

*Приложение к рабочей программе воспитания
муниципального автономного общеобразовательного
учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №20»
2026–2027 учебный год
(начальное, основное, среднее общее образование)
(Приказ от 31.08.2026 г. № 162-д)*

**ПРОГРАММА
профилактики употребления психоактивных веществ и предупреждения
распространения ВИЧ-инфекции среди несовершеннолетних муниципального
автономного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 20»
на 2026–2031 годы**

Каменск-Уральский
2026 г.

Пояснительная записка

В Свердловской области по итогам 2025 года зафиксировали рост заболеваемости ВИЧ среди жителей старше 40 лет, тогда как среди граждан до 39 лет число новых случаев продолжает снижаться. Об этом сообщает URA.RU со ссылкой на отчет Роспотребнадзора. По данным ведомства, за год в регионе выявили 2006 новых случаев ВИЧ-инфекции. При этом уровень заболеваемости в области оказался в два раза выше среднероссийского. В документе отмечается, что ВИЧ выявляют на всей территории региона среди разных возрастных и социальных групп. В малых городах и сельской местности уровень заболеваемости оказался на 32,9% выше, чем в Екатеринбурге и крупных городах области. Рост числа новых случаев в 2025 году по сравнению с 2024-м зафиксировали в 11 муниципалитетах. Наиболее заметное снижение заболеваемости по сравнению с 2015 годом наблюдается среди жителей младше 39 лет. Одновременно среди граждан старше 40 лет показатели продолжают расти. В гендерной структуре заболевших преобладают мужчины — 56,9%, женщины составляют 43,1%. Основным путем передачи инфекции остается половой — 86,2% новых случаев. На парентеральный путь приходится 13%, вертикальный путь передачи составляет 0,8%. С начала регистрации ВИЧ в 1990 году по состоянию на 1 января 2026 года в регионе выявили 106 166 случаев инфекции. За это время умерли 37 186 человек, из них непосредственно от ВИЧ — 15 470. В 2025 году тестирование на антитела к ВИЧ прошли 1 462 373 человека, что составляет 34,6% населения области. Годом ранее этот показатель был на уровне 32,8%. В ходе исследований выявили 2812 положительных результатов против 3561 годом ранее. На диспансерном учете к концу года состояли 62 665 человек — 99,8% от подлежащих наблюдению. Диспансеризацию прошли 60 328 пациентов. Лабораторными обследованиями на иммунный статус охватили 99% пациентов, на вирусную нагрузку — 83,8%. Антиретровирусную терапию получают 54 443 человека, что составляет 89,6% стоящих на учете. В 2024 году показатель составлял 87,7%. В рамках профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку препараты получили 640 инфицированных беременных — 98,9% женщин, завершивших беременность родами. Полный трехэтапный курс профилактики прошли 95% пар "мать — ребенок". В Свердловской области эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекциям и употреблению ПАВ расценивается как чрезвычайная. Свердловская область стала второй среди российских регионов по количеству новых выявленных случаев ВИЧ в 2020 году. В общей сложности на 25 регионов России, включая Свердловскую область, пришлось 64,9% всех новых случаев ВИЧ-инфекции в 2020-м. (<https://doctor.rambler.ru/pharma/56514676-rospotrebnadzor-v-sverdlovskoy-oblasti-vyyavili-bolee-2-tys-novyh-sluchaev-vich/?ysclid=mqj5ay2d2g565371283>)

В Екатеринбурге заболеваемость ВИЧ-инфекцией снизилась на 16% в 2025 году по сравнению с предыдущим годом. За десять лет показатель упал почти на 72%. В то же время увеличилась доля зараженных среди лиц старше 40 лет, средний возраст впервые выявленных пациентов — 42 года. При этом Свердловская область в прошлом году впервые покинула десятку российских регионов с самой высокой заболеваемостью ВИЧ, заняв 12-е место. (<https://www.kommersant.ru/doc/8671379?ysclid=mqj51j25u7413404930>)

В настоящее время проблема ВИЧ, СПИДа, алкоголизма, наркомании, токсикомании и других вредных привычек в молодёжной среде, является одной из острых социальных проблем. Современные социально – экономические условия, экологические факторы, состояние здоровья молодёжи и общества, обуславливают необходимость ведения профилактической работы в молодёжной среде.

Сложились следующие тенденции: - с одной стороны, профилактические мероприятий позволили повлиять на распространенность ВИЧ-инфекции, наркомании среди молодежи в возрасте от 15 до 19 лет. Несомненно, результат повышения информированности молодых людей по проблеме ВИЧ/СПИД соответственно внесли изменения в их взглядах поведение;

- ежегодно увеличивается доля полового пути инфицирования;

- остаётся проблема распространения наркомании.

Анализ ситуации по распространению данных явлений определил ряд вопросов, требующих принятия конкретных решений, активизации работы всех ведомств, организаций и учреждений в едином направлении. Первичная профилактическая работа должна быть направлена на здоровое население и на сегодняшний день – это единственный эффективный способ предотвращения распространения этих заболеваний и привычек. Дальнейшее развитие эпидемии находится в прямой зависимости от того, каков культурный, нравственный уровень людей, каковы их социальные установки, отношение к себе, к людям к обществу, насколько они умеют и желают сохранить своё здоровье. При осознанном отношении к своему здоровью и поведению, распространение вируса иммунодефицита человека может быть существенно ограничено, а среди некоторых групп населения и прекращено.

Программа направлена на пропаганду здорового образа жизни, реализацию профилактических мер по решению проблем ВИЧ, СПИДа, алкоголизма, наркомании, токсикомании и вредных привычек в молодёжной среде, а также поддержку социально – значимых инициатив как важного механизма воспитательной работы.

К сожалению, состояние здоровья наших обучающихся продолжает ухудшаться. Имеются серьёзные функциональные нарушения в работе сердечно-сосудистой системы,

органов зрения и опорно- двигательного аппарата. Ежегодно в школе, в начале каждого учебного года, проводятся обследования студентов, распределение по медицинским группам, определение форм занятий. Особое внимание уделяется физкультурное - оздоровительной работе. Проблемы курения табака, алкоголизма, а также последствия их пагубного воздействия на организм человека рассматриваются в курсе ОБЖ, экологии, биологии, тематических классных часах; обсуждаются на родительских собраниях, педсоветах и профилактических встречах с узкими специалистами.

Основными факторами риска являются : любопытство психо – эмоциональные перегрузки (стрессы, депрессии) неуверенность в себе и своём будущем отсутствие возможностей для самореализации личности неспособность противостоять нажиму сверстников, употребляющих алкоголь, наркотические и психотропные вещества, доступность наркотических и психотропных средств, внушаемость, педагогическая запущенность, последствия травм недостаточное развитие навыков поведения, саморегуляции в условиях проблемных жизненных ситуаций наличие в окружении студентов родственников, друзей, употребляющих алкоголь, наркотики, психотропные вещества.

Наиболее полную информацию о ВИЧ, СПИДе, наркомании, токсикомании и других вредных привычках родители получают, прежде всего, из СМИ, где информация бывает не всегда объективной и полной.

Важными условиями для обеспечения успеха реализации данной Программы являются:

1) установление эффективных партнерских отношений между всеми участниками учебного процесса (преподавателями, классными руководителями, обучающимися), представителями органов студенческого самоуправления, работниками библиотеки, медработниками;

2) активное участие родителей и других заинтересованных лиц в профилактической работе.

Работа по профилактике ПАВ и ВИЧ-инфекции предполагает целый комплекс психолого-педагогических и социально-профилактических мер, направленных как на индивидуальную психолого-педагогическую коррекцию личности обучающегося, так и на оздоровление условий семейного воспитания, воспитания в образовательном учреждении, а также мер по восстановлению его социального статуса в коллективе сверстников.

Для осуществления этих мер разработана программа «Профилактика ПАВ и ВИЧ-инфекции», основу которой составляют следующие направления:

- Организационно-методическое, что обеспечивает не только нормативно-правовое обеспечение образовательного и воспитательного процесса, но и способствует повышению профессионализма педагогического коллектива;
- Психолого-педагогическое сопровождение воспитательного процесса;
- Психодиагностическое;
- Консультативно-просветительское
- Коррекционно-развивающее

Создание педагогически ориентированной среды для оптимального развития личности, способствует не только раннему выявлению фактов употребления ПАВ и ВИЧ-инфекции обучающихся, но и прежде всего, обеспечивают профилактическую и реабилитационную работу с такими обучающимися и создают условия для уменьшения факторов риска, приводящих к употреблению ПАВ и ВИЧ-инфекции, формирования у обучающихся нравственных качеств, представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, для обучения навыкам социально поддерживающего и развивающего поведения в семье и взаимоотношениях со студентами, направленных на осуществление социально-профессионального развития.

Программа по профилактике ПАВ и ВИЧ-инфекции

Цели: Создание условий уменьшения факторов риска, приводящих к употреблению ПАВ и распространению ВИЧ-инфекции.

Задачи:

1. Повышение уровня знаний по вопросам употребления ПАВ и ВИЧ-инфекции среди обучающихся.
2. Формирование толерантного отношения в ВИЧ-инфицированным людям.
3. Координация совместной работы образовательного учреждения с семьей.
4. Привлечение родителей для совместной организации досуговой деятельности, способствующей коррекции делинквентного поведения.
5. Изменение ценностного отношения обучающихся к употреблению ПАВ и ВИЧ-инфекции, формирование личной ответственности за свое поведение.
6. Организация досуга и занятости обучающихся во внеурочное время.
7. Гармоничное развитие личности обучающихся, в т.ч. выявление и стимулирование разносторонних интересов, способностей обучающихся в различных видах деятельности.
8. Работа с родителями по обучению семейного воспитания.
9. Воспитание гражданских качеств у студентов через организацию социально значимой деятельности, обеспечивающей готовность обучающихся к саморазвитию и самореализации как гражданина.

Методы и формы работы, используемые в работе с подростками

Методы вовлечения в деятельность, стимулирование, увлечение, доверие, сотрудничество. Но наиболее эффективными считаем:

- метод переубеждения (предоставление обучающимся убедительных аргументов, включение их в критический анализ своих поступков);
- метод переключения (занятие обучающегося трудом, учебой, спортом, новой общественной деятельностью).

Формы:

- групповая работа;
- беседы;
- лекции;
- индивидуальные консультации;
- конкурсы;
- праздники;
- тренинги;
- спортивные мероприятия.

Ожидаемые результаты, их социальная эффективность

Уменьшение факторов риска, приводящих к употреблению ПАВ и распространению ВИЧ-инфекции в подростковой среде.

Формирование у обучающихся нравственных качеств, представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни.

Обучение навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях с людьми.

Алгоритм реализации программы

Первый этап – организационный (сентябрь) – непосредственное планирование, согласование планов, сведение их в единый комплексный план с учетом обстановки и рекомендаций анализ данных социального паспорта групп.

Второй этап – деятельностный (октябрь-май) – координация действий, осуществление запланированных мероприятий.

Третий этап – итоговый (май) – анализ и подведение итогов работы, планирование на следующий год с учетом рекомендаций, выработанных в результате анализа.

Кадровое обеспечение программы:

- педагог-психолог;
- фельдшер;
- социальный педагог;
- заместители директора по ВР;
- классные руководители;
- учителя учебных дисциплин.

<i>Содержание работы/ Наименование мероприятий</i>	<i>Срок исполнения</i>	<i>Ответственное лицо/ исполнитель</i>	<i>Планируемый результат</i>
1. Организационно-методическое			
1. Изготовление необходимых пособий для проведения социально-психологических тренингов, семинаров, круглых столов.	в течение года	педагог - психолог	Комплексно - методическое обеспечение психологического сопровождения.
2. Подбор методик для психодиагностического исследования обучающихся, педагогического коллектива, родителей.	в течение года	педагог - психолог	Обеспечение исследований психодиагностическим инструментарием.
3. Разработка методического материала в информационные блоки для родителей, обучающихся, педагогов.	в течение года	педагог - психолог	Обеспечение процесса психологического сопровождения дидактическим инструментарием.
4. Составление аналитических справок по результатам психодиагностических исследований и коррекционно-развивающей работы.	в течение года	педагог - психолог	Аналитические справки по результатам психодиагностических исследований и коррекционно-развивающей работы
5. Размещение на сайте школы, мессенджере МАКС и школьных информационных стендах информации о Всемирном дне борьбы со СПИДом	в течение года	Заместитель директора по воспитательной работе	Информирование всех субъектов образовательного процесса
2. Психолого-педагогическое сопровождение			
1. Размещение психолого-педагогических рекомендаций для обучающихся, педагогического коллектива, родителей на официальном сайте школы, мессенджере МАХе	сентябрь, октябрь	педагог – психолог	Рекомендации для обучающихся, педагогического коллектива, родителей.
2. Распространение информационных материалов по профилактике ПАВ и ВИЧ-инфекции среди обучающихся.	октябрь	педагог – психолог, фельдшер	Оформление информационных стендов, проведение инструктажей.
3. Проведение социально-	Сентябрь-	Заместитель директора	Выявление обучающихся в

психологического тестирования обучающихся на риски употребления ПАВ	октябрь	по воспитательной работе педагог – психолог	употреблении ПАВ.
4. Всемирный День борьбы со СПИДом. Проведение классного часа с просмотром фильма	1 декабря	педагог – психолог, соц. педагог, фельдшер	Формирование толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным людям.
5. Лекции по профилактике ВИЧ-инфекции	ноябрь, февраль, май	педагог – психолог, фельдшер	Формирование чёткой позиции отказа от употребления ПАВ
6. Проведение акции, посвященной Международному дню борьбы с табакокурением (18 ноября, просмотр видеофильма)	ноябрь	педагог – психолог, соц. педагог, фельдшер	Дать представление о вреде табакокурения.
7. Проведение акции, посвященной Всемирному дню без табака 31 мая	май	Заместитель директора по воспитательной работе, педагог – психолог, социальный педагог	Формирование здорового образа жизни
8. Проведение спортивной эстафеты, посвященной Дню защиты детей в период летнего лагеря	1 июня	Учителя физической культуры	Формирование здорового образа жизни.
9. Проведение лекции «Скажи наркотикам – нет!», приуроченной к акции «Сообщи, где торгуют смертью»	ноябрь, март	Заместитель директора по воспитательной работе, педагог – психолог, соц. педагог, специалист ОДН ОП	Формирование здорового образа жизни
10. Проведение профилактических бесед по профилактике различных зависимостей субъектами системы профилактики	в течении года по запросу	педагог – психолог, соц. педагог, специалист СРЦН, специалист отделения медицинской профилактики врачебно-физкультурного диспансера №2, специалист филиала ОНБ «Урал без наркотиков»	Формирование здорового образа жизни
3. Психодиагностическое			
1. Исследование отношения обучающихся к употреблению ПАВ и распространению ВИЧ-	ноябрь, февраль	педагог - психолог	Изучение отношения обучающихся к ВИЧ-инфекции. Мониторинг

инфекции: - анкета по ВИЧ-инфекции - анкета «Незаконченные предложения»			отношения обучающихся к употреблению ПАВ.
4. Консультативно-просветительское			
1. Проведение индивидуальных консультаций обучающимся по проблемам употребления ПАВ и распространения ВИЧ-инфекции.	в течение года	педагог – психолог, классный руководитель, социальный педагог	Выработка навыков ответственного поведения.
2. Проведение индивидуальных консультаций для родителей и педагогов по проблемам индивидуального развития подростков.	в течение года	педагог-психолог, социальный педагог, классные руководители	Оказание помощи в организации конструктивного общения в рамках «учитель-ученик», «родитель-ребенок».
3. Индивидуальные групповые консультации с «группой риска», их родителями (лицами их заменяющими).	в течение года	педагог-психолог, социальный педагог, классные руководители	Повышение психолого-педагогической компетенции родителей.
4. Проведение беседы фельдшера «О влиянии алкоголя на организм подростка»	сентябрь-май	фельдшер, классные руководители	Предупреждение употребления алкоголя.
5. Проведение беседы фельдшера «О вреде курения»	ноябрь-май	фельдшер, классные руководители	Предупреждение употребления табака.
6. Международный день отказа от курения. Круглый стол «Скажи сигарете -НЕТ!»	ноябрь	Фельдшер, педагог-психолог	Формирование отрицательного отношения к употреблению табака.
7. Проведение беседы фельдшера «Опасность венерических заболеваний» для обучающихся 10-11 классов	октябрь	фельдшер	Дать представление об опасности венерических заболеваний.
8. Проведение беседы фельдшера «Профилактика ВИЧ» (показ фильма).	декабрь, февраль, март, апрель, май	фельдшер	Предупреждение употребления наркотиков подростками, предупредить ВИЧ-инфекцию
5. Коррекционно-развивающее			
1. Организация и проведение социально-психологических тренингов по профилактике ПАВ, ВИЧ-инфекции.	в течение года	педагог – психолог	Профилактика ПАВ, ВИЧ-инфекции.