



**Администрация Борисоглебского  
городского округа  
Воронежской области**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 15.02.2016г. № 385  
г. Борисоглебск

Об утверждении модели  
профилактической антинаркотической  
работы с детьми и молодежью  
Борисоглебского городского округа  
«Борисоглебск - территория здоровья»  
на 2016-2020 гг.

В соответствии с федеральными законами от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», от 28.07.2012 г. № 139 –ФЗ « О внесении изменений в Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», законами Воронежской области от 11.03.2013 г. № 02-ОЗ «О добровольческой деятельности (волонтерстве)», от 06.03.2014 г. № 24-ОЗ «О регулировании некоторых вопросов, связанных с реализацией на территориях муниципальных образований Воронежской области мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни», от 06.03.2014 г. № 23-ОЗ «Об организации профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании на территории Воронежской области», подпрограммой «Молодёжь» муниципальной программы Борисоглебского городского округа Воронежской области «Развитие образования» на 2014- 2020 гг., утвержденной постановлением администрации Борисоглебского городского округа Воронежской области от 07.11.2013 г. № 2969, администрация Борисоглебского городского округа Воронежской области

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить модель профилактической антинаркотической работы с детьми и молодежью Борисоглебского городского округа «Борисоглебск - территория здоровья» на 2016-2020 гг. согласно приложению 1.
2. Рекомендовать отделу по образованию, отделу культуры, спорта и молодежной политики администрации Борисоглебского городского округа довести

настоящую модель профилактической антинаркотической работы с детьми и молодежью Борисоглебского городского округа «Борисоглебск - территория здоровья» на 2016-2020 гг. до сведения всех заинтересованных ведомств, служб, руководителей образовательных учреждений Борисоглебского городского округа.

3. Рекомендовать руководителям образовательных учреждений Борисоглебского городского округа:

3.1. изучить модель профилактической антинаркотической работы с детьми и молодежью Борисоглебского городского округа «Борисоглебск - территория здоровья» на 2016-2020 гг.

3.2. скорректировать план работы образовательного учреждения в соответствии с моделью профилактической антинаркотической работы с детьми и молодежью Борисоглебского городского округа «Борисоглебск - территория здоровья» на 2016-2020 гг.

4. Контроль над выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Борисоглебского городского округа Воронежской области Ильину Г.В.

И.о. главы администрации

А.А. Степыгин

Приложение 1  
 УТВЕРЖДЕНО  
 постановлением администрации  
 Борисоглебского городского округа  
 Воронежской области  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Модель профилактической антинаркотической работы с детьми и молодежью  
 Борисоглебского городского округа  
 «БОРИСОГЛЕБСК - ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»



## **1. Актуальность проблемы и необходимость её решения.**

Проблема состояния здоровья остается самой острой социальной проблемой общества. Современный человек все более осознает необходимость в здоровом образе жизни, личной активности и улучшении здоровья. Кардинально изменить сложившуюся ситуацию может целенаправленная работа по формированию «здоровых» общественных стереотипов (мода на здоровье) путем развития интеграционных процессов, объединяющих работу субъектов просветительской, профилактической и практической помощи по формированию здорового образа жизни, укреплению и сохранению здоровья.

В Борисоглебском городском округе вопросы состояния здоровья детей, подростков и взрослой категории населения являются приоритетными. За последние годы эффективно развивалась социальная инфраструктура округа: значительно укрепилась материально-техническая база лечебных учреждений и учреждений образования и культуры, расширена сеть спортивных объектов, благоустраивается территория городского округа, во дворах по месту жительства появляются детские спортивные площадки.

Активизация здорового образа жизни детей, развитие физкультуры и спорта, духовно-творческого потенциала детей и молодежи отражены как направления муниципальных программах Борисоглебского городского округа Воронежской области: «Развитие образования» на 2014-2020 годы, «Развитие физической культуры и спорта» на 2014 – 2020 гг.

В области здравоохранения предусмотрен целый ряд мероприятий: разработка и реализация комплексных мероприятий, ведомственных целевых программ оказания населению специализированной помощи; введение в действие акушерского корпуса; создание условий для оказания населению высокотехнологичной медицинской помощи; развитие стационарозамещающих технологий оказания медицинской помощи населению; внедрение в работу учреждений здравоохранения современных технологий формирования у населения здорового образа жизни, расширение спектра услуг Центра здоровья; внедрение новых форм контроля и оценки качества медицинских услуг, оказываемых населению.

В области физической культуры и спорта выполнены следующие мероприятия: строительство универсальных физкультурно-спортивных комплексов и плоскостных сооружений по месту жительства и учебы населения; обеспечение доступности физкультурно-оздоровительных объектов массового посещения; разработка и внедрение механизма привлечения внебюджетных средств на развитие физической культуры и спорта; обеспечение Борисоглебской детско – юношеской спортивной школы, учреждений общего образования спортивным инвентарём и оборудованием в соответствии с потребностями; создание единого информационного пространства на территории округа по спортивной тематике и здоровому образу жизни с целью противодействия употреблению психоактивных веществ.

В области образования проделана большая работа по созданию здоровье -сберегающей среды: реконструкция и ремонт действующих образовательных учреждений; обеспечение комплексной безопасности образовательных учреждений; развитие системы «Школьный автобус»; разработка и реализация мероприятий по охране здоровья учащихся; расширение услуг системы дошкольного образования (группы кратковременного пребывания детей); разработаны и реализуется комплекс мероприятий по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, пропаганде здорового образа жизни.

На базе муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования центра «Социальная адаптация молодежи» с 2001 года действует направление по профилактике асоциальных явлений в подростковой и молодёжной среде, которое имеет многолетний опыт пропаганды здорового образа жизни. Специалисты направления ведут целенаправленную работу и ежегодно организуют мероприятия (тренинги, акции, пикеты, штурмы) по пропаганде здорового образа жизни для подростков и молодёжи с охватом до 15 000 чел. Под руководством сотрудников данного направления активно развивается антинаркотическое волонтерское движение на территории Борисоглебского городского округа.

Реализация действий и внедрение инновационных форм работы позволило улучшить качество медицинских услуг, увеличить количество посещений спортивных объектов, повысить уровень знаний в области сохранения и укрепления здоровья. Это способствовало фор-

мированию мотивации к сохранению своего здоровья; созданию в молодёжной среде моды на здоровый образ жизни (по данным результатов анкетирования 2015г.).

Получили широкое развитие совместные мероприятия с родителями, увеличилось число детей, подростков, студентов, трудящихся, участвующих в спортивных мероприятиях, и в целом занимающихся спортом.

Вместе с тем, показатели здоровья и индикаторы здорового образа жизни по-прежнему остаются низкими, что требует дальнейшей системы наращивания усилий на всех уровнях управления, поиска и внедрения новых форм работы по увеличению потенциала здоровья.

Согласно исследованиям, проведенным независимым институтом социальной политики совместно с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) (*Третьякова, Наталия Владимировна. Качество здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций: теория и технологии обеспечения: монография / Н. В. Третьякова, В. А. Федоров. Екатеринбург: Изд-во Рос.гос. проф.- пед. ун-та, 2014.* ), в условиях социально-экономической нестабильности за последние 10–15 лет в плане состояния здоровья российских детей и подростков сформировались устойчивые негативные тенденции: распространение факторов риска, ухудшающих здоровье, увеличение заболеваемости и рост инвалидности.

Анкетирование по изучению отношения к здоровому образу жизни и степени приобщённости к психоактивным веществам подростков и молодёжи Борисоглебского городского округа, проведённое в марте 2014 г. показали неутешительные результаты. 596 чел. (24 %) опрошенных, ответили, что курят постоянно. Пик начала курения в 12 - 16 лет - 323 чел. (12%) опрошенных. Пик употребления спиртных напитков приходится на 16-20 лет, так ответили 522 чел. (20%). 826 чел. (32%) респондентов делают это в кругу друзей или родителей на семейных праздниках. Самыми популярными напитками среди молодёжи является пиво, так ответили 386 чел. (15%) и вино 320 чел. (12%). 5 чел. (0,2 %) опрошенных ответили, что употребляют наркотики они начали в возрасте 16 – 20 лет. Важно отметить, что представления подростков и студентов о здоровом образе жизни расходятся с их фактическим поведением. Так, среди определивших свой образ жизни как здоровый, 340 чел. (16% от опрошенных) - занимаются физкультурой и спортом реже 1 раза в неделю, 355 чел. (18% от опрошенных) - 1 раз в неделю; 340 чел. (16% от опрошенных) - курят; 267чел. (9% от опрошенных) - злоупотребляют алкоголем.

Важно отметить, что основные темпы роста заболеваемости и приобщения к вредным привычкам наблюдается в школьном (подростковом) возрасте. Фиксируется рост у российских детей и подростков психических расстройств и расстройств поведения, связанное в первую очередь с употреблением психоактивных веществ.

Образовательные организации – единственная система общественного воспитания, охватывающая в течение продолжительного времени всю детско-подростковую популяцию. Большую часть дня (более 70 % времени) учащиеся проводят в стенах данных учреждений. Вместе с тем, время обучения совпадает с чрезвычайно напряженным периодом роста и развития детей, морфофункциональных перестроек, когда организм наиболее чувствителен к воздействию благоприятных и неблагоприятных факторов окружающей среды.

Исследователями определено, что современная образовательная среда предъявляет высокие требования к обучающимся, зачастую превышающие их психофизиологические возможности, и, таким образом, может способствовать развитию заболеваний, т. е. являться фактором риска для здоровья. До 40 % детско-подростковой патологии специалисты связывают с влиянием именно факторов, имеющих связь с образовательным процессом.

Кроме этого, исследования показали, что несформированность у обучающихся потребности ведения здорового образа жизни – это основной фактор риска. Выпускники образовательных организаций, обладая нормативным объемом и достаточным уровнем знаний в вопросах обеспечения и охраны здоровья, зачастую не способны успешно реализовывать их на практике. Причинами такого положения служат недостаточность опыта деятельности по сохранению, укреплению и развитию здоровья, низкий уровень мотивации к активному поиску оптимальных стратегий, направленных на актуализацию своего сберегающего здоровье по-

тенциала, на организацию собственного здорового образа жизни. В целом, можно судить об уровне эффективности здоровьесберегающей деятельности как недостаточном. Соответственно, своевременным становится поднятие вопроса о качестве данного вида деятельности образовательных организаций.

Педагоги все острее понимают свою ответственность за социальное, психологическое, экологическое благополучие новых поколений. Поэтому актуальными остаются проблемы обучения детей здоровому образу жизни, грамотному распределению учебного времени, а также профилактике вредных привычек.

Все это говорит о необходимости комплексного подхода и кардинальных действий в решении задач по улучшению здоровья населения округа. Предлагаемая модель профилактической работы включает совокупность мер социального, духовного, экономического, культурного, научного, медицинского, санитарно-эпидемического характера, направленных на оптимизацию активного сохранения и укрепления здоровья, обеспечивающих развитие трудового и интеллектуального потенциала подростков и молодёжи.

Модель профилактической работы предусматривает создание системы многоуровневой просветительской и пропагандистской работы по пропаганде здорового образа жизни, укреплению и сохранению здоровья, по снижению спроса на наркотики и другие психоактивные вещества.

Приоритетами данной модели являются:

- доступность мероприятий по укреплению и сохранению здоровья вне статуса, уровня доходов и места жительства;
- непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни;
- повышение ответственности человека за своё здоровье и здоровье своих близких.

Модель профилактической работы основана на следующих принципах:

1. Комплексность. Данный принцип включает согласованное взаимодействие на межведомственном уровне - органов и учреждений, отвечающих за различные аспекты государственной системы профилактики наркомании и за пропаганду здорового образа жизни в рамках своей компетенции. На профессиональном уровне - специалистов различных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактики (воспитатели, педагоги, дошкольные, школьные и медицинские психологи, врачи, наркологи, социальные педагоги и социальные работники детства, работники комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних).

2. Дифференцированность. Модель профилактической антинаркотической работы строится на принципе дифференциации целей, задач, средств и планируемых результатов по возрасту. Наиболее значимо выделение группы детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет), младшего школьного возраста (7-10 лет), среднего школьного возраста (11-14 лет), старшего подросткового возраста (15-16 лет), юношеского возраста (17-18 лет) и молодёжи (от 18 лет) по степени вовлечения в наркогенную ситуацию. Особая работа ведётся с детско-подростковыми и молодежными группами, не вовлеченными в наркогенную ситуацию, но относящимися к "группе риска наркотизации", например, лишенных родительского попечения и находящихся в условиях безнадзорности; имеющих различные проблемы в развитии и поведении ("трудные и проблемные" дети и подростки); начавших употреблять наркотики (потребители наркотиков); заболевших наркоманией.

3. Аксиологичность (ценностная ориентация). Этот принцип включает формирование у детей и молодёжи мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству, окружающей среде, которые являются ориентирами и регуляторами их поведения.

4. Многоаспектность. Сочетание различных направлений целевой профилактической деятельности. Ведущими аспектами профилактической деятельности в образовательной среде являются:

- социальный аспект, ориентированный на формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни, отрицательного отноше-

ния к пробе и приему психоактивных веществ, в том числе наркотиков, меняющих психическое состояние;

- психологический аспект, направленный на формирование стрессустойчивых личностных установок, позитивно-когнитивных оценок, а также навыков "быть успешным", быть способным сделать позитивный альтернативный выбор в трудной жизненной ситуации, включая ситуацию предложения наркотиков;

- образовательный аспект, формирующий систему представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях злоупотребления ПАВ.

Многоаспектность модели включает направленность ее воздействия на различные уровни в поле субъект-объектных взаимодействий при осуществлении профилактических мероприятий:

- социально-средовое воздействие, направленное на разрушение групп наркотизирующихся детей и подростков и на создание социально поддерживающей инфраструктуры;

- воздействие на "саморазрушающее" поведение детей и подростков, вовлеченных в наркотизацию, а также на другие отклоняющиеся (девиантные) формы поведения детей группы риска;

- воздействие, связанное с индивидуальными или групповыми формами оказания профилактической помощи.

5. Последовательность (этапность). Принцип предусматривает разделение целей и задач модели на общие стратегические и частные (этапные). Для обеспечения последовательности или "алгоритма" шагов в реализации системной деятельности в Модели профилактической работы предусмотрен социально-психологический мониторинг, ориентированный не только на оценку субъективных и объективных факторов распространенности наркотиков, но и на формирование структур и элементов системы сдерживания распространения, системы социально-психологической поддержки.

6. Легитимность. Данный принцип предусматривает:

- действия, не нарушающие установленную в законе компетенцию органа или лиц, осуществляющих профилактические меры;

- действия, не нарушающие права несовершеннолетнего как гражданина и члена общества, к которому относятся эти профилактические мероприятия.

## **2. Цели и основные задачи**

### **Цель:**

совершенствование и дальнейшее развитие системы работы по профилактике употребления ПАВ и сохранению здоровья среди подростков и молодёжи Борисоглебского городского округа

### **Задачи:**

- организация многоуровневой просветительской и пропагандистской работы по здоровому образу жизни, укреплению и сохранению здоровья, снижению спроса на наркотики и другие психоактивные вещества;

- формирование и активизация общественной поддержки модели профилактической работы с помощью СМИ и общественных организаций;

- распространение традиционных и целенаправленная поддержка инновационных форм и технологий по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья и профилактики употребления ПАВ;

- формирование заинтересованности и личной ответственности подростков и молодёжи за сохранение собственного здоровья и здоровья членов их семей;

- привлечение широких слоев населения к здоровому образу жизни, занятиям физической культурой и спортом;

- формирование культуры здоровья, здоровьесберегающих компетенций, ценностного и ответственного отношения к своему здоровью и здоровью других людей, окружающей среде и потребности быть здоровым;

- снижение заболеваемости наркоманией, токсикоманией и алкоголизмом, а также сопутствующих заболеваний;

- снижение численности групп риска потребления ПАВ;

- вовлечение в профилактическую антинаркотическую деятельность учреждений системы образования всех уровней;
- улучшение качества воспитания и формирования у детей и молодежи антинаркотических установок;
- оказание детям и молодежи консультативной, психокоррекционной и реабилитационной помощи;
- осуществление антинаркотической профилактической работы в семьях учащихся, а также в местах досуга детей и молодежи;
- создание в образовательных учреждениях атмосферы негативного отношения к наркотикам и лицам, употребляющим наркотики, с привлечением к этой работе нравственно устойчивых учащихся;
- создание системы раннего выявления и контроля лиц, приобщенных к употреблению наркотиков и наркозависимых на уровне школы, семьи, мест досуга (секции, кружки и пр.);
- реализация этапов профилактической деятельности: создание организационных структур, подготовка кадров, нормативно-правовой базы, дифференцированных программ профилактики, программ научных исследований, взаимодействие с различными государственными, общественными, частными учреждениями и организациями, а также со средствами массовой информации.

Решение указанных задач будет осуществляться путем реализации мероприятий в течение 2015 – 2020 годов.

### **3. Система программных мероприятий и основные направления реализации модели профилактической антинаркотической работы с детьми и молодежью Борисоглебского городского округа «Борисоглебск- территория здоровья».**

Комплекс программных мероприятий предусматривает привлечение всех категорий граждан Борисоглебского городского округа. Однако приоритетным направлением программы является воспитание мотивации и навыков здорового образа жизни подрастающего поколения - детей и молодежи. Главный акцент при этом делается на работу в образовательных учреждениях, как интегрирующих центрах совместной воспитательной деятельности: детские сады, школы, ССУЗы, ВУЗы, а также работу с семьями и общественными организациями.

Модель включает различные формы и методы работы по направлениям:

1. Методическое
  2. Организационно – пропагандистское
  3. Информационное
  4. Исследовательское и оценка эффективности
  5. Социальное проектирование
  6. Консультационное
  7. Волонтерское
  8. Взаимодействие с различными ведомствами, службами, учреждениями сопричастными с профилактической деятельностью общественных асоциальных проявлений
1. Методическое направление предусматривает:
- разработку информационного и методического материала, обеспечивающего антинаркотическую деятельность образовательных учреждений;
  - организацию подготовки педагогов, представителей наркопостов, занимающихся профилактической работой и пропагандой ЗОЖ;
  - работу с родителями по профилактике ПАВ и пропаганде ЗОЖ;
  - реализацию образовательной программы для лидеров волонтерских групп «Модуль плюс».
2. Организационно – пропагандистское направление:
- система мер по развитию культуры здоровья; комплекс мер, направленных на массовое участие граждан в культурно-спортивных мероприятиях, развитие творческого потенциала и интереса к формированию навыков здорового образа жизни;
  - организация, координация и интеграция учреждений, организаций и общественных объединений в решении задач сохранения и укрепления здоровья;



- проведение семинаров, тренингов для подростков и молодёжи по профилактике употребления ПАВ;

- организация и проведение добровольческих акций по пропаганде здорового образа жизни.

### **3. Информационное направление:**

- создание цикла теле - радиопередач, публикаций на страницах местной периодической печати, проведение тематических семинаров, совещаний;

- развитие социальной рекламы, пропагандирующей здоровый образ жизни;

- различные формы работы по пропаганде и здоровому образу жизни, медицинских, гигиенических, психологических знаний и сохранения здоровья;

- создания уголков здоровья, профилактике вредных привычек.

### **4. Исследовательское направление и оценка эффективности:**

- регулярный мониторинг эффективности профилактической работы, разработка и внедрение методов и методик, повышающих лечебно-оздоровительный эффект занятий с физической активностью;

- разработку критериев эффективности профилактической работы по формированию здорового образа жизни, а также лечебно-оздоровительного действия занятий различными видами спорта на состояние здоровья детей.

### **5. Социальное проектирование:**

Участие в социальном проектировании предусматривает проведение научно-методических конференций, форумов, акций, социологических исследований; разработку и внедрение новых технологий и форм, поощрение, тиражирование лучших идей и технологий.

### **6. Консультационное направление:**

Обеспечение регулярной системной работы молодежной социально – психологической службы «Телефон общения».

### **7. Волонтерское направление :**

- развитие молодёжного антинаркотического движения на территории Борисоглебского городского округа;

- разработка и реализация системы мотивации для деятельности волонтерских отрядов;

- создание имиджа молодёжного антинаркотического движения.

8. Взаимодействие с различными ведомствами, службами, учреждениями включает в себя организацию мероприятий, направленных на эффективное межведомственное взаимодействие различных служб и ведомств (БМО УФСКН по Воронежской области, ОМВД России по городу Борисоглебску, БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», КУЗ ВО «Борисоглебский психоневрологический диспансер», администрация Борисоглебского городского округа, МБУДО БГО «САМ», антинаркотическая комиссия администрации Борисоглебского городского округа).

### **4. Механизм реализации**

Модель профилактической работы основывается на развитии многоуровневой просветительской работы по организации здорового образа жизни, профилактике заболеваний и укреплению здоровья, совершенствованию методов и форм работы субъектов профилактики и укрепления здоровья, координации их деятельности. Предусматривается проведение организационных мероприятий, обеспечивающих управление процессами планирования и выполнения программных мероприятий, а также контроль за ходом их реализации. Координацию деятельности по реализации модели профилактической антинаркотической работы осуществляет межведомственная антинаркотическая комиссия.

### **5. Ресурсное обеспечение**

Источником ресурсного обеспечения модели профилактической антинаркотической работы являются средства бюджета Борисоглебского городского округа. Для исполнения отдельных мероприятий могут привлекаться внебюджетные средства и другие источники финансирования, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

### **6. Ожидаемые результаты**

Наименование показателей:

- повышение уровня здоровья подростков и молодёжи Борисоглебского городского округа;

- создание действенной модели взаимодействия субъектов профилактики и практической помощи по вопросам здоровьесбережения в Борисоглебском городском округе;

- улучшение показателей здоровья населения Борисоглебского городского округа, снижение неблагоприятных социальных показателей;
- активизация духовного и культурного сознания подростков и молодёжи по формированию мотивации и навыков здорового образа жизни;
- снижение спроса на психоактивные вещества среди подростков и молодёжи.

