

несовершеннолетних в СПЦ, на основе законодательства Республики Беларусь; комплексную диагностику несовершеннолетнего и его семьи; разработку и реализацию индивидуально-профилактической работы с семьёй и ребенком; мониторинг и оценку ИПР; пост-реабилитационное сопровождение несовершеннолетнего. Данная модель «Новый старт», была разработана в рамках курсового проектирования для использования в работе социально-педагогического центра, как гибкий и адаптированный способ решения проблемы насилия в семье, одной из социальных проблем общества.

Список использованной литературы

1. Агапов, Е.П. Семейное воспитание : учеб. пособие / Е.П. Агапов, О.А. Норд-Аревян. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2010. – 400 с.

## **РОЛЬ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ** **Петренко Ксения (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)** **Научный руководитель – О.Е. Борисенко, канд. филол. наук, доцент**

Проблема наркозависимости остаётся крайне актуальной в современном мире и имеет далеко идущие последствия как для отдельных людей, так и для общества в целом. Наркозависимость признана глобальной проблемой здравоохранения, затрагивающей все страны мира, независимо от уровня экономического развития. Особенно тревожит вовлечение в употребление наркотиков молодёжи и подростков, что приводит к разрушению их здоровья, образования и будущего. Несмотря на усилия по борьбе с наркотиками, в некоторых регионах наблюдается рост числа людей, употребляющих наркотики. Наркотики оказывают разрушительное воздействие на все органы и системы организма, приводя к развитию хронических заболеваний, инвалидности и преждевременной смерти. Наркозависимость часто сопутствует психическим расстройствам, таким как депрессия, тревожные расстройства, психозы, и может усугублять их течение.

По статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на 2023 год среди лиц, состоящих на наркологическом учете, женщины составляют меньшинство – 15 %. Чаще всего наркотики употребляют лица в возрасте 21–40 лет (79,2 %), 41–50 лет (11,87 %) [1].

Проблему наркомании изучают многие ученые, исследователи, авторы, такие как Егоров А.Ю., Гишинский Я.И., Дмитриев А.В., Рыбакова Л.Н., Маюров А.Н., Назаралиев М.С., Иванец Н.Н., Анохина И.П., Валентик Ю.В. и другие. Авторы рассматривают проблему наркомании и наркозависимых людей в различных социальных, медицинских, психических, биологических и других аспектах. Они считают, что наркозависимым может стать любой человек, но в группе риска находятся подростки, юноши и девушки [1].

Важно вовремя заметить зависимость или склонность к употреблению наркотических средств у подростка и немедленно обратиться за помощью к специалистам. Данной проблемой занимаются многие специалисты, и роль социальных служб не менее важна для реабилитации наркозависимых больных. В процессе реабилитации и лечения наркозависимых принимают участие социальные педагоги, психологи, медики и многие другие специалисты. Понимание трудностей и причин возникновения зависимости позволяет нам разработать стратегии, методы, способы для реабилитации и социализации наркозависимых больных.

Наркозависимость тесно связана с преступностью. Люди, которые регулярно начали употреблять наркотики тратят последние деньги на вещества, чтобы снова погрузиться в состояние «эйфории». Когда собственных денежных средств недостаточно, то многие наркозависимые люди совершают незаконные действия, такие как кражи, грабеж, нападения на других людей с целью изъятия у них имущества и многие другие. Под воздействием наркотических средств у людей нарушается работа мозга, меняется сознание и мышление, обостряется агрессия и апатия, что может также привести к незаконным действиям, таким как драки в общественных местах, нанесение вреда окружающим и себе, нанесение тяжких телесных повреждений другим и возможно убийства.

Следовательно, наркомания является достаточно актуальной проблемой в современном обществе, так как она затрагивает многие жизненные аспекты и может затронуть каждого. Роль социальных служб в данной проблеме возрастает.

### **Методика: «Определения уровня зависимости от наркотиков»**

Цели методики:

1. Оценить уровень зависимости от наркотиков;
2. Выявить психологические и социальные факторы, способствующие зависимости;
3. Разработать рекомендации для дальнейшей работы.

Этапы методики:

1. Подготовительный этап:
  - определите место и время проведения сессии, создайте комфортную атмосферу;
  - объясните участнику цель и структуру методики, обеспечьте конфиденциальность.
2. Анкета самооценки:
  - используйте вопросы из ранее предложенной диагностики. Участник должен оценить свои ответы по шкале от 0 до 3;
  - дополните анкету вопросами о частоте употребления наркотиков, видах наркотиков, длительности употребления и последствиях.
3. Пример вопросов:
  - как часто вы употребляете наркотики?;
  - какие наркотики вы употребляете?;
  - как долго вы употребляете наркотики?
4. Интервью:
  - проведите интервью с участником, чтобы глубже понять его опыт, чувства и мысли относительно употребления наркотиков;
  - задавайте открытые вопросы, например:
    - что вас побудило начать употреблять наркотики?
5. Анализ результатов:
  - подсчитайте баллы анкеты самооценки и определите уровень зависимости (низкий, умеренный, высокий);
  - проанализируйте данные интервью для выявления ключевых проблем и факторов риска.
5. Разработка индивидуального плана вмешательства:
  - на основе полученных данных разработайте рекомендации по дальнейшему лечению или поддержке.
6. Мониторинг и оценка эффективности:
  - установите регулярные встречи для оценки прогресса;
  - корректируйте план вмешательства по мере необходимости.

Данная методика поможет специалистам социальных служб выявить уровень зависимости от наркотиков у пациента и разработать индивидуальный план реабилитации.

Список использованной литературы

1. Анисимова, С.Г. Наркотизм молодежи северных территорий: особенности и профилактика / С.Г. Анисимова // Социологические исследования. –2011. – № 7. – С. 113–118.

## **ПРОБЛЕМЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

**Руцкая Александра (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)**

**Научный руководитель – О.Е. Борисенко, канд. филол. наук, доцент**

Проблема суицида, особенно среди подростков, требует пристального внимания. Существует множество стереотипов, которые вызывают естественное желание отстраниться либо игнорировать проблемы, что ещё больше усугубляет ситуацию. Современный мир с его быстрым темпом жизни, социальным неравенством и мощным потоком информации оказывает колоссальное давление на психику молодежи. Подростки, находясь в процессе формирования личности, часто оказываются неспособными критически оценивать информацию, что делает их уязвимыми для негативного влияния.

Для подростка особенно важна адаптация в среде сверстников, даже если эта среда имеет негативную направленность [1], а благополучие в будущем часто отходит на второй план, если для этого нужно чем-то поступиться в настоящем.

Проблема суицидального поведения привлекала внимание многих исследователей. Э. Дюркгейм, анализируя социальные причины самоубийств, подчеркивал влияние социальных факторов на индивидуальную предрасположенность к суициду [2]. Э. Шнейдман, рассматривая психологические аспекты, ввел понятие «психалгии» – невыносимой психической боли, являющейся мотивом суицидального поведения [3]. Когнитивная теория депрессии А. Бека [4] также внесла существенный вклад в понимание суицидальности, поскольку депрессия является одним из основных факторов риска. Общеизвестно, что большинство подростков, всерьез задумывающихся о самоубийстве, так или иначе дают понять об этом окружающим. Самоубийства редко происходят внезапно, они являются результатом постепенно ухудшающейся адаптации. Поэтому крайне важно, чтобы психологи, педагоги и родители умели распознавать кризисные состояния и суицидальные намерения.

Подростки, рассматривающие возможность суицида, часто подают сигналы о своем состоянии, представляющие собой вербальные и невербальные проявления, которые следует интерпретировать как крик о помощи. Эти сигналы, как правило, коррелируют с ключевыми факторами риска, выделяемыми в рамках социологических и психологических теорий. К сигналам, указывающим на социальную дезинтеграцию (Дюркгейм), относятся высказывания о ненужности и непонимании, стремление к изоляции (уход из социальных сетей, отказ от общения), пропуски занятий. Нарастающая психолгия (Шнейдман) может проявляться через фразы отчаяния, выражающие невыносимость ситуации и желание прекратить страдания, а также в творческом самовыражении, отражающем боль и отчаяние. Наконец, негативные когнитивные схемы (Бек) проявляются в самокритике, пессимистических прогнозах и высказываниях о собственной никчемности и бессмысленности жизни. Выявление этих сигналов играет критически важную роль в своевременном оказании помощи подросткам, находящимся в кризисном состоянии.