**ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ И ДРУГИХ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА**

    Летние детские оздоровительные центры (ДОЦ), основным направле­нием деятельности которых является активный отдых, осуществляемый при помощи и с использованием физических упражнений, подвижных и спортив­ных игр на суше и в воде, купания и обучения плаванию, соревнований по различным видам двигательной деятельности, занятий по интересам (круж­ковая работа), развлекательно-познавательных мероприятий, прогулок и экс­курсий призваны компенсировать недостаточную оздоровительную эффек­тивность системы воспитания как в условиях школы. так и семьи и обеспечить физиче­ское и духовное развитие всех участников процесса оздоровления.  
    Несмотря на ограниченные сроки пребывания детей в условиях ДОЦ (1 смена – 21 день и менее), в них имеются самые благоприятные условия для реализации здоровье формирующих технологий, осуществления спортизации физического воспитания детей и подростков, обеспечения специальной профилактической работы по предупреждению возникновения у детей и подростков вредных привычек, особенно наркомании.  
    Здоровье формирующие технологии предусматривают использование ценностей физической и спортивной культуры для целенаправленного фор­мирования условий и факторов, обеспечивающих преумножение здоровья занимающихся.  
    Спортизация физического воспитания предлагает использование эле­ментов прогрессивных технологий, выверенных в спортивной практике, в системе физического воспитания.   
    В основе профилактики и борьбы с курением, появлением алкогольной болезни и наркомании лежит систематическое повышение уровня осведомленности детей и подростков о пагубности влияния вредных привычек на растущий организм. При этом основным методическим требованием при проведении беседы, лекции или разговора с детьми, отдыхающими в летнем лагере, оздоровительном центре, является личный пример вожатого, воспитателя, без которого немыслимо получение положительного эффекта.  
    Главное правило воспитательно-оздоровительной и образовательной работы с детьми и подростками по профилактике наркомании и других вредных привычек в учреждениях детского отдыха и оздоровления заключается в том, чтобы это было сделано доходчиво, интересно, не вызывая сомнений. Важно не запугивать, а показывать преимущества здорового образа и стиля жизни, демонстрируя убедительные факты.   
    Доказано, что систематическая двигательная активность человека приводит к выработке у него эндорфинов, повышающих эмоциональные и снимающих депрессивные состояния, страхи, комплекс неполноценности и неуверенности в себе. Поэтому особо важным является включение в программу профилактики наркомании и других вредных привычек регулярных занятий физической культурой и спортом, желательно преимущественно аэробной и силовой направленности, что способствует активизации деятельности нейронов головного мозга, продуцирующих энкефалины и эндорфины.   
    Круглосуточное пребывание детей в детском оздоровительном центре, обеспечение их полноценным четырех или пятиразовым питанием, организация вос­питательного процесса при соблюдении научно обоснованного единого ре­жима дня позволяют осуществлять непрерывный контроль за состоянием ор­ганизма детей и подростков и осуществлять системно организованный комплекс педагогиче­ских и психологических воздействий в интересах формирования здоровой и гармонически развитой личности.   
    Организация воспитательно-оздоровительной работы в учреждениях детского отдыха начинается с создания коллектива единомышленников. Важно сформировать у педагогического коллектива осознанную потребность по реализации выработанной совместно программы действий.  
    Личность воспитателя, который отвечает за все стороны жизни детей в детском центре, имеет одно из приоритетных значений в летний период. По­этому подбор педагогических кадров, обучение будущих воспитателей уме­нию проводить диагностическую и коррекционную работу, занимать гумани­стическую позицию, обеспечивать психологическую комфортность пребыва­ния детей в ДОЦ является первым требованием организации воспитательно-оздоровительной работы по профилактике наркомании и других вредных привычек в летний период.  
    В последнее время наркотики приобрели такое широкое распространение в молодежной среде, что КАЖДЫЙ ребенок может получить предложение их попробовать, как раньше табак или алкоголь. Зависимость от наркотиков формируется очень быстро, иногда после нескольких употреблений. Наркомания - это болезнь, распространяющаяся со скоростью эпидемии и уносящая жизни детей с неотвратимостью, присущей СПИДу. Вожатому детского лагеря необходимо сегодня владеть основами информации по этой проблеме, чтобы при первом столкновении с ней не запаниковать и не совершить неправомерных действий, не причинить моральный вред всему детскому коллективу.   
    По своей сути наркомания сегодня – это обряд субкультурного "крещения", проблема личностной свободы и запретного плода, проблема большего страха жизни, чем страха смерти.  
    Практика работы учреждений детского отдыха показывает, что наиболее сложными как для педагогического, так и детского коллективов являются первые 3-4 дня смены. В это время вожатый изучает своих воспитанников, вместе с ними налаживает их быт. Воспитатели, вожатые знакомят ребят с режимом дня, с внутренним распорядком жизни в летнем лагере, показывают, как правильно заправлять кровать, что и как нужно складывать в тумбочку, где хранить и сушить одежду, обувь и т.д. Чтобы не "утонуть" в мелочах, не упустить главное, важно точно представлять себе главную задачу первых дней смены. Этот период принято называть "организационным периодом смены".   
    В организационный период происходит адаптация детей в жизни летнего лагеря, закладываются основы создания временного коллектива детей. Одна из важнейших педагогических задач в организационный период – целенаправленное заранее продуманное изучение детей, их интересов и запросов, особенностей характера, психики и физического состояния, знаний, умений, навыков.   
    Многие исследователи проблемы профилактики наркомании у детей и подростков считают, что не существует никакой "преднаркотической" или "донаркотической" личности, а также никакой предрасположенности к наркотикам. С некоторой долей уверенности, с их точки зрения, можно говорить лишь о факторах, повышающих риск злоупотребления психоактивными веществами.  
    С нашей точки зрения, при всей, казалось бы, неуправляемости и непредсказуемости процесса роста молодежной наркомании ситуацию можно и нужно срочно брать под контроль. Вдыхание, глотание или курение наркотических веществ вытесняются сегодня эпидемией их инъецирования, что сопряжено с риском превышения смертельной дозы и скорой выработке сильной зависимости. Среди школьников возросло число злоупотребляющих ингалянтами. Социальные последствия в результате изменений личности, вызванных наркотиками, затрагивают не только наркозависимых, но и окружающих их людей и общество.   
    По данным Департамента образования и науки Краснодарского края, первый опыт знакомства с наркотиками для 51% детей школьного возраста приходится на возраст 15-17 лет, а для 41% - на 11 – 14 лет. Данные социологических исследований в школьной среде показали, что 46% опрошенных пробовали наркотики, 36% курят, 75% с различной степенью интенсивности принимают алкоголь.  
    В последние годы наметилась тенденция к росту количества детей и подростков, приезжающих на отдых, из мест, пострадавших в результате самых различных катастроф, промышленных, военных зон; часто по программам социальной помощи.  
    Причины, приводящие к употреблению наркотиков, конечно, различаются, но к ним в первую очередь относится социальная незащищенность детей, неуверенность в завтрашнем дне, низкий уровень культуры и воспитания, совмещенный с недостаточным жизненным уровнем, неумение выйти из стрессовых состояния без использования веществ, влияющих на психику.  
  
***Советы педагогам – что делать, если вы подозреваете, что ребенок употребляет наркотики:***  
  
*- не впадайте в панику;*  
*- понаблюдайте за ним внимательно, не демонстрируя чрезмерного волнения и подозрения;*  
*- ни в чем не обвиняйте ребенка, не читайте ему мораль, ни в коем случае не угрожайте и не наказывайте;*  
*- поддержите ребенка, проявив внимание и заботу;*  
*- обратитесь за консультацией к врачу детского лагеря, составьте совместный план действий;*  
*- поставьте в известность о своих подозрениях старшего воспитателя (начальника лагеря);*  
*- не привлекайте внимания других ребят к этой ситуации;*  
*- имейте в виду, что все медицинские исследования возможны только при соблюдении личных прав ребенка.*   
*- помните, что ваши подозрения могут так ими и остаться, и нанести моральную травму ребенку;*   
*- совместно с администрацией лагеря необходимо предпринять все возможные меры к недопущению влияния этого ребенка на других детей;*  
*- необходимо поставить в известность родителей;*  
*- не верьте уверениям ребенка, что он сможет справиться с этим без специальной помощи;*  
*- попытайтесь уговорить его обратиться к специалисту (в любом случае, все лечебные действия могут осуществляться только дома и с согласия родителей).*  
  
    Употребление детьми наркотиков может определяться множеством разнонаправленных факторов, на которые педагоги в условиях учреждений детского отдыха не всегда могут повлиять. Задача коллектива детского лагеря – предпринять максимум усилий и не допустить распространения беды на своей территории.  
  
***Советы педагогам – запомните признаки и симптомы возможного употребления ребенком наркотиков.***  
  
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ:  
*- бледность кожи;*  
*- расширенные или суженные зрачки;*  
*- замедленная, несвязанная речь;*  
*- потеря аппетита, похудение или чрезмерное употребление пищи;*  
*- хронический кашель;*  
*- плохая координация движений (пошатывание или спотыкание).*  
  
ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ:  
*- беспричинное возбуждение или вялость;*  
*- нарастающее безразличие ко всему;*  
*- уходы из отряда по непонятным причинам;*  
*- частая и резкая смена настроения;*  
*- повышенная утомляемость;*  
*- уход от ответов на прямые вопросы, склонность сочинять небылицы;*  
*- частое вранье, изворотливость, лживость;*  
*- неопрятность;*  
*- пропажа из отряда ценностей, книг, одежды, аудиотехники.*  
  
ОЧЕВИДНЫЕ:  
*- следы от уколов, порезов, синяки;*  
*- бумажки и денежные купюры, сложенные в трубочку;*  
*- капсулы, пузырьки, жестяные банки;*  
*- пачки лекарств снотворного или успокоительного действия;*  
*- папиросы «Беломор» в пачках из-под сигарет;*  
*- маленькие ложечки.*  
Советы педагогам – запомните, что подростки, употребляющие наркотические средства, отличаются от нормальных сверстников следующими чертами:   
*- постоянно присутствующая легкая депрессия;*  
*- беспокойство;*  
*- подозрение, что их никто не воспринимает всерьез;*  
*- нарциссизм или эгоцентризм;*  
*- частые размышления над собственной индивидуальностью, независимостью, свободой мыслей и слова;*  
*- трудности в обычном общении с окружающими.*  
  
    Подростковый возраст известен как возраст увеличения протеста против существующих в обществе взрослых людей моральных норм и принципов. Поскольку в обществе взрослых существует однозначно негативное отношение к наркотикам и наркоманам, подростки одной из форм протеста выбирают употребление наркотиков.   
    Кроме того, переоценка ценностей в подростковом возрасте связана с увеличением потребностей в переживании, риска - как формы эмоционально насыщенного переживания. Зачастую риск реализуется в употреблении наркотиков и правонарушениях.   
    Задачей вожатых и воспитателей является помощь подросткам в удовлетворении потребностей в риске другими способами, например, риск самораскрытия проявляется в личностно - ориентированных и социально – психологических тренингах, физический риск – в занятиях спортом.   
    Педагогам, работающим в учреждениях детского отдыха и оздоровления, следует знать о тех защитных факторах, которые препятствуют наркотизации и алкоголизации детей и подростков.   
  
**К таким личностным факторам относятся:**  
  
- здоровое и развитое чувство юмора;  
- внутренний самоконтроль: ребенок, чрезвычайно целеустремленный;  
- стрессоустойчивость;  
- крепкие дружеские отношения, по крайней мере, с одним взрослым человеком помимо родителей, характеризующимся как сильная и здоровая личность;  
- склонность жить по законам и нормам общества, школы, лагеря, семейным стандартам;  
- активное участие в деятельности социальной группы: ребенок, подросток имеет определенные обязанности и добивается успехов в их выполнении;  
- видение жизненной перспективы;  
- адекватная самооценка;  
- способность к конструктивному поведению в конфликтных ситуациях