

Разработанный нами социально-педагогический проект по работе педагога социального с учащимися старших классов с девиантным поведением создан для учащихся ГУО «Средняя школа № 187 г. Минска». В рамках проекта подростки информируются о том, что такое девиантное поведение, у них развиваются способности осознания и принятия самого себя, происходит обучение приемам конструктивного регулирования своего эмоционального состояния и формирование коммуникативных умений и навыков.

Список использованной литературы

1. Гишинский, Я.И. Девиантология / Я.И. Гишинский. – СПб. : Речь, 2004. – 326 с.
2. Бреслав, Г.Э. Психологическая коррекция детской и подростковой агрессивности / Г.Э. Бреслав. – СПб. : Речь, 2004. – 97 с.

**РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА
В ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ**
Лобачева Ангелина (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)
Научный руководитель – О.Е. Борисенко, канд. филол. наук, доцент

Наркомания – одна из наиболее серьезных общественных проблем. Прием наркотиков сопровождается многочисленными социальными и медицинскими проблемами и ведет к необратимым последствиям – наиболее опасным формам зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) [1].

Несмотря на то, что проблема наркомании среди подростков начала активно обсуждаться только в последнее время, она была актуальна и ранее. Начиная с середины 1980-х годов в периодической печати начали появляться статьи, посвященные проблемам наркомании, ее причинам и последствиям. По данным Международной ассоциации по борьбе с наркоманией, в мире насчитывается около 180 миллионов людей, страдающих от наркозависимости, и каждый год эта проблема уносит жизни примерно 250 тысяч человек. Особенно настораживает рост наркокультуры, который ярко проявляется среди молодежи. В нашей стране первый опыт употребления наркотиков, как правило, происходит в возрасте 13–15 лет, что подчеркивает важность профилактических мер и образовательных программ, направленных на информирование подростков о вреде наркотиков и формирование здорового образа жизни [2].

Необходимо также уделять внимание поддержке семей и созданию безопасной социальной среды, чтобы снизить риск возникновения наркозависимости среди молодежи.

Психологическая готовность к употреблению психоактивных веществ формируется под влиянием личных убеждений, давления со стороны группы и авторитетов, а также таких факторов, как конформизм, демонстративный протест против мнения окружающих, желание самоутверждения и стремление снять эмоциональное напряжение.

Социальный педагог играет ключевую роль в профилактике наркомании среди подростков, выступая в качестве связующего звена между подростком, семьей, школой и обществом. Его функции многогранны и направлены на раннее выявление факторов риска, предотвращение употребления наркотиков и оказание поддержки тем, кто уже столкнулся с этой проблемой. Он проводит профилактические беседы и тренинги в школах и молодежных центрах, а также информирует подростков о вреде наркотиков, формирует у них навыки отказа от употребления ПАВ, развивает критическое мышление и умение принимать осознанные решения.

Непосредственная работа социального педагога предполагает подачу информации детям в виде лекции или презентации. Однако, для современных детей эта форма не совсем эффективная, поскольку дети больше воспринимают глазами, чем на слух. Поэтому целесообразнее использовать альтернативные формы работы со школьниками на тему наркомании.

В апреле 2025 года на базе ГУО «СШ № 11 г. Мозыря» был проведён экспресс опрос, где необходимо проранжировать формы профилактических мероприятий от самой интересной и желаемой, до менее интересной: лекции, мастер-классы, семинары с привлечением специалистов, а также с наркоманами, находящимися в ремиссии; ролевые игры; тренинги; онлайн-беседы.

В экспериментальном опросе приняло участие 78 учащихся 6–7 классов в возрасте 11–13 лет. По результатам экспериментального опроса наиболее желаемыми формами были: тренинг – 50 % (39 чел.), онлайн-беседы – 10,3 % (8 чел.), лекции – 3,8 % (3 чел.).

Таким образом, использование социальным педагогом желаемых учащимися форм работы позволяет профилактическим мероприятиям быть более продуктивными среди подростков, что способствует созданию условий для формирования здорового образа жизни, позитивного мировосприятия и активной жизненной позиции, что в свою очередь снижает вероятность обращения к наркотикам.

Список использованной литературы

1. Байкова, В.Г. Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления : пособие для педагогов и родителей / В.Г. Байкова, А.Е. Брюн ; под общ. ред. А. Н. Гаранского. – М. : ВЛАДОС-Пресс, 2003. – 352 с.
2. Белоусова, Т.В. Организация работы по профилактике наркомании в подростковом возрасте / Т.В. Белорусова // Евразийский научный журнал. – 2017. – № 4. – С. 192–193.

ВОПРОСЫ ДОСТУПНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ **Мамедова Милана (Брянский филиал ФГОУ ВО РЭУ, г. Брянск)** **Научный руководитель – В. П. Борисенко, преподаватель правовых дисциплин**

Социальная поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) является важнейшей задачей любого социально ориентированного государства. Она не просто обеспечивает базовые потребности, но и способствует интеграции, участию в жизни общества и реализации потенциала этих людей. Однако, несмотря на декларируемые принципы равенства и инклюзии, система социальной поддержки лиц с ОВЗ часто сталкивается с многочисленными сложностями и барьерами.

Критерии определения ребенка как инвалида и как ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) различаются, и, соответственно, отличаются виды оказываемой им помощи. Оба определения встречаются в законодательных актах, однако ребенок-инвалид и ребенок с ОВЗ – это не всегда одно и то же лицо. Законодательство различает понятия «ОВЗ» и «инвалид».

Согласно ст.2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (от 29.12.2012 № 273-ФЗ) обучающийся с ОВЗ – это человек, у которого диагностированы нарушения в физическом и (или) психическом развитии, что зафиксировано психолого-медико-педагогической комиссией и затрудняет