

Семинар для классных руководителей
«Роль семьи в профилактике наркомании среди детей,
подростков и молодежи»

Цель: повышение профессиональной компетенции классных руководителей.

Задачи:

- изучение типологии семейных проблем, их особенности;
- знакомство с формами работы с родителями

Семья как фактор первичной профилактики наркомании

Опыт работы по проблеме наркомании показывает, что эффективная профилактическая работа с детьми подростками и молодёжью невозможна без работы с семьей.

В семьях подростков, употребляющих наркотики, обнаруживаются специфические особенности внутрисемейных отношений, фиксирующие аддитивное поведение подростка и формирующие особый тип поведения родителей.

Обобщение опыта работы с семьями наркоманов показывает, что семья может выступать как фактор, провоцирующий употребление наркотиков, снижающий эффективность профилактической работы.

Говоря о семье как о факторе, провоцирующем употребление подростком психоактивных веществ, мы имеем в виду следующее. Практически во всех случаях подростковой и юношеской наркомании обнаруживается в период, предшествующий наркотизации, признаки одного из типов проблемных семей:

1. Деструктивная семья (отсутствие взаимности в эмоциональных контактах, супружеский или родительско-детский конфликт, низкий общеобразовательный уровень, деформированные ценностные ориентации, педагогическая несостоятельность родителей или их низкий образовательный уровень).

2. Неполная или распавшаяся семья (неполная или многодетная семья, семьи с несовершеннолетними родителями, с престарелыми родителями, семьи

с повторным браком и сводными детьми, один из родителей живет отдельно, но сохраняет контакты с прежней семьей и продолжает выполнять в ней какие-либо функции, при этом сохраняется сильная эмоциональная зависимость от него).

3. Ригидная, псевдосолидарная семья (наблюдается безоговорочное доминирование одного из членов семьи, жесткая регламентация семейной жизни, подавляющий тип воспитания).

4. Проявление жестокости и садизма, наличие судимых членов семьи, алкоголизм и наркомания.

Даже беглого взгляда на перечень факторов риска достаточно, чтобы понять, что приобщиться к потреблению психоактивных веществ может практически любой ребенок из семьи с фактором риска.

Характерными особенностями проблемных семей являются:

1. Чрезвычайно эмоциональное, ранимое и болезненное отношение подростков к своим родителям и их проблемам (имеются в виду острые, болезненные реакции на семейную ситуацию). Если при этом в семье присутствует холодная в общении, неэмоциональная, строгая и несердечная мать, то ситуация приобретает наибольшую остроту.

2. Нередко в семьях наркотизирующих подростков в период, предшествующий наркотизации, наблюдается конформизм и попустительство родителей, вплоть до готовности идти на поводу у подростка. Чаще всего такое поведение родителей – своеобразный способ избегания эмоционально-близких отношений с подростком: «я сделаю, как ты хочешь, только отстань...» или «что еще тебе нужно? У тебя все есть...».

3. Использование ребенка как средство давления и манипуляции супругов друг с другом («не кричи на меня: видишь, ребенок от этого страдает!»).

4. Непоследовательность в отношениях с ребенком: от максимального принятия до максимального отвержения. Ребенка то приближают к себе, то отдаляют независимо от особенностей его поведения.

5. Невовлеченность членов семьи в жизнь и дела друг друга (когда все рядом, но не вместе; когда семейная жизнь низводится до совместного быта).

6. Директивный стиль отношений и эмоциональное отвержение.

7. Спутанные отношения и размытые (неопределенные) межпоколенные границы. Прародители (дедушки и бабушки) активно вмешиваются в жизнь семьи, продолжая воспитывать уже взрослых детей, при этом по отношению к внукам чаще всего обнаруживается гиперпротекция и попустительство. То, что не позволяют родители, разрешают бабушка и дедушка и т. п.

Перечисленные особенности семейной ситуации приводят к повышению риска наркотизации, прежде всего потому, что у подростка не формируется чувство ответственности за себя, свою жизнь и свои поступки.

С позиций семейной психологии наркоманию у подростков и молодежи можно рассматривать как крайнюю форму семейного кризиса. Даже если исходной ситуацией для начала наркотизации является обычное подростковое любопытство, чаще связываемое с особенностями возраста, обнаруживающийся факт наркомании будет во многом определяться их зачастую неосознаваемыми отношениями друг к другу. Нередко это приводит к тому, что семейное взаимодействие или поведение кого-то из членов семьи выступает как фактор, запускающий и фиксирующий наркотическое поведение.

Часто родители склонны воспринимать ситуацию как семейную трагедию, что автоматически распределяет роли: «виновник – жертвы». Тогда неизбежным становятся тотальное недоверие и конфликтность, манипуляция и лживость. Либо у родителей развивается фобия утраты, что формирует активное (потворствующее или опекающее) поведение у матерей и рассеянность и пассивность у отцов.

Семейный кризис на этом этапе максимально обостряется.

Работа с семьей является важной составляющей в профилактической деятельности, включающей различные виды психологической работы:

1. Индивидуальную (консультации);

2. Массовые (родительские собрания, конференции, практикумы, вечера, дни открытых дверей, дни коллективного отдыха, совместное посещение театров, музеев, походы и экскурсии);

3. Групповую (родительские комитеты, советы класса);

4. Семейную (семейный патронаж).

Индивидуальное консультирование родителей

Как вы считаете, какую форму необходимо использовать, работая с родителями по профилактике? Конечно, это консультирование.

Эффективность коррекционной работы с ребенком, имеющим отклонения в поведении, определяется тем, в какой степени педагогу удастся привлечь к сотрудничеству родителей ребенка. Таким образом, сотрудничество с родителями и семьей «трудного» ребенка является важным условием продуктивной работы по преодолению девиаций его поведения и развитию. При этом важно оговорить с родителями некоторые принципиальные моменты.

1. Родители обязательно должны быть информированы о любых предполагаемых педагогических и психологических обследованиях и дать на это свое согласие.

2. Отношения с семьей школьника могут строиться только на добровольных началах. Принудить к сотрудничеству педагог не может, как бы ему этого не хотелось. Так же как и его советы, предложения родителям должны носить сугубо рекомендательный характер.

3. Взаимодействие педагога и родителей должно означать равномерное разделение ответственности за результаты осуществляемой помощи. Родители должны осознать и принять свою ответственность по отношению к школьным проблемам ребенка и принять участие в их решении.

4. Круг проблем, которые обсуждаются учителем и родителями, должен ограничиваться вопросами обучения, воспитания, взаимоотношениями со сверстниками и взрослыми вне семейного круга. В случае, если, по мнению

учителя, проблемы кроются во внутрисемейных отношениях, он может рекомендовать обратиться за консультацией к соответствующему специалисту.

Однако необходимо учитывать, что без согласия подростков не стоит начинать цикл встреч с родителями, так как это может спровоцировать сильные негативные реакции с его стороны.

Массовая форма работы с родителями

Хотелось бы отметить, что низкий процент посещаемости родительских собраний и отсутствие активности родителей в жизни школы связаны, прежде всего, с формой проведения собраний. Чаще всего учителя посвящают собрания обсуждению организационных вопросов и разбору поведения «учеников – хулиганов». Классный руководитель должен помнить, что существуют и другие виды родительских собраний.

Родительские собрания бывают (мозговой штурм):

1. Организационные (начало года);
2. Тематические (дискуссии, диспуты), круглые столы, деловые игры;
3. Итоговые (по окончании четверти, года);
4. Совместные (родители и дети);
5. Комбинированные (включающие элементы всех форм собраний).

Чаще всего используются организационные и итоговые формы родительских собраний.

Семейная форма работы с родителями

Патронаж (перевод с франц. покровительство) – организованное наблюдение за развитием и воспитанием ребенка в условиях домашней обстановки, проводимое учителями.

В связи с этим в задачи классного руководителя входит:

1. изучение семей;
2. выработка единых требований к школе в семье и образовательном учреждении;

3. определение совместных методов педагогического воздействия на личность в целях ее перспективного развития;
4. организация коллектива родителей, развитие воспитательного потенциала родителей;
5. организация совместной деятельности всех субъектов образовательного процесса в реализации программы «Здоровье».