Профилактическая работа, помощь подросткам, находящимся в конфликте с законом, в том числе несовершеннолетним, употребляющим наркотические вещества, включат в себя три компонента.

**1. Образовательный компонент**

Специфический – знание о действии химических веществ, изменяющих состояние сознания и влияющих на организм, о механизмах развития заболевания зависимости во всех аспектах, принятие концепции болезни и понимание последствий, к которым приводит химическая зависимость и антисоциальное поведение.

*Цель:* научить подростка понимать и осознавать, что происходит с ним при употреблении ПАВ и совершении правонарушений.

Неспецифический – понимание своих чувств, эмоций, возможностей, способностей, склонностей, ресурсов, знание о возможных способах работы с ними, заботы о себе.

*Цель:* формирование развитой концепции самосознания у подростков

**2. Психологический компонент** – коррекция определенных психологических особенностей личности способствующих развитию и прогрессированию зависимости от употребления ПАВ и антисоциальному поведению, психологическая адаптация подростков и др. Работа с чувствами вины, страха, неуверенности в себе, проблемами ответственности, принятий решений, чувством личной защищенности. Работа с планом личного выздоровления и адаптации в обществе и в ближайшем социальном окружении.

*Цели:* психологическая поддержка подростка, формирование адекватной самооценки, формирование навыков принятия решений, умения сказать нет, постоять за себя, свои действия и свой выбор, умения обратиться при необходимости за помощью.

**3. Социальный компонент** – помощь в социальной адаптации подростка, овладения навыкам общения со сверстниками и ближайшим социальным окружением, работа с сетью социальных контактов, решение проблемы занятости (досуг, профориентация), творческое самовыражение и т.д.

*Цель:* Формирование социальных навыков необходимых для здорового образа жизни.

При построении социально-педагогической реабилитационной программы работы с подростками девиантного поведения в качестве базовых учитываются следующие положения:

1. **Опора на положительные качества несовершеннолетнего**. Для социального педагога недопустимо категорическое осуждение ребенка, имеющего отклонения в поведении, высказывание мрачных прогнозов. Необходимо следовать путем создания для него «ситуации успеха», уметь найти положительное в поведении подростка, строить согласно этому деятельность социального педагога.

2. **Формирование будущих жизненных устремлений**. Имея, как правило, хроническую неуспеваемость в школе, подростки часто отчаиваются, не верят в свои силы, не видят будущего. Для такого подростка важно дальнейшее профессиональное самоопределение, и в этом случае помощь социального педагога вместе с психологом направлена на определение его будущей профессии, выбор соответствующего интересам и возможностям подростка учебного заведения и трудоустройство.

3. Помимо деятельности, связанной с его дальнейшей трудовой судьбой, необходимо **включение несовершеннолетнего, склонного к девиантному поведению, в значимую для него и общественно-полезную деятельность**, а не чтение ему моралей, нотаций, нравоучений, наставлений. Это сложная задача, так как зачастую требует изменения не только отношения к тому или иному виду деятельности, но и нормализацию отношений с коллективом детей. Как показывает практика, у трудновоспитуемых подростков свободного времени в четыре раза больше, чем у других школьников, и столь же велика разница его качественного использования. Если благополучные подростки самоутверждаются в учебе, труде, личных увлечениях, то для трудных подростков вхождение в эти сферы ограничено, и избыток свободного времени становится для них криминогенным фактором, существенно влияющим на нравственный облик несовершеннолетнего.

4. **Глубокая доверительность и уважение во взаимоотношениях с подростком.** В силу отсутствия у дезадаптированных подростков опыта доброжелательного, спокойного общения, любое воспитательное воздействие встречает активное сопротивление несовершеннолетнего этому действию. Терпение и выдержка — главные помощники социальному педагогу в работе с такими детьми.

В процессе реабилитационной социально-педагогической деятельности специалист выполняет следующие функции:

• восстановительную, предполагающую восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до наступления дезадаптации;

• компенсирующую, заключающуюся в формировании у подростка стремления исправить те или иные качества личности путем включения его в общественно-полезную деятельность, значимую для подростка; активизации потребностей подростка в самосовершенствовании, самовоспитании на основе самоанализа своих поступков, выработки самокритичного отношения к себе, выбора некоего идеала для подражания, принятия системы определенных нравственных ценностей и критериев для оценки своего поведения;

• стимулирующую, направленную на активизацию положительной мотивации деятельности подростка, предполагающую различные воспитательные приемы — внушение, убеждение, пример и др.

В зависимости от личностных особенностей подростка и условий, в которых он находится, при построении реабилитационных программ следует учитывать, в каком состоянии находится подросток. Это может быть предкризисное состояние, обусловленное социальной запущенностью вследствие конфликтов в семье или со сверстниками; побегами из дома, непосещением образовательного учреждения.

Работа с этой категорией детей ориентирована на социальное оздоровление внутреннего мира подростка. Педагог должен владеть приемами экстренной диагностики ситуации, в которую попал данный ребенок — в семье, школе, коллективе; выявления причин возникновения социально-личностно-эмоциональных нарушений.

**Основными видами деятельности** с данной группой студентов являются:

• индивидуальное консультирование;

• включение подростков в тренинговые группы с целью коррекции негативных эмоционально значимых ситуаций;

• индивидуальная работа с системой ценностей ребенка;

• обучение социальным навыкам, способам эффективного общения, конструктивному поведению в конфликтных ситуациях.

Кроме этого необходима **работа с семьей** с целью установления значимых взаимоотношений между ребенком и родителями, которая предполагает:

• диагностику педагогических позиций семьи;

• индивидуальное консультирование;

• включение родителей в тренинговые группы, направленные на обучение эффективному родительскому взаимодействию с ребенком.

Других подходов требует **ребенок, который находится в кризисном состоянии, обусловленном** **агрессивным поведением подростка**. Зачастую такое поведение представляет собой реакцию подростка на проблемную, неразрешимую для него ситуацию. В работе с данной категорией детей используются:

• экстренная диагностика эмоционального состояния;

• выявление причин данной проблемы;

• обучение навыкам решения возникающих проблем, умениям управлять своими эмоциями;

• работа над формированием позитивной «Я - концепции».

Другое направление социально-педагогической деятельности относится к бездомным. **Работа с «детьми улицы»** строится, в основном, в двух направлениях:

• создание условий для выживания таких детей (организация питания, ночлега, оказания медицинской помощи);

• освобождение от негативного опыта прошлой жизни через укрепление веры в себя, в свое будущее.

Третье направление связано с **подростками, экспериментирующими с психоактивными веществами**.Чаще всего это подростки, имеющие низкую самооценку, низкую удовлетворенность своими поступками, повышенную потребность в социальном одобрении, высокую тревожность.

Основной метод работы — патронаж, основная форма работы — организация социально-психологического тренинга, направленного на формирование позитивной «Я - концепции». Эффективная реализация данных реабилитационных программ возможна при соблюдении трех условий:

1. высокой мотивации всех участников программы: ребенка, родителей, социального педагога, специалистов;

2. психолого-педагогической компетентности специалистов и руководителей реабилитационного учреждения;

3. координации деятельности различных государственных служб: образования, здравоохранения, правоохранительных органов.

Существующие технологии работы с дезадаптированными детьми направлены на то, чтобы поставить девиантное поведение под социальный контроль, включающий в себя:

• во-первых, замещение, вытеснение наиболее опасных форм девиантного поведения общественно-полезными или нейтральными;

• во-вторых, направление социальной активности ребенка в общественно одобряемое либо нейтральное русло;

• в-третьих, отказ от уголовного или административного преследования подростков, занимающихся бродяжничеством, наркоманией, гомосексуализмом, проституцией и др.;

• в-четвертых, создание специальных служб социальной помощи: суицидологической, наркологической и др.

**Алгоритм действий куратора по предупреждению правонарушений**:

1. Составление социального паспорта группы.
2. Выявление случаев раннего неблагополучия студентов «группы риска».
3. Подготовка необходимых документов для постановки обучающегося на внутренний контроль.
4. Информирование всех заинтересованных в профилактической работе лиц по данному факту (зам. дир. по ВСР, социальному педагогу, педагогу-психологу).
5. Участие в разработке индивидуальной карты социального и психолого-педагогического сопровождения обучающегося.
6. Вовлечение в досуговую, общественно-полезную деятельность.
7. Осуществление контроля за посещаемостью занятий, успеваемостью студента; по итогам ежедневного оперативного контроля осуществление индивидуальной работы с подростком, информирование родителей.
8. Организация индивидуальной работы с родителями.
9. Анализ социальной адаптации студента, информирование администрации колледжа, родителей о результатах профилактической работы.

**Алгоритм действий куратора по факту совершения**

**студентом правонарушения**

1. Поступление информации от субъектов профилактике о совершении подростком правонарушения.
2. Информирование всех лиц, заинтересованных в профилактической работе, по данному факту (социального педагога, педагога-психолога и родителей).
3. Сбор информации, характеризующей студента, его окружение, семью.
4. Подготовка необходимых документов для постановки на внутренний учет.
5. Составление карты социального сопровождения студента, разработка плана индивидуальной работы с подростком с привлечением всех специалистов.
6. Разработка (корректировка) плана работы с родителями студента.
7. Проведение индивидуальной профилактической работы со студентом.
8. Анализ социальной адаптации студента, информирование Совета профилактики, администрации колледжа по результатам профилактической работы.
9. При необходимости подготовка и направление материала в КДН, личное участие в заседании – представление интересов студента.