм работы.

9. Учебно-воспитательные учреждения (школы и детские дошкольные учреждения) как база основной работы.

10. Вовлечение родителей в профилактическую работу.

11. Позитивная направленность (не «что убрать», а «что добавить», не «почему плохо употреблять», а «как хорошо жить без этого»).

12. Сотрудничество различных ведомств в осуществлении профилактической работы.

Целью программы является создание условий для развития духовнонравственных ценностей, оказание помощи подросткам в приобретении жизненных навыков, необходимых для формирования позитивной идентичности.

Благодаря комплексной программе мы видим снижение аддиктивного поведения. На сегодняшний день компьютерная зависимость остается повышенной.



Планы и программы Социального педагога дублируются каждый год.

Изменения вносятся в нормативно-правовую базу, если таковые имеются, также могут быть изменены даты мероприятий в зависимости от календаря. Вносятся дополнения по обязательным мероприятиям по отдельным распоряжениям и приказам КО.

К социально обусловленным болезням относятся: туберкулез, ВИЧ-инфекция, инфекция, передающаяся половым путем.

Туберкулез чаще всего наблюдается в детско-подростковом возрасте. Не каждый зараженный туберкулезом заболевает. Возникновение туберкулеза зависит:

1. от ослабленности организма;
2. условий жизни (недостаточная освещенность солнечным светом и влажность жилища);
3. нерационального и недостаточного питания;
4. пристрастия к табаку и алкоголю;

Если человек здоров, проживает в нормальном жилище, хорошо питается, его иммунная система справляется с палочками туберкулеза.

К специфической профилактике относится введение вакцины БЦЖ при рождении и туберкулинодиагностика, ежегодно проводимая в нашей школе.

Проанализировав таблицу, можно сделать вывод, что с каждым годом охват детей туберкулинодиагностикой повышается в процентном соотношении. Это связано с проводимой в школе санитарно-просветительской работой среди родителей, в первую очередь.

Количество детей, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере, тоже снижается. Можно точно сказать, что на это влияет работа службы здоровья по укреплению здоровья, гигиеническому и физическому воспитанию, а также политика, проводимая Государством по улучшению жилищных условий населения.

Учащихся 9, 10, 11 классов приглашают на лекции и осмотры в «Центр по охране репродуктивного здоровья подростков» к гинекологу и андрологу. Врачи-специалисты рассказывают о возрастных изменениях, происходящих в организме, о личной гигиене, о профилактике заболеваний ППП, о мерах предосторожности в неблагоприятных жизненных ситуациях.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ШКОЛА № 613 МОСКОВСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**, Рябова Ольга Николаевна, Директор

02.11.23 22:47 (MSK)

Сертификат 935BFED79729D97A476690A2E3510CBC