

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Алтайский государственный гуманитарно-педагогический
университет имени В.М. Шукшина»
(АГГПУ им. В.М. Шукшина)

Психолого-педагогический факультет
Кафедра психолого-педагогического, дошкольного и начального образования

Профилактика аддиктивного поведения подростков

Выпускная квалификационная работа

Допустить к защите

Попову А.И.

Зав. кафедрой ППДиНО

_____ М.В. Папина

« ____ » _____ 2016 г.

Выполнила студентка

5 курса П-ЗПСП111 группы

Попова

Анастасия Игоревна

Научный руководитель:

ст. преподаватель

Парусимова Татьяна Леонидовна

(подпись)

Оценка _____

« ____ » _____ 2016 г.

Подпись _____ Г.Ю. Юрова

(Председатель ГАК)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Алтайский государственный гуманитарно-
педагогический университет В.М. Шукшина»
(АГГПУ им. В.М. Шукшина)

АННОТАЦИЯ

на выпускную квалификационную (бакалаврскую) работу

студента Поповой Анастасии Игоревны группы П-ЗПСП111

Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Профиль подготовки Психология и социальная педагогика

Тема Профилактика аддиктивного поведения подростков

A.I. Popova

Prevention of addictive behavior in adolescents

The given diploma paper is devoted to the prevention of addictive behavior in adolescents. The aim of the study is to identify the propensity to addiction (addictive) behavior of adolescents in the study group, the composition for the prevention of addictive behavior program and evaluation of its introduction. The object of study addictive behavior of adolescents. The subject of the study prevention of addictive behavior in adolescents in the educational environment.

Much attention is given to the aspects of prevention theoretically addictive behavior in adolescents, and after carrying out the ascertaining stage (diagnosis), formative stage (drawing up of the program) and a control stage (evaluation of the implementation of) the study of prevention of addictive behavior in adolescents.

In conclusion it is stressed that the program for the prevention of addictive behavior of adolescents was effective and reflected in publications.

Автор ВКР

(подпись)

(ФИО)

Руководитель ВКР

_____ (подпись)

(ФИО)

Оглавление

Введение	3
Глава 1. Теоретические основы проблемы профилактики аддиктивного поведения подростков	8
1.1 Понятие аддиктивного поведения, его виды и особенности	8
1.2 Основные принципы и методы исследования аддиктивного поведения подростков и его профилактики	16
1.3 Социально-педагогическая деятельность по профилактике аддиктивного поведения подростков в образовательном учреждении	19
Выводы по первой главе	34
Глава 2. Опытно-экспериментальная работа по профилактике аддиктивного поведения подростков	36
2.1 Первичная диагностика на выявление признаков аддиктивного поведения у подростков	36
2.2 Реализация комплекса занятий по профилактике аддиктивного поведения подростков	39
2.3 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы	
Выводы по второй главе	52
Заключение	58
Список использованной литературы	62
Приложение	65

Введение

Создавшийся в последние десятилетия кризис во многих сферах общественной жизни, чрезвычайно быстрый темп современной жизни, приводит к появлению и дальнейшему развитию асоциального поведения. Носителями такого поведения становятся, в первую очередь, дети и подростки.

Каждый человек стремится к комфортной жизни, на практике достигнуть это не так просто. Всегда существует множество моментов, препятствующих достижению поставленных человеком целей, в этом случае человек становится психологически подавленным, чувствует дискомфорт. Большинство людей для того, чтобы подавить такое состояние, начинают разбираться в себе, обращаются за поддержкой к близким людям, друзьям, знакомым. Многие не предпринимают ничего, считая, что «пройдет само», «с кем не бывает».

Люди, испытывающие стресс, чувствующие усталость, используют множество способов отвлечения от ситуации, расслабления. Для одних это его любимое дело, хобби, для других – общение с близкими людьми. Все эти способы способствуют поддержанию психологического равновесия. Аддиктивное поведение появляется там, где эти способы становятся главенствующими, отвергающими все остальное. Появляется своего рода зависимость.

У людей, с трудом переживающих даже небольшие трудности, вероятность развития аддикции выше, чем у людей, относящихся к таким ситуациям «легче».

Одной из глобальных проблем современного общества являются алкоголизм и наркомания. Ситуация с ростом алкозависимых и наркозависимых среди подростков требует активных действий по профилактике аддиктивного поведения, а так же коррекции уже сложившегося аддиктивного поведения.

Главенствующим направлением в проблеме аддиктивного поведения

является именно его профилактика, зависимое поведение гораздо проще предупредить, чем впоследствии его корректировать, искоренять. Что касается профилактики алкоголизма и наркомании, следует учитывать сложность и многосторонность составления мероприятий. Для современной образовательной системы очень важно единство обучения и воспитания.

Образовательные учреждения занимают одну из ведущих ролей в воспитании учащихся, профилактике неконтролируемого поведения, работе с подростками по предупреждению табакокурения, алкоголизма, наркомании и употребления прочих психоактивных веществ.

Зачастую употребление подростками психоактивных веществ связано с неблагополучием в семье. Бич современной молодежи, да и всего населения в целом – это неправильное питание, отсутствие целей в жизни. Все это способствует формированию и развитию аддиктивного поведения, будь то употребление психоактивных веществ, или иная зависимость. Решение проблемы должно быть комплексным, всесторонним, как стороны семьи, так со стороны образовательных учреждений. Борьба с вредными привычками должна сочетаться с агитацией здорового образа жизни, счастливого будущего. Здоровый образ жизни должен занимать одну из главных ролей в системе ценностей подростка.

Актуальность темы дипломной работы заключается в следующем. Будущее России за молодежью, в течение времени именно ей будут заняты ведущие места в политической, экономической, духовной и прочих сферах общественной жизни. Если не предпринимать ничего, то в будущем это может привести к социальной нестабильности российского общества. Большинство поступков и особенностей поведения с подросткового возраста в течение времени становятся привычками, зачастую вредными. Происходит деструктуризация ценностей, человека мало что интересует, это отражается на всех сферах его жизни, будь то учеба, работа, семья. Учитывая вышесказанное, проблема аддиктивного поведения является актуальной.

Проблема исследование профилактики аддиктивного поведения

заключается в несогласованности теоретических научных разработок с практическим применением. Научная сторона темы достаточно освещена, тогда как практика не находит в должной степени применения, либо применяется в ограниченном режиме. Проблема должна решаться комплексно и всесторонне, только тогда следует ожидать положительный результат.

Данная проблема представлена в педагогических трудах Ю.А. Александровского, В.Х. Василенко, В.М. Воробьева, В.П. Казначеева, В.М. Ломоносова, В.В. Николаевой, которые изучали подходы к профилактике аддиктивного поведения подростков.

Цель исследования: выявление склонности к зависимому (аддиктивному) поведению в исследуемой группе подростков, составление программы по профилактике аддиктивного поведения и оценка результатов ее введения.

Объект исследования: аддиктивное поведение подростков.

Предмет исследования: профилактика аддиктивного поведения подростков в образовательной среде.

Гипотеза исследования.

Работа по профилактике аддиктивного поведения подростков будет иметь лучший результат, если:

- будут включены такие методы исследования как дискуссии, беседы в группе;
- будут направлены на развитие принципов и навыков, которые смогут снизить или предотвратить употребление подростками психоактивных веществ;
- будет агитирована идея о положительных качествах здорового образа жизни.

Для достижения поставленной цели и проверки гипотезы были сформулированы следующие **задачи:**

1. Теоретически обосновать проблему аддиктивного поведения у

подростков в образовательной среде.

2. Провести первичную диагностику исследуемой группы.

3. Разделить исследуемой группы на экспериментальную и контрольную по результатам первичной диагностики.

4. Составить программу по профилактике аддиктивного поведения и ее апробация на экспериментальной группе.

5. Проанализировать и описать результаты опытно-экспериментальной работы.

Практическая значимость исследования. Полученные по результатам исследования данные могут стать основой для применения подобной программы по профилактике аддиктивного поведения как в учебном заведении, где проводились исследования, так и в других образовательных учреждениях.

Методы исследования. Используемые методы для решения задач исследования: анализ литературы по проблеме аддиктивного поведения подростков, методы опроса (беседа в группе, заполнение анкет), тест «Наличие предрасположенности к алкогольной и наркотической зависимости», тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн», методы математической статистики.

Апробация результатов исследования. В ходе первичной диагностики исследуемая группа будет поделена на две: экспериментальную и контрольную. Составленная программа по профилактике аддиктивного поведения будет апробирована в форме десяти занятий (обсуждение, дискуссии, беседы) на экспериментальной группе, а результаты внедрения будут оценены методами математической статистики.

База исследования: МБОУ «СОШ №7», города Бийска Алтайского края. Выборка: ученики 8А класса МБОУ «СОШ №7», возраст учеников 14-15 лет.

Структура исследования: данная выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав (теоретической и опытно-

экспериментальной), выводов по главам, заключения, списка использованной литературы, приложений.

Во введении раскрывается актуальность выбранной темы, определяются: цель, объект, предмет, задачи, гипотеза и методы исследования.

В первой главе «Теоретические основы проблемы профилактики аддиктивного поведения подростков» обозначаются основные теоретические подходы к исследованию и определению понятий «аддикция» и «аддиктивное поведение», определяются проявления аддиктивного поведения в подростковом возрасте, анализируются основные формы и методы профилактики аддиктивного поведения.

Во второй главе «Опытно-экспериментальная работа по профилактике аддиктивного поведения подростков» дается последовательное описание констатирующего, формирующего и контрольного этапов опытно-экспериментальной работы.

В заключении обобщаются выводы теоретического анализа и опытно-экспериментальной работы по профилактике аддиктивного поведения подростков.

Список использованной литературы состоит из 50 источников.

Приложения содержат материалы по констатирующему, формирующему и контрольному этапам экспериментальной части исследования.

Глава 1. Теоретические основы проблемы профилактики аддиктивного поведения подростков

1.1 Понятие аддиктивного поведения, его виды и особенности

Внутри очень сложной и разнообразной категории «отклоняющегося поведения личности» выделяется подгруппа зависимого поведения. На сегодняшний день эта проблема является очень актуальной среди большого числа населения, в том числе и подростков. Негативное влияние может проявляться как снижение стрессоустойчивости, отсутствие работоспособности, нарушение закона, так и потеря контроля над своей жизнедеятельностью. Такой вид девиации, так или иначе, затрагивает любую ячейку общества [17].

С давних времен различные формы зависимого поведения называли вредными или пагубными привычками. Основные формы зависимого поведения – это алкоголизм, чревоугодие, наркомания, и другие пристрастия. Все они являются пагубными привычками. В современной медицинской литературе используется такое определение, как патологические привычки. Зависимость – это медицинский термин, который является новым и распространённым в настоящее время.

Аддиктивное поведение – стремление уйти от реальности не естественным образом, а при помощи психотропных веществ. Это может быть употребление спиртных напитков, наркотиков, табакокурение или другие виды деятельности, например, компьютерные игры и стремление создать иллюзию, в которой было бы комфортно находиться[2; 6; 13; 44].

Этапы развития аддикции:

1. Начало – образование и закрепление в разуме эмоционального состояния, связанного с употреблением наркотического вещества или совершение какого либо действия, отклоняющегося от установленных норм поведения. Подросток, у которого есть склонность к аддиктивному

поведению в момент воздействия, на психологическом уровне понимает: «Это моё!»

Закрепление осуществляется независимо от того, положительные эмоции испытывал человек или отрицательные – главное, на сколько сильными были переживания.

2. Аддиктивный ритм – обращение непосредственно к аддикции с определенной частотой. Частота обращения зависит от эмоционального состояния человека, в моменты психологического дискомфорта частота обращений увеличивается. Становлению аддиктивного ритма способствуют:

- а) особенности личности (низкая переносимость даже кратковременных затруднений),
- б) тяжелая личная жизнь (болезни и смерть близких, потеря работы),
- в) ограниченный выбор стратегий выхода из стресса.

Между первым и вторым этапами может пройти несколько лет.

3. Аддикция как часть личности. Повышение аддиктивного ритма приводит к привычке реагировать на эмоциональный дискомфорт («Поругалась — надо съесть шоколадку»). В подростковом возрасте возникают как бы две личности — «здоровая» и «аддиктивная». «Здоровая» тянется к общению и не хочет оказаться в одиночестве. «Аддиктивная», наоборот, тянется к уединению, может общаться только с себе подобными (например, коллекционеры предпочитают общаться с такими же коллекционерами и только по поводу коллекции). Такой момент происходит с борьбой двух личностей внутри себя, что приводит к прекращению аддикции или её замене на другую. У людей, склонных к аддиктивному поведению, присутствует обман своего сознания, иллюзия полного контроля над своим поведением. У человека, имеющего какую-либо связь с аддиктом, в момент общения возникает чувство, что он общается с несколькими людьми (сегодня обещает не употреблять алкоголь, а завтра может солгать, чтобы получить средства для очередной дозы, а затем ищет виновных) Если аддиктивный подросток

стремится к «своему ощущению»- остановить его нереально. На все доводы у него будет готовый ответ: «Марки мне важнее, чем люди, они никогда не подведут...», «Все люди пьют...», «Живем один раз, съем еще пирожное...».

4. Погружение в аддикцию. Следующим этапом аддиктивного поведения человека становится полное погружение в аддикцию и, как следствие, изоляция от общества. Происходит изменение личности, человек не может общаться даже с такими же аддиктами. Родители, учителя, коллеги по работе, друзья замечают, что «это уже другой человек», былая личность «ушла».

5. Разрушение. Помимо психики аддикция разрушает и здоровье. Наблюдается неряшливость, равнодушное отношение к своему организму. Кроме того, свойственные аддикту патологические пристрастия также разрушают здоровье (чревоугодие приводит к ожирению, азартные игры — к заболеваниям сердца и т.д.). На этом этапе человек теряет всё, чем ранее была полна его жизнь: семью, работу, друзей, материальное благосостояние. Возврата к прежней жизни нет, так как здоровая часть личности уже разрушена. Поэтому аддикты — частые нарушители закона.

Вывод: все виды аддиктивного поведения приводят к отрыву от мира реальных ощущений, выходу из прежнего круга общения, погружению в собственный мир, оторванный от реальных людей с их заботами, надеждами, страданиями, и, как следствие, разрушению личности.

Наблюдаются следующие виды аддикции:

1. Химические:

- а) вещества, влияющие на психику;
- б) алкоголь;
- в) наркотики;
- г) таблетки (транквилизаторы, барбитураты и т.д.);
- д) табак.

2. Нехимические:

- а) переедание;

- б) голодание;
- в) коллекционирование;
- г) накопление денег;
- д) сексуальная;
- е) азартные игры;
- ж) трудовоголизм;
- з) шоппоголизм;
- и) компьютерные игры, интернет;
- к) религиозный фанатизм;
- л) фан. движения в музыке и спорте;
- м) просмотр «мыльных опер»;
- н) со-зависимость.

В случае химической аддикции происходит достаточно быстрое разрушение человека как личности. Имеется в виду мощное воздействие на психику химических веществ, алкоголя или наркотиков. При этом в ураганное разрушение вовлекаются близкие аддикту люди.

Нехимические аддикции подразумевают постоянную концентрацию внимания на определенных вещах (деньги, марки, одежда) или видах деятельности (секс, работа, поглощение пищи, компьютер, азартные игры). Это зависимость становится главной ценностью в жизни человека, начинает управлять им, лишает его воли к противодействию аддикции. На задний план отходят такие общечеловеческие ценности как любовь, забота о ближних, сострадание к больным. Человек постепенно превращается в асоциальную личность.

Разрушительное действие аддиктивного поведения нагляднее всего видно на био-психо-социо духовной модели зависимости. Данная модель показывает: любая зависимость/аддикция влияет на все аспекты жизни человека – разрушает тело, психику, отношения с людьми и, в конечном итоге, человека как духовную личность.

Приведем пример. Чрезмерное пристрастие к компьютерным

играм, общение через интернет, а не с реальными людьми, влияет на деятельность центральной нервной системы (ЦНС), результат этого воздействия – повышенная утомляемость, головные боли, рассеянность, снижение памяти, состояние тревоги, бессонница [3; 8; 14; 45].

Средством профилактики аддиктивного поведения подростков является установление факта психологической готовности к употреблению ими психотропных веществ, то есть выявление у подростков таких психологических признаков, которые являются «слабым местом» в процессе социализации личности. В силу этих признаков подростки совершают «уход от реальности» при столкновении с первой же трудностью.

Очевидно, что подростки употребляют психотропные вещества для того, чтобы облегчить свое психическое состояние, возникшее при столкновении с той или иной жизненной проблемой. Поэтому установить причины алкоголизма и наркомании у подростков – это значит понять: почему они не хотят решать эту жизненную проблему, предпочитают уйти от нее, облегчая свое психическое состояние искусственным (химическим) путем?

Следует отметить, что нельзя назвать один-единственный основополагающий, решающий фактор, являющийся причиной алкоголизма или наркомании. Даже совокупность факторов может не вызвать злоупотребление психотропными веществами. Множество подростков окружены сложными жизненными обстоятельствами, имеют неполные или неблагополучные семьи, однако далеко не все они становятся алкоголиками или наркоманами. В то же время дети, признанные не совсем здоровыми по своему психическому и физиологическому состоянию (психопатия, органическое поражение мозга, отягощенная наследственность) также не обладают фатальными признаками, которые сами по себе (т. е. без сочетания с социальными факторами) не являются основной причиной химической зависимости. Наоборот, многие из этих детей в дальнейшем ведут нормальную жизнь, достигают значительных результатов в

профессиональной деятельности. Значит, следует сделать вывод, что определяющим моментом является то, как укладываются данные факторы в сознании ребенка, как воспринимаются им жизненные события и различные обстоятельства. Именно поэтому один ребенок, из неблагополучной семьи, вырастает вполне достойным человеком, а другой, из самого благоприятного социального окружения, становится наркоманом или алкоголиком.

Поиски того, из чего структурно состоит личность человека, употребляющего психо-активные вещества, являются достаточно непростой задачей. Результаты тех исследований, которые проводились, показали, что общее между людьми, употребляющими алкоголь, и людьми, употребляющими наркотики, все-таки есть. В частности, это низкий уровень самоконтроля, слабая стойкость к трудностям, неумение найти выход из сложной жизненной ситуации.

Вполне легко заметить, что подобные черты могут быть свойственны не только людям, употребляющим алкоголь или наркотики, но и просто низко социально адаптированным людям. Часто это отмечается так же в подростковом возрасте.

Влечение подростка к употреблению психо-активных веществ – это признак неблагополучия самой личности.

К сожалению, употребление алкоголя и наркотиков и прочих психо-активных веществ является логическим завершением развития аддиктивного поведения.

Если подросток психологически не готов к употреблению психо-активных веществ, то это дает ему возможность противостоять неблагоприятному влиянию со стороны.

Не случайно, в одной и той же компании, одни впоследствии спиваются, другие же, кратковременно подчиняясь устоям в компании, на деле остаются равнодушными к алкоголю.

В связи с этим необходим новый подход к решению проблем алкоголизма и наркомании, а именно, изучение самого человека и его

личности. Решение проблемы алкоголизма и наркомании выходит за рамки сферы злоупотребления [4; 9].

Психологическая готовность к употреблению психо-активных веществ состоит в неспособности адекватного восприятия ситуаций, связанных с необходимостью преодоления жизненных трудностей, правильной регуляции своего поведения. Этот феномен представляет собой сочетание определенных личностных особенностей, препятствующих нормальной социальной адаптации подростка [10; 12].

Приведем в пример ситуацию развития трудного подростка, который в силу разных причин постоянно получает замечания, выговоры от учителей, плохо учится и не встречает понимания и поддержки у родителей, поскольку те не могут занять правильную позицию с точки зрения воспитания и искать адекватные методы педагогического воздействия.

В этом случае оказывается под негативным психическим состоянием целый ряд социальных потребностей подростка:

- а) потребность в положительной оценке значимых для него взрослых;
- б) потребность в самоуважении;
- в) потребность в общении.

Основной характеристикой негативного психического состояния и поведения трудного подростка является потеря им первоначальной цели.

Со стороны может показаться, что его действия и поведение целенаправленны, но вот достижение новой цели лишено смысла. В результате первоначальная цель теряет свою актуальность, и у подростка активизируется другая — избавиться от отрицательных эмоций, вызванных различными ситуациями (отругал учитель, оскорбили одноклассники).

Отсутствие у подростка умений к преодолению различных трудностей способствует тому, что ребенок не в состоянии пересмотреть ситуацию, применив силу воли.

Естественно, что все механизмы защитного поведения достаточно

сложно понять подростку, поэтому он интуитивно ищет решения, которые смогут его эмоционально удовлетворить. Немаловажную роль в этом играет и то, что большинство трудных подростков, несмотря на наличие большого отрицательного жизненного опыта, остаются внутренне на предыдущей ступени возрастного развития. Достижение максимально возможного в данных условиях эмоционального благополучия является определяющим и смыслообразующим мотивом предыдущей возрастной ступени.

Все механизмы поведения личности подростка — это произвольные процессы, призванные избавить ее от восприятия нежелательной информации и устранить напряженность. Их действие обычно непродолжительно. Однако, если состояние эмоционального благополучия фиксируется на длительный период, то психологический комфорт достигается только обманом самого себя.

Актуализацию психологической готовности к употреблению психоактивных веществ обуславливают следующие внутренние и внешние причины:

1. Неспособность подростка к выходу из трудной жизненной ситуации.
2. Неэффективность способов психологической защиты подростка.
3. Наличие ситуации, из которой подросток не находит выхода.

При таких условиях подросток оказывается беспомощным перед захлестывающими его отрицательными эмоциональными состояниями. Спасаясь от разрушения психических функций и возникновения невротических проявлений, он прибегает к изменению своего состояния искусственным (химическим) путем, употребляя психоактивные вещества.

Своевременное выявление психологами, социальными педагогами у подростка психологической готовности к употреблению психоактивных веществ позволяет осуществлять раннюю профилактику аддиктивного поведения.

1.2 Основные принципы и методы исследования аддиктивного поведения подростков и его профилактики

Система профилактики и коррекции включает в себя следующие мероприятия:

1. Групповые формы работы, которые:

а) открывают возможность получения нового опыта нормальных человеческих взаимоотношений в условиях жизненных реалий;

б) обеспечивают чувство защищенности от хронических стрессов.

Упражнения, которые при этом выполняют участники занятий — ролевые игры, тренинги и т.п., — помогут получить новый опыт при взаимодействии с окружающими путем включения разнообразных ощущений чувств.

2. Индивидуальная работа, включающая различные методы воздействия, и групповые тренинги, и индивидуальные диалоги, тренинги, способствующие расширению его контактов с социумом.

3. Коррекция отношения подростка к будущему и формирования установок на выбор карьеры под руководством квалифицированного специалиста, последующее выделение и осознание различных систем ценностей.

Существует несколько видов профилактики:

1. Первичная профилактика – меры, направленные на то, чтобы ситуация не появилась.

2. Вторичная профилактика – меры, направленные на как можно более раннее обнаружение и прекращение или изменение к лучшему ситуации с проблемой.

3. Третичная профилактика – предотвращение последствий, замедление отрицательного развития.

Первичная профилактика включает следующие методы:

а) Информирование СМИ,

б) обеспечение защиты,

в) предложение альтернативного поведения аддиктивному.

Вторичная профилактика включает в себя:

а) СМИ и прочие средства, способствующие распространению информации;

б) предоставление различных средств защиты и инструкция по их использованию;

в) использование лекарственных средств с целью воздействия на определенного человека;

г) обучение социальных педагогов и лиц, реализующих все виды профилактических программ.

Основная цель профилактики аддиктивного поведения - создать в обществе такую ситуацию, при которой люди не будут злоупотреблять психо-активными веществами.

Эффективность социально-педагогической работы в общеобразовательных учреждениях во многом зависит от ее координации. Проведение отдельных мероприятий не дадут результата, если будут реализовываться независимо от других. Профилактическая деятельность должна сформироваться в систему, координированно направленную на всех участников образовательного процесса.

Профилактические меры в образовательном учреждении в значительной мере зависят от позиции учителей, родителей и учащихся, от взаимодействия в вопросах профилактики всех заинтересованных организаций и ведомств.

Целостность системы работы по профилактике употребления наркотических средств обеспечивается рядом принципов, лежащих в основе научно-методического подхода к профилактической деятельности:

1. Принцип научности. Является важнейшим в профилактике наркотизации. Информация формируется с использованием научных и литературных материалов, а так же на основе практического опыта специалистов.

2. Принцип сотрудничества. Предполагает кооперацию и единство действий всех участников образовательного процесса в проведении антинаркотической политики.

3. Принцип политической и общественной поддержки. Реализация этого принципа является достаточно необходимым условием успешности антипропаганды наркотикам. Только при поддержке администрации, общественных организаций и СМИ можно получить реальные результаты деятельности.

4. Принцип активности всех участников деятельности по профилактике употребления наркотиков. Предполагает активное участие учителей, учащихся, родителей в планировании и реализации профилактической работы.

5. Принцип формирования реальных ясных целей и постановки задач.

6. Принцип оценивания эффективности и результативности реализации программ по профилактике наркомании. Методы оценки эффективности и качества результатов наркопрофилактической работы должны быть заложены в самом начале планируемой деятельности.

Программы профилактики наркомании состоят из следующих блоков:

а) анализ текущей ситуации: где находится школа, сколько в ней учащихся, каковы условия обучения, состояние здоровья учащихся и учителей; количество курящих, употребляющих алкоголь, наркотики (по данным анонимного анкетирования);

б) анализ существующих ресурсов: наличие в районе наркологической службы; сотрудничество участкового инспектора, педиатра и подростковых врачей, связи с общественными организациями и центрами досуга. Кроме того, важное значение имеет наличие кружков, групп продленного дня и прочее.

в) анализ факторов, которые препятствуют развитию аддиктивного поведения среди подростков;

г) определение приоритетных направлений деятельности образовательного учреждения и постановка целей и задач профилактики аддиктивного поведения подростков.

д) мероприятия, которые необходимо реализовать для получения желаемого результата, в том числе научно-методическую, психолого-медико-социальную деятельность школы, работу с родителями;

е) результаты, которые ожидаются;

ж) критерии оценки эффективности профилактической деятельности образовательного учреждения.

Чтобы программа по профилактике была эффективной, ей необходимо быть многосторонней и долгосрочной.

1.3 Социально-педагогическая деятельность по профилактике аддиктивного поведения подростков в образовательном учреждении

Работа социального педагога в образовательном учреждении носит профилактический характер. Она включает в себя:

1. Определение и анализ причин аддиктивного поведения подростков.
2. Профилактику развития асоциальной, криминальной личности.
3. Выявление подростков, входящих в группу риска, и организацию психологической и педагогической помощи.
4. Объединение воспитательных усилий с другими специалистами, участвующими в профилактическом социально-педагогическом процессе.

Следовательно, деятельность социального педагога основана на выполнении следующих функций:

- а) аналитических;
- б) профилактических;
- в) реабилитационных;
- г) комплексных.

Методы профилактической работы подразумевают просветительскую деятельность, собеседования, проведение консультаций, социальную, трудовую терапию, терапию развлечения и досуга.

Консультирование помогает выйти на конкретные проблемы ребенка, обозначить причины их возникновения и спланировать совместную работу по их решению[22; 24; 25; 26].

Социальная терапия заключается в оказании помощи ребенку при решении его проблем. Социальное воздействие может быть оказано на основе личного контакта с подростком в зависимости от того, каковы сложившаяся ситуация, характерные черты его личности, окружающая среда, и предполагает устранение факторов, препятствующих его социальному развитию.

Социальная терапия использует также метод, условно называемый «привлечение и увлечение детей». Он состоит в том, чтобы увлечь ребенка какой-либо идеей, вызвать у него желание участвовать в ее осуществлении, отводя ему при этом лидирующую роль.

Следует отметить в качестве одного из действующих методов индивидуальную или групповую трудотерапию. В процессе трудовой деятельности ребенок сможет самореализоваться, отвлечься от праздного времяпрепровождения и даже заработать деньги на повседневные нужды.

Среди групповых форм социальной терапии также известны занятия спортом, посещения различных кружков, клубов, музеев, музыкальных рингов и дискотек. Социальный педагог совместно с детьми организует проведение массовых мероприятий, имеющих педагогическую цель развить навыки общения и культуру поведения участников.

Профилактика аддиктивного поведения подростков в образовательных учреждениях согласно концепции основывается на следующих принципах:

1. Комплексность. Это слаженность действий на межведомственном и профессиональном уровнях, взаимодействие всех уровней системы образования.

2. Дифференцированность. Общеизвестно, что в зависимости от возраста ребенка определяется степень его вовлечения в криминогенную ситуацию. Это дошкольный возраст 5-7 лет, школьный возраст 7-12 лет, подростковый возраст (12- 16 лет), молодежь (от 16 лет). С учетом указанного деления детей по возрасту необходимо дифференцирование целей, средств и результатов социальной работы с ними.

3. Аксиологичность (система ценностей). Багаж накопленных общечеловеческих ценностей и понятий о правилах поведения в обществе является одной из основных морально-этических преград для проявления аддиктивности подростков.

4. Многоплановость. Профилактическая деятельность в образовательной среде многопланова:

- социальная работа, направленная на формирование положительных морально-нравственных ценностей;

- психологические установки на формирование стрессоустойчивых личностей;

- образовательный процесс, дающий знания о социальном, медицинском, правовом и морально-этическом последствии аддиктивного поведения в обществе.

5. Последовательность (этапность).

6. Правомочность – создание правовой базы, используемой для профилактики аддиктивного поведения.

Рассмотрим систему мер по профилактике аддиктивного поведения подростков в образовательной среде на примере стратегии профилактики употребления наркотиков.

К сожалению, наркотики вошли в структуру окружающей реальности. Поэтому в образовательных учреждениях, где дети и подростки проводят достаточно много времени, должна быть особенно действенна и помощь им.

Что может в этом плане дать школа:

1. Усилить нравственное воспитание детей.

2. Совместить учебно-воспитательный процесс с пропагандой антинаркотической направленности.

3. Информировать детей и родителей о наркомании как болезни.

4. Информировать детей и родителей о наркотиках как средстве, направленном на уничтожение русского генофонда.

5. Призывать родителей проявлять бдительность, знакомить их с признаками употребления детьми наркотиков, указывать на их огромную роль в решении этой проблемы.

6. Вместе с детьми провести анализ причин, по которым им предлагают наркотики, указать на слабость природы человека, использующего наркотики для решения эмоциональных проблем, напомнить об ответственности перед близкими, становящихся в позицию созависимых не по своей воле.

7. Проанализировать вместе с детьми и подростками процесс формирования наркозависимого поведения, дискриминируя его в глазах детей. Показать разрушение личности наркомана: сначала просто любопытство, затем кратковременное удовольствие, потом физические страдания и духовное разложение.

8. Ознакомить школьников с объяснением причин наркомании и алкоголизма, данным Русской Православной Церковью.

9. Ознакомить ребят с законодательством Российской Федерации в отношении приобретения и распространения нелегальных наркотических средств.

10. Рассмотреть взаимосвязь наркомании с преступностью, заболеванием СПИДом, указать способы их предупреждения.

11. Вовремя оказывать помощь ребятам в решении их подростковых проблем. Особое внимание уделять подросткам из группы риска: легко поддающимся чужому влиянию, гиперактивным, имеющим академическую неуспеваемость и эмоциональные проблемы.

12. Создавать социальные группы по прививанию детям и подросткам следующих навыков:

- а) общения в социальной среде;
- б) умения правильно разрешать конфликтную ситуацию;
- в) преодоления стресса;
- г) принятия оптимального решения;
- д) планирования своего будущего;
- е) формирования своего поведения на основе самоконтроля.

13. В случае употребления подростками наркотиков вместе с родителями выявлять причины, оказывать необходимую психологическую помощь.

14. При уже сформировавшейся психологической зависимости оказывать подросткам психологическую помощь и выявлять механизмы, направленные на разрушение этой зависимости.

15. В случае обнаружения химической зависимости делать установку на лечение и затем на реабилитацию.

16. После лечения оказывать психологическую помощь подросткам, направленную на продление сроков ремиссии и дальнейшую реабилитацию.

17. Принять меры для получения детьми и подростками опыта здорового образа жизни.

Психологи, педагоги, медицинские работники, родители, старшеклассники могут составить единую команду, способную противостоять наркобизнесу в образовательном учреждении. Следует сделать образовательную среду не только безопасной, но и защищающей. Однако этого недостаточно. Необходимо, чтобы дети понимали, что такое Родина, безопасная, достойная доверия, которой можно гордиться, в которой можно радостно жить и не бояться будущего.

Неуверенному в себе, обремененному различными комплексами подростку трудно идентифицировать себя в окружающей социальной среде. Нередко это приводит к тому, что он начинает контактировать с антисоциальными группами, в том числе с наркоманами.

Кроме того, идентичность включает в себя и самооценку. Подросток

определяет, в какой среде он нравится себе больше, и связывает с этой средой свою дальнейшую жизнь.

Разрешение подросткового конфликта во многом зависит от норм его социального окружения, а поскольку подросток значительную часть времени проводит в образовательном учреждении, то и от норм и правил этого учреждения. Нормы могут как привлекать, так и отторгать человека. В последнем случае у подростков вероятность приобщения к наркотикам достаточно велика. Поэтому нормой образовательного учреждения должен быть здоровый образ жизни, способствующий повышению устойчивости динамического равновесия, психического здоровья, независимости учеников.

В силу того, что употребление наркотиков особенно распространено среди молодежи, а известно, что легче предупредить заболевание, чем его лечить, молодежь – основная цель осуществления мер по профилактике и снижению уровня наркомании. Однако, имеется ряд факторов, препятствующих успешной профилактике наркомании среди молодежи.

К сожалению, дети и подростки склонны недооценивать последствия своего поведения. Они не могут оценить опасность, связанную с наркотической зависимостью, не понимают, насколько быстро она появляется и как трудно с ней бороться [31; 36; 44; 50].

Профилактика аддиктивного поведения подростков в образовательном учреждении имеет большую важность – школа представляет собой уникальный «плацдарм» для осуществления мер по профилактике. Годы учебы, сочетающей политику, экологию, просвещение и здравоохранение, достаточно эффективно помогают в борьбе с этими факторами, формируя у молодежи знания, установки и навыки, необходимые для сознательного неприятия наркотиков. Именно школы важно использовать для антинаркотической пропаганды среди учащихся до того, как они начнут употреблять наркотики и во время критического подросткового периода.

Профилактика - это система мер, направленных на предупреждение возникновения негативного явления. Цель здорового общества - полный

отказ от ПАВ (в т. ч. и наркотиков) членов этого общества.

Задачи профилактической работы с детьми в учебных заведениях:

а) донести до детей объективную информацию о действии ПАВ на организм;

б) научить детей делать свой собственный правильный выбор;

в) помочь детям овладеть определенными поведенческими навыками, направленными на здоровый образ жизни;

д) сформировать социальные принципы подростка как личности и индивидуальности, которые помогут ребенку самостоятельно найти свою социальную нишу, дать объективную оценку своим поступкам, понять, как последствия этих поступков могут повлиять на его судьбу.

В соответствии с этими задачами профилактическая работа включает в себя три компонента:

1. Образовательный.

Специфический – дать ученикам представление о действии ПАВ, о механизмах развития зависимости, о болезни и ее последствиях.

Цель: научить ребенка понимать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ.

Неспецифический – дать детям знания об особенностях своего психофизического здоровья, научить заботиться о себе.

Цель: сформировать у подростка развитую концепцию самопознания.

2. Психологический.

Коррекция психологических особенностей подростка из группы риска, приводящих его к употреблению ПАВ, создание благоприятного климата в коллективе и др.

Цели: психологическая поддержка ребенка, формирование навыков принятия верных решений, способности постоять за себя, нести ответственность за свои поступки.

3. Социальный.

Помощь в социальной ориентации ребенка в условиях окружающей

среды, формирование навыков общения, прививание потребности в здоровом образе жизни.

Цель: обучение социальным навыкам для того, чтобы вести здоровый образ жизни и достойное существование в окружающей социальной действительности.

К сожалению, широкое распространение наркомании в последнее время говорит не только об изменении внешней среды, окружающей подростка, но и об отсутствии необходимых знаний, навыков и разработанных социальных тактических и стратегических методов работы у взрослой части населения – родителей, педагогов, психологов, инспекторов ИДН. Это не позволяет им оказывать необходимое воспитательное воздействие на детей и подростков. Наша молодежь оказалась одинокой и психологически беспомощной перед агрессивным наступлением наркомании из-за утраченных связей со старшим поколением. Чтобы обучить молодых людей новым формам поведения, сформировать стрессоустойчивую личность, способную ответственно строить свою жизнь, требуется, во-первых, самим обладать необходимыми для этого качествами, а, во-вторых, обладать знаниями, умениями и навыками обучения других стойко переносить жизненные неудачи, быть оптимистами, соблюдать правила здорового поведения в обществе.

Всё вышесказанное наводит на мысль о необходимости организации нового подхода к профилактике злоупотребления ПАВ. Это возможно при помощи разработки и внедрения логически обоснованной профилактической программы поколения [1; 8; 11; 49].

Эта программа ставит перед собой следующие задачи:

1. Формирование здоровой активной жизненной позиции, развитие разумных положительных стратегий поведения и стимулирование к проявлению высокодуховных личностных качеств, полностью закрывающих путь к злоупотреблению ПАВ.

2. Организация раскрепощенного, доверительного общения,

донесение полезной информации, создание творческой рабочей атмосферы.

3. Информирование о действии на живой организм ПАВ, о заболеваниях, к которым приводит злоупотребление ими, о способах выздоровления, о связи злоупотребления наркотиками с индивидуальными наклонностями человека, окружающей средой общения, наличием стрессовой ситуации, о путях выхода из нее.

4. Объективное осознание человеком имеющихся у него личностных ресурсов, с помощью которых возможно сформировать здоровую жизненную позицию и высокоэффективное положительное поведение в обществе:

- самооценки, отношения к себе, своим достоинствам и недостаткам;
- системы ценностей и целей, умения делать самостоятельный выбор в той или иной ситуации, контролировать свое поведение, решать различной степени сложности жизненные проблемы;
- умения общаться с людьми, оценивать их поведение и перспективы, сочувствовать и помогать;
- желания принять помощь от окружающих и оказать ее другим.

5. Развитие имеющихся личностных ресурсов, с помощью которых возможно сформировать здоровую жизненную позицию и высокоэффективное поведение в обществе:

- положительного отношения к себе, критической самооценки и понимания того, что совершённые ошибки возможно исправить;
- адекватно оценивать возникшие жизненные проблемы и разумно разрешать их, контролируя свое поведение;
- постоянно ставить перед собой краткосрочные задачи и перспективные цели и учиться достигать их;
- стараться в положительную сторону изменять себя и свою жизнь;
- учиться анализировать свое психологическое состояние, разбираться, что происходит с тобой и почему;
- сочувствовать окружающим и стараться понять мотивы их поведения,

уметь выслушать их, провести диалог с ними, помочь разрешить проблемную ситуацию.

Принимать от окружающих и оказывать им психологическую и социальную помощь.

6. Развитие навыков поведения, способствующих здоровому образу жизни и препятствующих злоупотреблению ПАВ:

- принятие твердого решения и преодоление возникшей жизненной проблемы;

- принятие и оказание психологической и социальной помощи;

- оценка проблемной ситуации и умение установить собственное ответственное поведение в ней;

- отстаивание собственных границ и защита своего личного пространства;

- взаимоподдержка;

- уклонение от общения, связанного с употреблением ПАВ и другими формами антисоциального поведения;

- общение в среде, связанной с использованием альтернативных ПАВ способов получения счастья, радости и удовольствия;

- развитие умений бесконфликтно общаться.

Данная Программа поколения должна быть разработана для детей и подростков среднего и старшего возраста.

Разделы программы:

1. Информационный.

2. Познавательного развития.

3. Развития личностных ресурсов.

4. Развития стратегий высокоэффективного положительного поведения.

В соответствии с разделами выделяют следующие виды деятельности:

- подбор и подготовка кадров из числа школьных психологов, социальных педагогов, учителей и работников ИДН для работы с детьми из

группы риска по профилактике употребления наркотиков;

- проведение профилактической работы со всеми детьми и подростками, уделяя особое внимание детям из группы риска;

- взаимодействие с родителями детей из группы риска или употребляющих ПАВ.

Методы профилактической работы:

- групповой;

- тренировка активного положительного поведения;

- терапия и изменение мышления;

- тренировка личностных высокодуховных качеств;

- дискуссии, творческие споры;

- мозговые атаки при решении важных проблем;

- беседы на жизненные темы;

- лекции;

- ролевые игры;

- флэш-мобы;

- курсы занятий по психогимнастике;

- психодрама;

- индивидуальная и групповая психотерапия;

- «круглые столы»;

- совещания;

- супервизия;

- проведение курсов повышения квалификации супервизоров.

Применение Программы поколения может дать следующие результаты:

- уменьшение факторов риска употребления ПАВ среди молодежи;

- формирование здорового образа жизни, высокоэффективных стратегий положительного поведения и высокодуховных личностных ресурсов у детей и подростков;

- организация комплексного подхода к профилактике злоупотребления ПАВ.

Итак, формирование в процессе комплексных занятий сущности молодых людей как высокодуховных личностей должно стать главной задачей программ, имеющих антинаркотическую профилактическую направленность в образовательных учреждениях.[7; 8; 41; 43].

Перед запуском этих программ необходимо решить следующие ключевые проблемы первичной профилактики употребления ПАВ детьми и подростками в образовательной среде:

1) как и с какого возраста формировать у детей активное противодействие приему наркотиков и окружающей среде, связанной с наркотизацией?

2) как педагогам, психологам, социальным работникам и родителям точно определить, что ребенок уже начал употреблять наркотические средства, и какие оптимальные действия предпринять по отношению к такому ребенку?

3) как остановить систематическое употребление ПАВ? Что является оптимальным для реабилитации детей и подростков, прекративших прием наркотиков?

По первой проблеме следует сказать следующее.

Наркотики сегодня достаточно доступны для приобретения. К сожалению, среди российских школьников использование ПАВ широко применяется в досуге, в процессе группового общения. От 20 до 30% школьников 12-17 лет имеют опыт первой пробы наркотиков.

Во-первых, при создании образовательных профилактических, антинаркотических программ необходимо учесть их направленность на различные возрастные группы детей.

Во-вторых, образовательные программы должны включать «уроки жизненных навыков» противодействия первой пробе алкоголя и наркотиков.

В-третьих, эти программы должны формировать у детей установки на здоровый образ жизни, на отрицание асоциальных ценностей.

В процессе решения второй проблемы необходимо определить

последовательность действий педагогов образовательного учреждения при подозрении на употребление детьми наркотиков:

1. Проинформировать подростка о негативных последствиях употребления наркотических веществ. При первой беседе следует избегать осуждающей тактики, постараться убедить ребенка в том, что ему необходимо обратиться за медицинской помощью. Разъяснить, что недопустимо появляться в школе в состоянии одурманивания, нельзя вовлекать сверстников в потребление ПАВ.

2. Ненавязчиво предложить подростку свою помощь.

3. Во избежание вредных последствий для подростка и потере контакта с ним не допустить распространения информации о его наркологических проблемах.

4. Для оказания профессиональной помощи обязательно иметь следующие данные:

- адреса и телефоны учреждений, оказывающих наркологическую помощь несовершеннолетним;

- информацию о возможности анонимного лечения подростков;

- адреса и телефоны реально работающих с этой проблемой общественных организаций.

5. Точно знать, какова ситуация в семье подростка, употребляющего наркотики, можно ли рассчитывать на помощь его родителей, какова среда, окружающая его по месту жительства.

6. Регулярно, ответственно внедрять в жизнь антинаркотические программы обучения детей, проводить семинары для педагогов, обучать их методам профилактической работы среди родителей и мерам по борьбе с наркотизмом среди молодежи.

Если у педагога возникли подозрения, что подросток употребляет наркотики, то необходимо совершить следующие действия:

1. Тактично сообщить о своих подозрениях родителям ребенка.

2. При подозрении на групповое потребление наркотиков провести

собрание с приглашением родителей всех членов этой группы, врача нарколога, работника ИДН.

3. Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом подросткового наркологического кабинета.

4. Проинформировать подростков и их родителей о возможности анонимного лечения, указать адреса и телефоны соответствующих лечебных учреждений.

Если у педагога возникли подозрения, что подросток находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, то необходимо предпринять следующие действия:

1. Удалить учащегося из класса.
2. Поставить в известность директора школы.
3. Срочно вызвать медицинского работника школы.
4. Известить о случившемся родителей или опекунов подростка.
5. Беседу с подростком следует провести не сразу, а после встречи с родителями и медицинским работником, т.е. после определения возможностей и путей оказания реальной помощи.
6. При совершении подростком в состоянии алкогольного или наркотического опьянения хулиганских действий следует прибегнуть к помощи правоохранительных органов.

Рассмотрим способы решения третьей ключевой проблемы.

Учащиеся, неоднократно замеченные в случаях употребления ПАВ, должны быть поставлены на внутришкольный учет в школьном медицинском кабинете. Нередко, несмотря на профилактические меры, подросток продолжает принимать наркотики, пропускает занятия, отнимает деньги у малышей, формирует вокруг себя группу учеников с целью приобщения к наркотическим средствам. В этом случае школа обычно применяет тактику "активного выталкивания" трудного ученика из школьной среды. Таким образом, педагоги проигрывают борьбу за судьбу подростка, оставляя его и сгруппировавшихся вокруг него учеников школы лицом к лицу с агрессией

наркомании.

В данной ситуации следует обратить внимание на следующие моменты:

1. Невозможно достичь успеха без масштабной социально-профилактической и медико-психологической работы в среде, где правят наркотики. Практически малоэффективны отдельные случаи вмешательства по отдельным детям и подросткам, а также временная изоляция ребенка в домашних условиях или в наркологическом стационаре, разовое приглашение инспектора ИДН, часто используемое с целью «устрашения».

2. Малолетний наркоман, несмотря на возникающие в связи с этим трудности, должен как можно дольше оставаться в школьной среде и продолжать обучение, так как это является одним из существенных социально-психологических факторов борьбы с нарастающей асоциальной ориентацией подростка.

3. Профилактическая антинаркотическая работа должна быть не только пассивно предупреждающей, но и активно действующей, комплексной с привлечением всех специалистов по детям, злоупотребляющим ПАВ.

Целью такой комплексной деятельности является:

- ликвидация асоциальных групп, ориентированных на постоянное употребление ПАВ;

- коррекция социально-психологических отклонений в поведении детей посредством совместной деятельности социального педагога, школьного психолога, медицинского персонала, инспектора ИДН;

- реабилитация ребенка, прекратившего прием наркотических веществ, посредством высокоэффективного положительного восполнения возникших у него пробелов в обучении и воспитании.

В заключение следует сказать, что соответствующим государственным территориальным органам необходимо организовывать и проводить регулярный анализ распространенности употребления ПАВ для выявления создавшейся наркоситуации в детско-подростковой среде и принятия эффективных профилактических мер, позволяющих контролировать

наркоситуацию в регионе.

Таким образом, профилактика аддиктивного поведения подростков в образовательном учреждении является одним из важнейших компонентов борьбы с такими негативными проявлениями, как употребление ПАВ в молодежной среде. Ключевая роль школы заключается в том, что именно она формирует у молодежи первичные знания и установки, необходимые для сознательного отказа от наркотиков [17; 18; 28; 38].

Выводы по первой главе

Рассмотрев теоретические основы профилактики аддиктивного поведения подростков, делаем следующие выводы:

1. Все виды аддиктивного поведения ребенка приводят к неуклонному разрушению личности.
2. Определяющим моментом злоупотребления наркотиками является не столько внешняя среда, сколько сознание ребенка. Употребление наркотиков - признак неблагополучия самой личности.
3. В связи с широким распространением наркомании среди молодежи необходим новый подход к решению проблемы наркозависимости: изучение самого человека и его личности.
4. Антинаркотическая профилактическая работа должна стать не отдельно проводимыми мероприятиями, а системой с привлечением всех специалистов, заинтересованных организаций и ведомств.
5. С целью достижения наибольшей эффективности должны быть разработаны Программы профилактики наркомании с применением научно обоснованных методов работы.
6. Школа – наиболее благоприятное место для осуществления мер по профилактике аддиктивного поведения подростков, где совместными усилиями педагоги, родители, школьные психологи, воспитатели, школьные медработники, инспекторы ИДН способны привить детям навыки здорового образа жизни.

Осуществив теоретический анализ профилактики аддиктивного поведения подростков, переходим к эмпирическому исследованию данного поведения среди учащихся.

Глава 2. Опытнo-экспериментальная работа по профилактике аддиктивного поведения подростков

2.1. Первичная диагностика на выявление признаков аддиктивного поведения у подростков

От анализа психолого-педагогической литературы по профилактике аддиктивного поведения и, в частности, профилактике такого поведения в образовательных учреждениях переходим к эмпирическому исследованию и выявлению аддиктивного поведения в конкретном учебном заведении.

Целью исследования в ходе констатирующего этапа является выявление склонности к зависимому (аддиктивному) поведению (а именно, алкогольной и наркотической зависимости) в исследуемой группе подростков.

Задачи исследования:

1. Выбор методики исследования аддиктивного поведения.
2. Проведение первичной диагностики исследуемой группы.
3. Обработка данных, полученных в ходе диагностирования.

Для проведения процедуры первичной диагностики, для решения задачи №1, в качестве методики был выбран такой метод исследования, как опрос. Опрос включал в себя два варианта, проводимых методом тестирования:

1. Тест «Наличие предрасположенности к наркотической и алкогольной зависимостям» (приложение 1).
2. Тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн» (Приложение 2).

Исследуемая группа: 8А класс МБОУ «СОШ №7» г. Бийска Алтайского края.

Список подростков исследуемой группы показан в приложении 3.

Тест «Наличие предрасположенности к наркотической и алкогольной зависимости».

Набор данных в результате проведения тестирования отражен в приложении 4.

В ходе обработки полученных данных были получены следующие результаты:

1. Употребление или склонность к употреблению: 5 подростков (28%).
2. Относится к группе риска: 9 подростков (50%)
3. Отрицательное отношение: 4 подростка (22%).

Графически результаты тестирования показаны на рисунке

1.

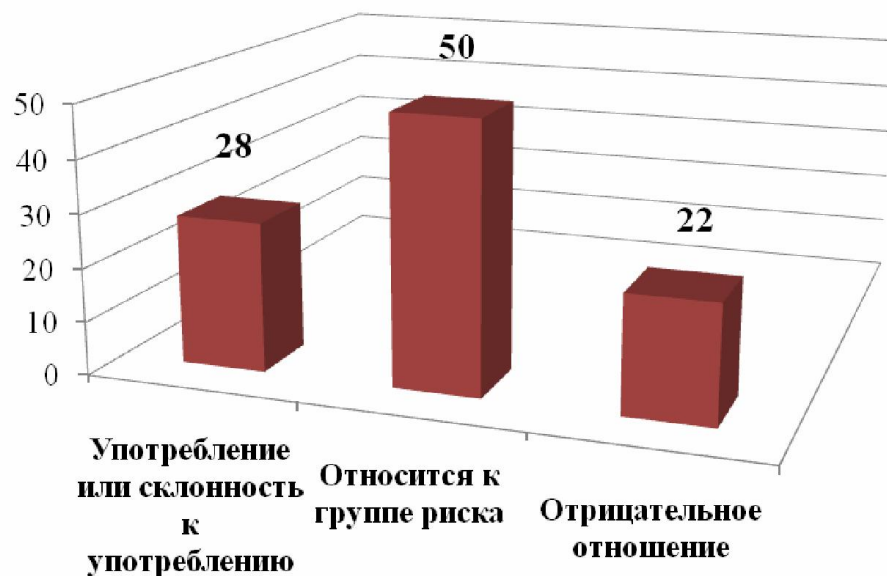


Рис.1. Результаты теста «Наличие предрасположенности к наркотическому и алкогольному поведению»

Тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн».

Набор данных в результате проведения тестирования отражен в приложении 4.

В ходе обработки полученных данных были получены следующие результаты:

1. Адекватная самооценка: 7 подростков (39%)
2. Тенденция к занижению: 2 подростка (11%)
3. Тенденция к завышению: 5 подростков (28%)
4. Явно заниженная самооценка: 2 подростка (11%)
5. Явно завышенная самооценка: 2 подростка (11%)

Графически результаты тестирования показаны на рисунке 2.

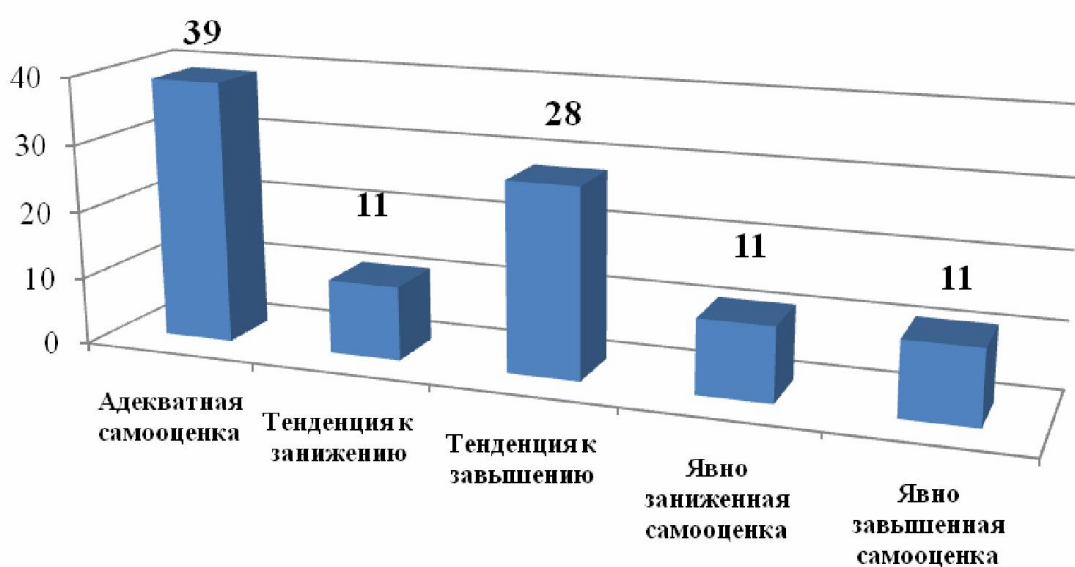


Рис. 2. Результаты теста самооценки личности «Демо-Рубенштейн»

Исходя из результатов тестов разделим исследуемую группу на 2: экспериментальную и контрольную. Список контрольной и экспериментальной групп представлен в таблице 1.

Таблица 1

Список контрольной и экспериментальной групп

Экспериментальная группа	Контрольная группа
Юлия Б.	Денис А.
Михаил Б.	Мария В.
Максим Б.	Екатерина В.
Андрей Д.	Анжелика Д.
Галина З.	Ольга З.
Егор И.	Анна Л.
Алексей К.	Кирилл М.
Анастасия К.	Людмила Р.
Дмитрий С.	Дарья С.

В формирующем эксперименте будут участвовать только подростки из экспериментальной группы.

2.2 Реализация комплекса занятий по профилактике аддиктивного поведения подростков

Цель: составление программы по профилактике аддиктивного поведения подростков в образовательном учреждении.

Задачи:

1. Составить программу по профилактике аддиктивного поведения
2. Апробировать программу на экспериментальной группе

(формирующий этап исследования).

Программа включает в себя десять занятий. Время занятий – не более часа (за исключением занятия №4 и занятия № 10). Количество занятий – 2 раза в неделю (за исключением предпоследней и последней недели), вторник и четверг (за исключением последней и предпоследней недели), продолжительность – с 12 января 2016 года (первое занятие) по 11 февраля 2016 г.

Таблица 2

Календарный план выполнения программы

Номер занятия	Дата	Тема занятия	Цель занятия
1	12-01-2016, вт.	«Вводное занятие. Инструктаж»	Ознакомление с правилами работы в группе. Обсуждение плана работ. Общая информация о аддиктивном поведении в образовательных учреждениях
2	14-01-2015, чт.	«Ознакомление с особенностями личности и характера»	Усиление мотивации участия я программе формирующего этапа. Собственная личность: ознакомление с особенностями. Многосторонность и целостность личности
3	19-01-2015, вт.	«Определение и причины появления зависимости»	Получение в процессе занятия информации о действии психоактивных веществ на

			организм подростка, осмысление группой всей серьезности зависимости от психоактивных веществ
--	--	--	--

продолжение таблицы

Номер занятия	Дата	Тема занятия	Цель занятия
3	19-01-2015, вт.	«Определение и причины появления зависимости»	Получение в процессе занятия информации о действии психоактивных веществ на организм подростка, осмысление группой всей серьезности зависимости от психоактивных веществ
4	21-01-2016, чт.	«Стресс – как реакция на жизненные трудности. Решение проблем, вызывающих стресс»	Стресс. Что это такое? Как эффективно разрешить проблемы, вызывающие стресс?
5	26-01-2016, вт.	«Действие социальной рекламы о вреде употребления наркотиков, алкоголя и прочих психо-активных веществ»	Получение информации о воздействии на зависимости через СМИ
6	28-01-2016, чт.	«Общение как основной инструмент	Формирование умения оказания

		разрешения конфликтных ситуаций. Формирования навыков взаимопомощи и поддержки»	поддержки ближайшему окружению в случае их употребления психо-активных веществ
--	--	---	--

окончание таблицы

Номер занятия	Дата	Тема занятия	Цель занятия
7	02-02-2016, вт.	«Понятие зависимости. Основные сложности»	Появление собственной точки зрения относительно проблем алкоголизма и наркомании
8	04-02-2016, чт.	«Личностные границы. Способность отстаивать собственную точку зрения»	Появление собственной точки зрения относительно проблем алкоголизма и наркомании, отстаивании собственной точки зрения, умение защищаться от группового давления
9	09-02-2016, вт.	«Мораль и нравственность, что же это такое? Жизненные ценности и выбор приоритета»	осознание необходимости в планировании всей будущей жизни, формировании активной позиции в жизни

10	11-02-2016, чт.	«Здоровый образ жизни и счастливое будущее без психо-активных веществ»	Закрепление всего того, что было получено в процессе занятий
----	-----------------	--	--

Занятие №1 «Вводное занятие. Инструктаж»

1. Проведение инструктажа по совместной работе.
2. Обсуждение планов по рабочей деятельности в период проведения занятий.
3. Информация о аддиктивном поведении и его особенностях.
4. Подведение итогов занятия – обмен мнениями, пожелания.

Занятие №2 «Ознакомление с особенностями личности и характера»

Цель занятия: Усиление мотивации участия в программе формирующего этапа. Собственная личность: ознакомление с особенностями. Многосторонность и целостность личности.

Начало работы (продолжительность не более 10 минут). Упражнение «Качества на ладошке»

Каждому члену группы выдается по паре листов бумаги, на каждом листе пишется имя и фамилия. На одном листе обводится левая кисть, на другом – правая. На каждом из пальцев левой руки пишутся положительные качества собственной личности, правой – наоборот, отрицательные.

Участники группы садятся в круг и передают друг другу листочки, при этом каждый участник на рисунке между пальцами может дописать качества того, чьи кисти обведены.

Подобное упражнение помогает понять индивидуальность собственной личности, а также показывает, что особенности личности разных людей могут повторяться и пересекаться.

Продолжение работы (20 минут). Упражнение «Круг желаний». Цель упражнения – формирование направленного оптимистичного отношения к своей личности.

Изображается круг с последующим делением его на шесть равных долей. Отдельно на листе перечисляются все мечты, цели и желания (наличие денег, славы и т.д.). Из полученного списка выбирается шесть наиболее важных желаний для каждого участника группы. Каждому желанию дается наименование.

Основная направленность данного упражнения – формирование положительного отношения друг к другу, позитивно-оптимистическое отношение к собственной личности.

Продолжение работы (10 минут). Упражнение «Как устроена личность». Каждый участник группы делает рисунок на тему «Как устроена личность». Рисунок должен включать схему, отвечающую на вопрос устройства личности.

Обмен мнениями, обсуждения, пожелания.

Завершение работы (20 минут).

Занятие №3 «Определение и причины появления зависимости»

Цель занятия: Получение в процессе занятия информации о действии психоактивных веществ на организм подростка, осмысление группой всей серьезности зависимости от психоактивных веществ.

Начало работы (продолжительность 15 минут). Работа с группой по теме: «Мой товарищ зависим от психоактивных веществ (иными словами, наркоман)». Цель работы: Получение в процессе занятия информации о действии психоактивных веществ на организм подростка.

Для участия вызываются два добровольца, один из них должен сыграть роль зависимого человека (наркомана), другой – его друга, не употребляющего психоактивных веществ (наркотиков). Задачей первого будет уговорить второго употребить наркотики, задачей второго – не соглашаться не на какие условия.

Продолжение работы (продолжительность 30 минут). «Основные причины употребления подростками психо-активных веществ».

Участники группы разбиваются на две команды, каждая из которых продумывает плакат «Основные причины употребления подростками психо-активных веществ» и представляет его всей группе. Результаты выносятся на обсуждение в группе. Тем временем ведущий «подбрасывает» информацию о психо-активных веществах в игру, тем самым игра направляется в русло достаточно серьезного обсуждения проблемы.

Варианты ответа на главный вопрос игры могут различаться, однако, преобладающие среди них это:

- удовлетворение собственного любопытства;
- помогают нормализовать общение;
- расслабление и снятие стресса.

Принимая во внимание все варианты ответов, называются наиболее распространенные причины употребления подростками психо-активных веществ, а именно:

- интерес к неизведанному;
- давление среди сверстников;
- проблемы в школе, семье, с друзьями;
- ощущение эйфории при употреблении алкоголя или наркотиков;
- слишком много свободного времени, отсутствие хобби.

Подводя итоги, ведущим ставится вопрос группе: затруднились ли участники группы дать варианты ответов, что нового подчёркнули для себя, какие, с их точки зрения, потребности удовлетворяются путем употребления психо-активных веществ.

Чем же можно заменить употребление наркотиков и алкоголя? Есть ли легальные способы, приносящие схожий эффект? Такие вопросы были заданы ведущим в процессе подведения итогов. К примеру, таким же эффектом обладают спорт, прогулки, общение, хобби.

Обмен мнениями, обсуждения, пожелания (продолжительность 10 минут).

Завершение работы (продолжительность 5 минут).

Занятие №4 «Стресс – как реакция на жизненные трудности. Решение проблем, вызывающих стресс».

Цель занятия: Стресс. Что это такое? Как эффективно разрешить проблемы, вызывающие стресс?

Начало работы (продолжительность 5 минут). Понятие «стресс». Вступление.

Продолжение работы (продолжительность 5 минут). «Будь ты хиппи, что было бы написано на твоей майке?»

Участники группы кидают мяч друг другу со следующими словами: «будь ты хиппи, то на твоей майке было бы...» (и произносят то, что было бы написано и изображено на майке этого человека, при том именно то, что, по их мнению, ему подходит). Член группы, которому брошен мяч отвечает, согласен ли он надеть майку с данной надписью (или изображением). Упражнение проводится до того момента времени, пока каждый член группы не получит майку с надписью.

Данное упражнение в игровой форме способствует сплочению коллектива.

Продолжение работы (продолжительность 35 минут). «Пять основных причин, вызывающих у меня стресс». Основная задача – написать на листочке пять недавних событий, вызывающих стресс. К тому же, необходимо написать ответы на вопросы:

1. Жизненно важны ли эти события или это лишь мелкие неприятности?
2. Эти события «были» или «будут»?
3. Контролируются или нет?

Продолжение работы (продолжительность 30 минут). «Перечень основных проблем». Цель: навыки изучения текущей ситуации.

Членам группы предлагается написать на листочке перечень проблем. К тому же, необходимо написать ответы на вопросы:

1. Какую из написанных проблем требуется решить первой?
2. Чего вы ожидаете в результате?

После выполнения данного этапа организуется обмен мнениями на данную тему. После этого каждому члену группы требуется придумать конкретный план решения проблемы.

Участникам группы сообщается, что практически из любой житейской ситуации есть выход, все проблемы могут быть разрешены. Редко когда проблемы напрямую связаны с угрозой жизни, чаще всего они не несут характер критичного, опасного для человека и общества.

Для составления конкретного плана предлагается пошаговая схема.

Такая схема должна подготавливаться заранее.

1. Ситуация: взгляд со стороны. Является ли она действительно проблемой?
2. Если это проблема, то что нужно нам для ее решения? Какие методы и средства решения проблем справились бы конкретной проблемой?
3. Что может помешать разрешению проблемы? Составить список.
4. Необходимо поставить цель.
5. Рассматриваются все варианты решения проблемы, от реальных до фантастических.
6. Выбор одного из рассмотренных вариантов.

7. Изучение последствий принятия одного из вариантов. Решится ли проблема полностью или лишь частично? Какие негативные моменты может принести принятие данного решения.

8. Окончательный выбор варианта с учетом предыдущего пункта.

Данное упражнение способствует развитию самоанализа, раскрытию внутреннего потенциала.

Завершение работы (продолжительность 5 минут). Обмен мнениями.

Занятие №5 «Действие социальной рекламы о вреде употребления наркотиков, алкоголя и прочих психо-активных веществ».

Начало работы (продолжительность 5 минут). Разминка

Продолжение работы (продолжительность 30 минут). «Средства массовой информации как один из методов профилактики употребления психо-активных веществ». Обсуждение темы. Дискуссии.

Продолжение работы (продолжительность 25 минут). Антиреклама психо-активных веществ.

Завершение работы (продолжительность 5 минут). Обмен мнениями.

Занятие №6 «Общение как основной инструмент разрешения конфликтных ситуаций. Формирования навыков взаимопомощи и поддержки».

Цель занятия: Формирование умения оказания поддержки ближайшему окружению в случае их употребления психо-активных веществ.

Начало работы (продолжительность 5 минут). Настройка группы на рабочий лад. Ведение разговора об ощущениях от проведенных ранее занятий, обсуждение понятия «Общение».

Продолжение работы (продолжительность 20 минут). Тема: «Всевозможные варианты общения». Цель: понимание и осознание различных вариантов и способов общения. Формирование умения оказания поддержки ближайшему окружению в случае их употребления психо-активных веществ.

Продолжение работы (продолжительность 25 минут). Тема: «Обмен ролями». Цель: понимание проблем, связанных с общением, методы и навыки так называемого «эффективного» общения.

Упражнение «Выслушай проблему». Участники группы разделяются на пары. В паре есть номер один и номер два. Номер один сообщает о своей проблеме. Задача номера два – выслушать, понять и разобраться с проблемой номера один. Затем наоборот, номер два сообщает о своей проблеме. Проблемы могут придумывать как сами участники, так возможно и использование готовых макетов проблем.

Завершение работы (продолжительность 10 минут). Упражнение «Регуляторы». Участники группы встают в любом порядке. Ведущий произносит: «раз, два, три». На счет «три» участникам следует подпрыгнуть и повернуться на прямой угол. Основной задачей является то, что участникам следует постараться повернуться в одну сторону.

Упражнение «Регуляторы» помогает проявить внимательность, понять позицию другого человека, согласовать действия участников, избавиться от напряжения.

Занятие №7 «Понятие зависимости. Основные сложности».

Цель занятия: Появление собственной точки зрения относительно проблем алкоголизма и наркомании.

Начало работы (продолжительность 10 минут). Настройка группы на рабочий лад. Обсуждение итогов предыдущих занятий.

Продолжение работы. Тема: понятия зависимости и созависимости.

Более глубокое понимание понятия созависимости. Памятка созависимости. Основные мифы о психо-активных веществах.

Продолжение работы (продолжительность 10 минут). Упражнение «Назвал имя – выполни движение». Участники группы садятся кругом. Каждый участник, в порядке очереди называет свое имя и тут же совершает какое-либо движение. Группа повторяет за ним произнесенное имя и выполненное движение.

Продолжение работы (продолжительность 20 минут). Упражнение: «Судим зависимость». Исходная задача – вспомнить то, что было пройдено в предыдущих занятиях.

Ведущий просит участников группы представить следующую ситуацию: идет судебное заседание. Ответчик – зависимость от психо-активных веществ. В качестве судьи вызывается доброволец. Остальным предстоит сыграть роли адвокатов и обвинителей.

Роль зависимости от психо-активных веществ играет непосредственно ведущий. А группе предстоит решить, обвинить ли зависимость в гибели людей, или оправдать? Для этого, как и в настоящем суде, участниками заседания должна быть собрана вся информация по делу о зависимости, и она должна быть достоверной.

Для того чтобы выполнить все требования, нужно придерживаться следующей позиции: обе команды (как обвинителей, так и адвокатов) методом обсуждения принимают решение в отношении определения понятия зависимости и изображают это представление в образной форме на ватмане. Каждой командой на нем записываются факты и доказательства, доказывающие виновность или невиновность обвиняемого. После этого, дело рассматривается судом.

По окончании игры проводится обсуждение, обмен чувствами.

Занятие №8 «Личностные границы. Способность отстаивать собственную точку зрения».

Цель занятия: Появление собственной точки зрения относительно проблем алкоголизма и наркомании, отстаивании собственной точки зрения, умение защищаться от группового давления.

Начало работы – обмен ощущениями. От ведущего звучит инструкция участникам группы: «Дорогие участники группы! С самого детства сначала родители, потом учителя, воспитатели приспособливают нас к жизни в обществе, однако, тем не менее, зачастую ощущаем давление

общества на нас. В последствии такое давление от общества ощущается нами в течении всей нашей жизни.

Впервые, давление в значительной степени начинает ощущаться при поступлении в школы, гимназии. Приходиться решать множество проблем, возникающих при общении с сверстниками, педагогами. Требуется выработка определенных стратегий поведения, соответствующих определенным моделям поведения. Каждый человек в таком возрасте пытается попасть в определенную компанию, состоящую из сверстников. Там они находят друзей, и впервые готовы пойти на многое ради одобрения и признания сверстников.

Для того чтобы стойко воспринимать и быть готовым к давлению со стороны общества в таком возрасте, мы обсудим сегодня способы подавлять давление либо приспосабливаться к нему»

Продолжение работы (продолжительность 20 минут). Тема: «Границы личности. Возможность осознания границ собственной личности».

Участникам группы в рамках данного упражнения требуется на листе бумаги образно изобразить личное пространство. После это предлагается обдумать и написать ответы на следующие вопросы: «Где же граница моего собственного пространства? Кто-то может нарушать эту границу?»

Упражнения направлено на осознание участниками группы собственных личных границ.

Продолжение работы (продолжительность 20 минут). Тематическая игра «Вечеринка». Цель: Понимание роли в групповом давлении». Компания направляется на вечеринку. Все веселятся, танцуют. Теперь рассмотрим несколько вариантов.

Вариант 1. Ко всем подходит некий человек и предлагает попробовать «вещество, которое взбодрит». Участникам необходимо отказаться всеми способами, тогда как задача этого человека – уговорить участников попробовать это вещество.

Вариант 2. Кто-то из приятелей принес на вечеринку «косячок» и предлагает всем покурить. Все согласились, лишь один отказался. Согласившиеся заставляют любимыми способами покурить человека, который отказался.

Завершение работы. Обсуждения, обмен мнениями (продолжительность 15 минут).

Занятие №9 «Мораль и нравственность, что же это такое?

Жизненные ценности и выбор приоритета»

Цель занятия: Осознание необходимости в планировании всей будущей жизни, формировании активной позиции в жизни.

Начало работы (продолжительность 5 минут). Обмен ощущениями.

Продолжение работы (продолжительность 15 минут). Упражнение «цветок и кактус». Участниками группы берется два предмета, один из них цветок, другой – кактус. Цветок символизирует то качество, которое можно принять в человеке, а кактус – то качество, которое желательно убрать или изменить. Один участник подходит к другому и произносит: «этот цветок я дарю тебе за то, что ты такой (ая), а кактус за то, что ты такой (ая). И так далее, от участника к участнику.

Продолжение работы (продолжительность 20 минут). Тема: «Жизненные ценности и смысл жизни». Участникам группы раздаются листы бумаги в количестве шести штук. На каждом листе необходимо написать то, что представляет наибольшую ценность в их жизни. Все листы выкладываются от наименее ценных до наиболее ценных (на последнем листочке, таким образом, написано самое ценное для конкретного участника). Теперь всем участникам необходимо представить себе, что произошло непредвиденное, и из жизни исчезла ценность, написанная ранее на первом листе. Символически сминаем данный лист и откладываем. Понимаем и осознаем, какие ощущения без этой ценности. Далее по очереди производим то же самое с каждой ценностью. После того, как каждый листок

будет выкинут, следует оценивать свои внутренние ощущения от потери конкретной ценности.

Далее ведущим объявляется о том, что произошло нечто невероятное, и можно вернуть одну из ценностей. Так можно делать шесть раз. После этого оценивается, тот ли порядок выстроился, который был ранее?

Это упражнение должно провоцировать достаточно глубокие переживания, поэтому обстановка должна соответствовать: медиативная музыка, спокойный и уверенный в себе голос ведущего, содержание текста должно быть не сложным. К тому же, не должно быть лишних звуков, никто никому не должен мешать, посторонних в кабинете быть не должно. У ведущего должен быть опыт проведения подобных упражнений.

Упражнение позволяет участникам прочувствовать значение каждой из ценностей.

Продолжение работы (продолжительность 20 минут). Тема: Цели и мечты. Умение ставить цели. Упражнение-методика на данную тему представляет собой следующее. Вспомните свои цели, свои мечты на неделю, на месяц, на год, на пять лет вперед. Для себя самого требуется найти ответы на такие вопросы как: «Чего я хочу? Что для этого нужно сделать? Какие возникнут проблемы? Какими методами эти проблемы можно решить? Какие сроки я сам для себя должен поставить?».

В конечном итоге каждый участник должен сам для себя составить планы на будущее.

Завершение работы. Обмен мнениями.

Занятие №10 «Здоровый образ жизни и счастливое будущее без психо-активных веществ».

Цель занятия: Закрепление всего то, что было получено в процессе занятий. Продолжительность занятия: полтора-два часа.

Ведущий произносит: «Дорогие участники! Сегодня у нас завершающее, десятое занятие. Сегодня мы будем говорить о смысле жизни, о жизненной позиции (активной), о вашей системе ценностей и о планах на

будущее. Все это время, с вами было очень приятно работать. За эти 10 часов занятий кто-то узнал для себя новое, кто-то вспомнил то, что она знал, и самое важное, это применение полученных знаний в жизни. Сейчас для Вас только начало вашего жизненного пути, этот путь может быть крайне тернистым, однако не стоит отчаиваться, каждая неудача – повод не совершать ее вновь, кто не ошибается, тот ничего не делает. Однако даже каждая неудача – все равно небольшой шаг вперед, к задуманным целям.

Подведение итогов, обсуждение. Диагностика на употребление психо-активных веществ.

Завершение работы. Упражнение «Я десять лет спустя». Следует закрыть глаза и представить. Вам около двадцати пяти лет. Вы просыпаетесь. Сколько сейчас времени? С кем вы живете? Представлять все следует достаточно детально. Посмотрите на свое отражение в зеркале. Каким вы себя увидите? Какие звуки слышите? Вы все больше и больше нравитесь себе. Открыв глаза, постарайтесь запомнить образ, сформировавшийся в вашей голове.

Упражнение «Советы известных людей». Участники группы мысленно представляют себя в будущем. Теперь все они – знаменитости. Они приглашены на телевидение в передачу, касающейся проблемы наркомании. Им требуется обратиться к подрастающему поколению с поучительной речью.

«Попрощаемся». Участники берут друг друга за руки и встают в круг. Ведущий пожимает руку справа, тот своему соседу, таким образом рукопожатия проходят круг и возвращаются к человеку слева от ведущего. Участников благодарят за работу.

Методика «Послание всем – предотвратим употребление психо-активных веществ подростками». Целью является понимание собственной важности в профилактике употребления психо-активных веществ.

Участники делятся на две группы, каждая из которой должна подготовить выступление «предотвращение употребления подростками алкоголя и наркотиков».

Задачей участников является подготовка выступления для представления, изображение плакатов, литовок с раздаточным материалом. Меры предупреждения алкоголизма и наркомании в содержании выступления могут быть абсолютно любые.

Упражнение способствует поддержанию ранее выработанной активной жизненной позиции.

2.3 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы

Целью исследования в ходе контрольного этапа является оценка результатов применения программы по профилактике аддиктивного поведения, проводимой в экспериментальной группе (смотреть таблицу 1 – список контрольной и экспериментальной групп).

Задачи исследования:

1. Проведение вторичной диагностики исследуемой группы.
2. Обработка данных, полученных в ходе диагностирования.

Для проведения процедуры вторичной диагностики, для решения задачи №1, в качестве методики был выбран такой метод исследования, как опрос. Опрос включал в себя два варианта, проводимых методом тестирования:

1. Тест «Наличие предрасположенности к наркотической и алкогольной зависимостям» (приложение 1).
2. Тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн» (Приложение 2).

Тест «Наличие предрасположенности к наркотической и алкогольной зависимости».

Набор данных в результате проведения тестирования отражен в приложении 5.

В ходе обработки полученных данных были получены следующие результаты:

Употребление или склонность к употреблению: 5 подростков (28%) – 1 подросток (5%).

Относится к группе риска: 9 подростков (50%) – 7 подростков (39%).

Отрицательное отношение: 4 подростка (22%) – 10 подростков (56%).

Графически результаты тестирования показаны на рисунке 3.

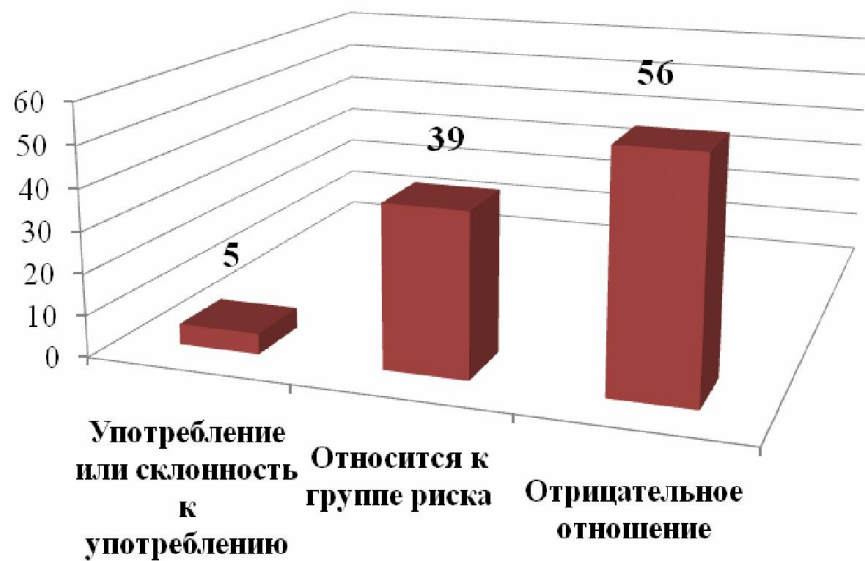


Рис.3. Результаты теста «Наличие предрасположенности к наркотическому и алкогольному поведению» (вторичная диагностика)

Тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн».

Набор данных в результате проведения тестирования отражен в приложении 5.

В ходе обработки полученных данных были получены следующие результаты:

Адекватная самооценка: 7 подростков (39%) – 11 подростков (61%)

Тенденция к занижению: 2 подростка (11%) – 0 подростков (0%)

Тенденция к завышению: 5 подростков (28%) – 6 подростков (34%)

Явно заниженная самооценка: 2 подростка (11%) – 0 подростков (0%)

Явно завышенная самооценка: 2 подростка (11%) – 1 подросток (5%)

Графически результаты тестирования показаны на рисунке 4.

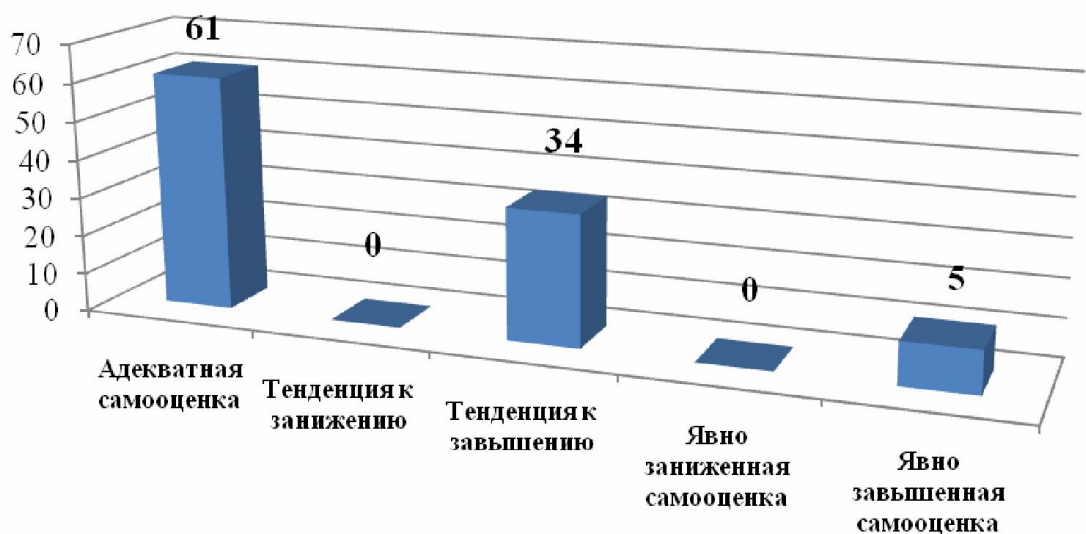


Рис. 4. Результаты теста самооценки личности «Демо-Рубенштейн»
Хи-квадрат (тест №1)

Таблица 2

Использование критерия хи-квадрат для оценки степени
эффективности внедрения программы

Степень предрасположенности	Экспериментальная группа до начала эксперимента, чел (процент)	Контрольная группа* (по результатам первичной диагностики), чел (процент)	Экспериментальная группа после эксперимента, чел (процент)	Контрольная группа*(по результатам вторичной диагностики), чел (процент)
Употребление или склонность к употреблению	5 (55%)	0 (0%)	1 (11%)	0 (0%)

окончание таблицы 2

Степень предрасположенности	Экспериментальная группа до начала эксперимента, чел (процент)	Контрольная группа* (по результатам первичной диагностики), чел (процент)	Экспериментальная группа после эксперимента, чел (процент)	Контрольная группа*(по результатам вторичной диагностики), чел (процент)
Относится к группе риска	4 (45%)	5 (55%)	3 (33%)	5 (55%)
Отрицательное отношение	0 (0%)	4 (45%)	5 (56%)	4 (45%)

Поскольку выделено три степени предрасположенности, то $L=3$. Ми N – количество человек в контрольной и экспериментальной группах

соответственно. Если сравниваем контрольную до и после, или экспериментальную до и после, то $M=N$.

Таблица 4

Критические значения критерия $\chi^2_{0,05}$ для уровня значимости $\alpha=0,05$

L-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
$\chi^2_{0,05}$	3,84	5,99	7,82	9,49	11,07	12,59	14,07	15,52	16,92

Для нас $L-1=2$, а следовательно критическое значение равно 5,99.

(смотреть таблицу 4).

1. Если

(1)

то «характеристики сравниваемых выборок совпадают с уровнем значимости 0,05».

2. Если

(2)

то «достоверность различий характеристик сравниваемых выборок составляет 95%».

Таблица 3

Результаты расчета

	Экспериментальная группа до начала эксперимента, чел (процент)	Контрольная группа (по результатам первичной диагностики), чел (процент)	Экспериментальная группа после эксперимента	Контрольная группа (по результатам вторичной диагностики)
Экспериментальная группа до начала эксперимента	0	9,035	11,0715	9,04
Контрольная группа* (по результатам первичной	9,035	0	0,34	1,34

диагностики)				
Экспериментальная группа после эксперимента	11,0715	0,34	0	0,32
Контрольная группа*(по результатам вторичной диагностики)	9,04	0,03	0,32	0

Расшифровка результатов расчета

Из всех шестнадцати вариантов расчета нас больше всего интересует «Экспериментальная группа до начала эксперимента- Экспериментальная группа после эксперимента». Эмпирический критерий больше критического, то есть достоверность различий характеристик в экспериментальной группе до и после эксперимента составляет 95%. Остальные значения таблицы подтверждают факты о том, что над контрольной группой не совершался эксперимент (значения до и после 1,34, то есть характеристики практически совпадают), либо подтверждают другие факты (между экспериментальной до и экспериментальной до не может быть различий), и т.д.

Хи-квадрат (тест №2)

Для теста №2 проведем сравнение лишь двух выборок – «экспериментальная до – экспериментальная после».

(3)

«Экспериментальная группа до начала эксперимента – Экспериментальная группа после эксперимента». Эмпирический критерий больше критического, то есть достоверность различий характеристик в экспериментальной группе до и после эксперимента составляет 95%.

Вывод по двум тестам: эффект изменений до и после обусловлен эффективным применением программы по профилактике аддиктивного поведения.

Выводы по второй главе

В соответствие с поставленными задачами, была выбрана методика исследования в форме опроса. Первичная диагностика группы включала в себя прохождение двух тестов: тест самооценки личности («Демо-Рубенштейн»), и тест «Наличие предрасположенности к наркотическому и алкогольному поведению. Результаты, полученные при обработке ответов, позволили условно разделить группу на экспериментальную, требующую коррекцию программой, и контрольную, результаты которой показывают то, что корректировка программой данной группе не нужна. Программа по профилактике аддиктивного поведения включала в себя 10 занятий продолжительностью около часа каждое. Вторичной диагностике подвергалась так же как экспериментальная группа, так и контрольная. Результаты контрольной группы практически не изменились, тогда как результаты экспериментальной группы изменились в лучшую сторону. Для оценки эффективности программы был применен статистический критерий «Хи-квадрат» (критерий «Пирсона»). Расчет эффективности по данному критерию показал, что программа разработана эффективно.

Заключение

Профилактика – комплексная система мер, направленная на предотвращение определенных событий, предупреждение различных заболеваний и т.д.

Одной из важнейших целей деятельности воспитателей, социально-педагогического коллектива является профилактика употребления подростками психо-активных веществ.

Профилактика аддиктивного поведения может быть первичной, или вторичной. Первичная профилактика предусматривает работу с подростками, не знакомыми с действием на организм психо-активных веществ, то есть ранее не употреблявших такие вещества. Вторичная же профилактика, в отличие от первичной, ориентирована на тех, кто хотя бы раз в жизни употреблял психо-активные вещества, то есть с группой риска. Социальный педагог в образовательном учреждении может работать как с первичной, так и со вторичной профилактикой.

Профилактическая деятельность – это комплексная работа, достигаемая совместными усилиями воспитателей, педагогического коллектива, социального работника, органов правопорядка.

Образовательные учреждения должны принимать непосредственное участие профилактике аддиктивного поведения, и, помимо всего прочего,

располагают для этого наибольшей возможностью.

Опытно-экспериментальной базой являлась МБОУ «СОШ №7», города Бийска Алтайского края.

Выборка: ученики 8А класса МБОУ «СОШ №7», возраст учеников 14-15 лет.

В соответствии с *поставленным комплексом задач* был выполнен анализ литературы и произведено теоретическое исследование по профилактике аддиктивного поведения подростков в образовательной среде. В ходе теоретического исследования были рассмотрены виды аддикций, методы и принципы исследования и диагностирования, меры по профилактике аддиктивного поведения.

С целью определения предрасположенности к аддиктивному поведению в исследуемой группе была проведена первичная диагностика, включающая в себя такой *метод исследования* как опрос, проведенный в форме тестирования. Использовались такие тесты как «Наличие предрасположенности к алкогольной и наркотической зависимости», тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн». Результаты теста «Наличие предрасположенности к алкогольной и наркотической зависимости» показали, что 50 % опрошенных относятся к группе риска, и порядка 30% (28%) склонны к употреблению, или уже употребляли психо-активные вещества, и лишь у 22% опрошенных отрицательное отношение. В свою очередь, результаты теста самооценки личности «Демо-Рубенштейн» показали, что около 22% опрошенных имеют явно заниженную и явно завышенную самооценку, что косвенно указывает на наличие у респондентов аддиктивного поведения. Интегрируя полученную информацию по результатам двух тестов, исследуемая группа была разделена на две, контрольную, и экспериментальную. Констатирующий этап исследования был завершен.

В формирующем этапе объектом исследования была экспериментальная группа. В течение десяти дней в группе проводились

занятия продолжительностью около часа каждое. Упражнения, вошедшие в программу по профилактике аддиктивного поведения, были направлены на осознание границ личности, формирование ресурсов личности, осознание важности системы ценностей, выработку ответственности за собственную жизнь и уважения к себе. Кроме того, упражнения направлены на создание и дальнейшее развитие здорового стиля жизни, позволяющего легче преодолевать трудные жизненные ситуации и стресс без обращения к алкоголю и другим психо-активным веществам, становясь заложником собственных привычек и носителем аддиктивного поведения.

В контрольном этапе исследования принимали участие как контрольная, так и экспериментальная группы. Использовались такие же тесты, как и в констатирующем этапе, а именно тест «Наличие предрасположенности к алкогольной и наркотической зависимости», тест самооценки личности «Демо-Рубенштейн». Результаты теста «Наличие предрасположенности к алкогольной и наркотической зависимости» показали, что 39% относится к группе риска (50% до начала эксперимента), и лишь порядка 5% (до эксперимента 28%) склонны к употреблению, или уже употребляли психо-активные вещества, у 56% (до эксперимента 22%) опрошенных отрицательное отношение. В свою очередь, результаты теста самооценки личности «Демо-Рубенштейн» показали, что лишь около 5% опрошенных имеют явно заниженную и явно завышенную самооценку, тогда как до эксперимента таких было порядка 22%.

В начале исследования выдвигалась *гипотеза*. Оценка эффективности применения программы была произведена при помощи инструмента математической статистики, такого как критерий Пирсона. Программа по профилактике аддиктивного поведения оказалась эффективной, *гипотеза* подтверждена.

Проблема, выдвинутая в начале, не коснулась данного исследования, поскольку теоретические аспекты полностью нашли отражение в практике.

Полученные результаты, программа, и методика исследования были

заархивированы и могут найти свое применение при работе с подростками в МБОУ «СОШ №7», города Бийска Алтайского края, что подтверждает *практическую значимость* исследования.

Список использованной литературы

1. *Анохина И.П.* Биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ (патогенез) [Текст] / - М.: «Нолидж», 2010. – 125 с.
2. *Азарова, Т.В.* Практикум по психологическим играм с детьми и подростками [Текст]: Т.В. Азарова, О.И. Барчик и др. – СПб.: Питер, 2009. – 304 с.
2. *Белогуров С.Б.* Наркотики и наркомания[Текст]. - Санкт-Петербург: Университетская книга, 2011. – 205 с.
3. *Балыко Д.* НЛП для родителей. 11 законов эффективного воспитания подростка[Текст] – М.: Эксмо, 2005. – 256 с.
4. *Березин С. В.* Предупреждение подростковой и юношеской наркомании [Текст] - М.: Издательство института психотерапии, 2009. – 256 с.
5. *Вагнер, Э.Ф.* Алкогольная и наркотическая зависимость у подростков: пути преодоления [Текст] : учебное пособие./ Э.Ф. Вагнер, Х.Б. Уодрон – М. : Издательский центр «Академия», 2004, – 476с.
6. *Воробьева Т.В.* Профилактика зависимости от психоактивных веществ. Подготовка и проведение тренинговых занятий по формированию жизненных навыков у подростков. [Текст] / - М.: «Практикум», 2012. – 215 с.
7. *Васильева, О.С.* Психология здоровья человека: эталоны, представления,

установки [Текст]: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. / О.С. Васильева, Ф.Р. Филатов. – М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 352 с.

8. *Веденева, С.А.* Школа – территория здоровья. Роль интегрированных уроков ОБЖ, физкультуры, русского языка и литературы, географии в пропаганде здорового образа жизни [Текст] / С.А. Веденева, Л.Н. Гришина, М.Б. Елистратова // Теория и практика образования в современном мире: материалы международной научной конференции (Санкт-Петербург, февраль 2012 г.) / СПб.: Реноме, 2012. – С.3-5.

9. Внешкольное учреждение как социокультурная среда по формированию навыков здорового образа жизни детей и подростков [Текст]: из опыта работы социально-психологической службы УО «ГООБР» / Сост.: Т.Л. Медведская. – Витебск: УО «ГООБР», 2010.

10. *Вовк, Л.В.* Социально-биологические и психолого-педагогические основы формирования культуры здорового образа жизни личности [Текст] / Л.В. Вовк. // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2011. – №10.

11. *Воробьев, В.И.* Слагаемые здоровья [Текст] / В.И. Воробьев. – Минск: Высшая школа, 2003. – 223 с.

12. *Выготский, Л.С.* Собрание сочинений в 6 томах [Текст]. Том 7, дополнительный. Психология искусства [аудиокнига MP3 на 2 CD] / Л.С. Выготский; исп.: А.П. Григоренко [и др.]. – М.: Экстрафон, 2010. – 2 CD.

13. *Вострокнутов Н.В.* Семья и проблемы отклоняющегося поведения в современном обществе. / Сборник тезисов международной конференции: подросток и молодежь в меняющемся обществе (проблемы девиантного поведения) [Текст] - М. – 2001 – 250 с.

14. *Войскунский А. Е.* «Психологические феномены Интернет-аддикции» [Текст]. М: стер. 2008 – 45с.

15. *Гоголева А.В.* Аддиктивное поведение и его профилактика[Текст] . 2-е изд., стер. - М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2008 – 240 с.
16. *Горбатенко Л.С.* Родителям и педагогам: все о наркомании. Эффективные программы профилактики, сценарии и материалы для классных занятий[Текст] - Р.н/Д.: Феникс, 2009 – 180 с.
17. *Гилинский Я.И.* Наркотизм: мифы и реальность[Текст] // Молодежь. Цифры, факты, мнения, 2006 – 234 с.
18. *Горьковская И.А.* Нарушения поведения у детей из семей алкоголиков[Текст]. – Обозр. психиат. и мед, психол., 1994/3, с. 47–54.
19. *Егоров А. Ю. Игумнов С. А.* Клиника и психология девиантного поведения. Научное издание [Текст]. СПб.: Речь, 2010 – 398 с.
20. *Жичкина А.* Социально-психологические аспекты общения в Интернете [Текст]. - М.: Дашков и Ко, 2014. – 27 с.
21. *Залыгина Н.А.,* Аддиктивное поведение молодежи: профилактика и психотерапия зависимостей [Текст] / Минск. : ЗАО «Пропилеи», 2014. – 196 с.
22. *Змановская Е.В.* ДевиантологияС[Текст] / М. : Экспо, 2013. – 124 с.
23. Концепция информационно-образовательной кампании по пропаганде физической культуры и здорового образа жизни среди детей, подростков и молодежи[Текст] [Электронный ресурс]. – В.Г. Кузин, А.Т. Паршаков, П.А. Виноградов, Н.В. Паршикова, В.П. Моченов. – Режим доступа: // <http://www.Jib.sportedu.ru>
24. *Коростелев, Н.Б.* Эпитафии российским врачам [Текст] / Н.Б. Коростелев. // Московский журнал. – 2011. – №9.
25. *Левченко, А.Д.*
Психологические особенности подросткового возраста[Текст] / А.Д. Левченко. // Психолог... – 2013. – № 42. – С. 9-16.
26. *Леонович, Е.Н.* Эффективное курсовое и дипломное проектирование: алгоритмы и технологии [Текст]: учеб. пособие / Е.Н. Леонович, Н.В.

Микляева. – М.: ФОРУМ, 2012. – 183 с.

27. *Лисицын, Ю.П.* Здоровоохранение в XX веке [Текст] / Ю.П. Лисицын. – М.: Медицина, 2002. – 216 с.

28. *Лиходед, Я.В.* Зависимость здоровья школьников от их образа жизни [Текст] / Я.В. Лиходед, Р.В. Клопов, В.С. Лиходед. // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2008. – №8.

29. *Лобанова, А.С.* Формирование здорового образа жизни молодежи в возрасте 16-25 лет [Текст] / А.С. Лобанова, А.Ю. Верещагина. // Молодой ученый. – 2014. – №11.1. – С.18-20.

30. *Мирошниченко В.К.* Проблема антинаркотической профилактики в подростковой среде [Текст] / - М.: «Нолидж», 2008. – 216 с.

31. Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления: Пособие для педагогов и родителей [Текст] / Под ред. А.Н. Гаранского. - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2003 – 405 с.

32. *Обухова Л.Ф.* Детская (возрастная) психология [Текст] / – М.: Российское педагогическое агентство, 2006. – 386 с.

33. *Подхватилин Н.В.* Психокоррекционная профилактика подростковой наркозависимости: практическое руководство к проведению тренинга для школьных психологов, педагогов, соц. Работников [Текст] / - М.: ТЦ СФЕРА, 2002. – 289 с.

34. *Позднякова М.Е.* Социологический анализ наркомании [Текст] / - М.: ИС РАН, 2002.– 254 с.

35. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании [Текст] / Под ред. С.В.Березина, К.С. Лисецкого, И.Б. Орешниковой. - М., Изд-во Института Психотерапии, 2000.– 234 с.

36. *Рожков М.И.* Профилактика наркомании [Текст] / - М.: Владос, 2003. – 313 с.

37. *Сирота Н.А.*. Профилактика наркомании и алкоголизма [Текст] / - М. : «Академия». Гриф УМО, 2008. – 287 с.
38. Словарь практического психолога [Текст] / Под общ.ред. С.Ю. Головина. – Минск: Харвест, 2013. – 897 с.
39. *Соченко, Ю.А.* Представления учителей о проблемах здоровья и здоровьесберегающей деятельности [Текст] / Ю.А. Соченко. // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2012. – №3.
40. *Станкевич, П.В.* Роль медико-валеологической подготовки в формировании здорового образа жизни студентов педагогического вуза [Текст] / П.В. Станкевич. // Молодой ученый. – 2014. – №2. – С.854-856.
41. *Стародубцев, М.П.* Становление государственной системы общего образования в России в последней трети XVIII века [Текст] / М.П. Стародубцев, В.Я. Слепов. // Мир образования – образование в мире. – 2012. – №2(46). – С. 10-24.
42. *Ступина, С.Б.* Технологии интерактивного обучения в высшей школе [Текст] / Учебно-методическое пособие. / С.П. Ступина. – Саратов: Издательский центр «Наука», 2009. – 52 с.
43. *Чуменко, Е.В.* Здоровый образ жизни. Интерактивные методы обучения [Текст] / Е.В. Чуменко. – Минск: А.Н. Вараксин, 2009. – 96 с.
44. *Шабалина В.В.* Психология зависимого поведения: СПб, 2001– 210 с.
45. *Шереги Ф.Э., Арефьева А.Л. и др.* Материалы международной конференции "Подростки и молодежь в меняющемся обществе" (проблемы отклоняющегося поведения)[Текст]. - М, 2001– 330 с.
46. Школа без наркотиков: книга для педагогов и родителей[Текст].2-е издание/ Под ред. Л.М. Шпицыной и Е.И. Казаковой - СПб, 2001.– 315 с.
47. *Шабалина, В.* Аддиктивное поведение в подростковом и юношеском возрасте[Текст] / В. Шабалина // Психология подростка. – М : . Прогрессив. био-мед. технологии, 2013. – 518 с.
48. *Шилова, Т.А.* Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у

подростков в школе[Текст]: практ. пособие / Т.А. Шилова. - М.: Айриспресс, 2014 – 245 с.

49. *Шульга, Т.И.* Работа с неблагополучной семьей [Текст] / - М. : Дрофа, 2005. – 275 с.

50. *Щекина, Н.Б.* Предпосылки развития идей о здоровье и здоровом образе жизни [Текст] / Н.Б. Щекина. // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2012. – №1.

**Тест «Наличие предрасположенности к наркотической и алкогольной
зависимостям». Методика проведения**

Для проведения диагностики подростков с целью выявления отношения к психо-активным веществам в работе использована методика, проводимая в форме тестирования «Наличие предрасположенности к наркотической и алкогольной зависимостям».

Инструкция: предлагается опрос в форме теста, который может определить, имеется ли зависимость от никотина, алкоголя и прочих психо-активных веществ. У каждого вопроса есть несколько вариантов ответа.

1. Ваше отношение к сигаретному дыму?

а) Курильщик отравляет как себя самого, так и окружающих. Пассивное курение так же вредно.

б) Курильщику самому решать, когда ему курить и как часто.

в) Курение разрешено лишь в специально отведенных для этого местах.

2. Приближается пора экзаменов, нервы. Товарищ предлагает тебе чудо-таблетку.

Согласишься взять ее или нет?

а) Если совсем нервы расшатываются, то, скорее всего, возьму.

б) Нет, потому что опасаясь, что может появиться стойкая привычка, а таблетку взять негде.

в) Не нуждаюсь в такой таблетке, лучше просто отдохну и высплюсь.

3. На дискотеке так получилось, что один из твоих приятелей предложил всем «травку». Все твои друзья попробовали, а ты?

а) Пожалуй, один разочек попробую.

б) Нет, не буду.

в) Посмеюсь над ними и уйду.

4. Договорились о встрече в компании вечером, ты опоздал, все твои товарищи оказались изрядно выпившими. Что будешь делать ты?

а) Тоже выпью, чтобы не отставать от друзей.

б) Меня не устраивает, когда настроение поднимается из-за алкоголя.

в) У меня и без алкоголя всегда отличное настроение.

5. Бытует мнение, что наркотики для человека опасны лишь только при неправильном обращении с ними. Твое мнение.

а) Так рассуждают только ненормальные.

б) Если наркотики слабенькие, то согласен.

в) В любой момент я могу остановиться.

6. Многие считают, что наркотики и музыка (музыканты) тесно связаны. Твое мнение.

- а) Нет, музыку вполне можно слушать и без наличия наркотиков.
- б) После приема наркотиков музыка с трудом воспринимается.
- в) В любой момент я могу остановиться.

7. Твой друг наркоман, и просит в долг денег. Одолжишь?

- а) Да, все равно одолжу.
- б) Нет конечно.
- в) Одолжу, если буду знать зачем другу потребовались деньги.

7. Ты серьезно влюбился. Твоя избранница не против выпить. Твоя реакция на это?

- а) А что в этом такого?
- б) Не разрешу.
- в) Нам придется расстаться.

Таблица 1

Результаты теста

№	А	Б	В
1	10	0	5
2	5	0	10
3	0	10	5
4	0	10	5
5	10	0	0
6	10	5	0
7	0	10	5
8	0	10	5

1. Употребление или склонность к употреблению: 0-25 очков.
2. Относится к группе риска: 25-54 очков.
3. Отрицательное отношение: 54-80 очков.

*Приложение 2***Тест самооценки личности «Демо-Рубинштейн». Методика проведения**

Для проведения диагностики подростков с целью косвенного выявления отношения к психо-активным веществам в работе использована методика, проводимая в форме тестирования «Демо-Рубинштейн».

Инструкция: участнику теста следует оценить себя по семи бальной шкале, а именно такие качества рост, сила, здоровье, красота, доброта, учеба, счастье, любовь окружающих, смелость, благополучие. Для более точного понимания приведем пример. Участнику нужно оценить себя по шкале благополучие. Перед ним прямая, один балл соответствует неблагоприятному человеку, семь баллов – благополучному, насколько это максимально возможно. Следует отметить уровень своего благополучия там, где участник должен находиться по уровню благополучия сам.

Обработка результатов. Суммируем количество баллов по всем качествам. В зависимости от получившейся суммы результаты могут быть следующие:

- адекватная самооценка – не более 45 баллов;
- тенденция к завышению – 46-59 баллов;
- явно завышенная самооценка – 6-70 баллов;
- явно заниженная самооценка – 20-10 баллов.

*Таблица 2***Характеристика уровней самооценки**

Самооценка	Особенности поведения	Отношение к своим ошибкам	Отношение к чужим ошибкам
Адекватная	Активность, общительность	Стараются исправить	Сочувствие
Высокая	Стремление к успехам	Стараются забыть	Безразличие
Завышенная	Высокомерие, бестактность	Считают случайными	Считают закономерными
Низкая	Неуверенность в себе	Стараются исправить	Безразличие
Заниженная	Пассивность, замкнутость	Считают закономерными,	Считают случайными

Список подростков исследуемой группы

1. Денис А.
2. Юлия Б.
3. Михаил Б.
4. Максим Б.
5. Мария В.
6. Екатерина В.
7. Анжелика Д.
8. Андрей Д.
9. Галина З.
10. Ольга З.
11. Егор И.
12. Анастасия К.
13. Алексей К.
14. Анна Л.
15. Кирилл М.
16. Людмила Р.
17. Дмитрий С.
18. Дарья С.

Итого 18 учеников (10 девочек, 8 мальчиков)

Возраст учеников 14-15 лет.

*Приложение 4***Обработка результатов первичной диагностики***Таблица 3*

Обработка результатов по тесту «Наличие предрасположенности к наркотическому и алкогольному зависимостям»

Имя ученика	№ вопроса								Итого	Результат
	1	2	3	4	5	6	7	8		
Денис А.	0	5	5	10	10	0	0	10	40	Относится к группе риска
Юлия Б.	5	5	10	0	5	5	10	10	50	Относится к группе риска
Михаил Б.	0	5	0	0	0	5	5	0	15	Употребление или склонность к употреблению
Максим Б.	10	5	0	10	0	5	5	5	40	Относится к группе риска
Мария В.	5	5	10	5	5	5	10	10	55	Отрицательное отношение
Екатерина В.	5	0	10	10	10	0	5	5	45	Относится к группе риска
Анжелика Д.	10	10	10	5	5	5	10	10	65	Отрицательное отношение
Андрей Д.	0	0	5	0	0	0	10	5	20	Употребление или склонность к употреблению
Галина З.	10	0	0	0	0	5	5	0	20	Употребление или склонность к употреблению
Ольга З.	0	0	5	10	10	5	5	5	40	Относится к группе риска
Егор И.	0	0	5	5	5	0	5	5	25	Употребление или склонность к употреблению
Анастасия К.	5	5	5	5	5	0	10	5	40	Относится к группе риска
Алексей К.	5	5	5	0	5	5	0	5	30	Относится к группе риска

Анна Л.	10	10	10	10	5	5	5	10	65	Отрицательное отношение
Кирилл М.	0	5	5	5	10	5	10	10	50	Относится к группе риска
Людмила Р.	0	5	0	10	5	5	10	5	40	Относится к группе риска
Дмитрий С.	0	0	0	5	5	5	5	0	20	Употребление или склонность к употреблению
Дарья С.	10	5	10	5	5	5	10	5	55	Отрицательное отношение

Таблица 4

Обработка результатов по тесту самооценки личности «Демо-Рубинштейн»

Имя ученика	№ вопроса										Итого	Результат
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Денис А.	3	4	4	4	5	3	3	5	6	5	42	Адекватная самооценка
Юлия Б.	3	3	3	3	2	3	3	5	5	3	26	Тенденция к занижению
Михаил Б.	2	3	3	3	2	3	3	4	2	5	20	Явно заниженная самооценка
Максим Б.	7	5	7	6	6	5	6	4	2	4	50	Тенденция к завышению
Мария В.	4	5	4	4	5	5	5	6	5	6	49	Тенденция к завышению
Екатерина В.	3	2	5	5	5	6	5	2	3	3	39	Адекватная самооценка
Анжелика Д.	4	5	6	6	6	5	5	5	4	4	50	Тенденция к завышению
Андрей Д.	7	7	6	7	7	7	6	6	7	7	67	Явно завышенная самооценка
Галина З.	1	2	2	2	3	2	2	2	1	3	20	Явно заниженная самооценка
Ольга З.	2	3	3	5	5	5	6	5	4	3	41	Адекватная самооценка
Егор И.	7	7	7	7	6	5	5	5	5	7	61	Явно завышенная самооценка
Анастасия К.	5	5	4	4	4	5	6	6	5	5	49	Тенденция к завышению
Алексей К.	3	2	3	3	6	5	4	6	5	4	41	Адекватная самооценка
Анна Л.	5	6	6	6	5	5	5	7	4	5	54	Тенденция к завышению
Кирилл М.	5	4	4	4	5	4	4	4	3	2	39	Адекватная самооценка
Людмила Р.	2	3	4	5	5	5	4	6	7	2	43	Адекватная самооценка
Дмитрий С.	2	1	1	1	2	1	3	5	5	3	24	Тенденция к занижению
Дарья С.	3	5	3	7	6	3	3	4	3	5	42	Адекватная самооценка

- | | |
|---------------|------------------------|
| 1 – рост; | 6 – учеба; |
| 2 – сила; | 7 – счастье; |
| 3 – здоровье; | 8 – любовь окружающих; |
| 4 – красота; | 9 – смелость; |
| 5 – доброта; | 10 – благополучие |

Приложение 5**Обработка результатов вторичной диагностики**

Таблица 5

Обработка результатов по тесту «Наличие предрасположенности к наркотическому и алкогольному зависимостям»

Имя ученика	№ вопроса								Итого	Результат
	1	2	3	4	5	6	7	8		
Денис А.	0	5	5	10	10	0	0	10	40	Относится к группе риска
Юлия Б.	5	5	10	5	5	5	10	10	55	Отрицательное отношение
Михаил Б.	5	5	10	5	0	5	5	0	35	Относится к группе риска
Максим Б.	10	5	5	10	5	5	10	10	60	Отрицательное отношение
Мария В.	5	5	10	5	5	5	10	10	55	Отрицательное отношение
Екатерина В.	5	0	10	10	10	0	5	5	45	Относится к группе риска
Анжелика Д.	10	10	10	5	5	10	10	10	70	Отрицательное отношение
Андрей Д.	5	5	5	5	5	5	10	10	50	Относится к группе риска
Галина З.	10	10	10	10	5	5	5	5	60	Отрицательное отношение
Ольга З.	0	0	5	10	10	5	5	5	40	Относится к группе риска
Егор И.	5	5	10	5	5	5	5	5	45	Относится к группе риска
Анастасия К.	5	5	5	5	5	5	10	10	55	Отрицательное отношение
Алексей К.	5	5	10	5	10	5	5	10	55	Отрицательное отношение
Анна Л.	10	10	10	10	5	5	5	10	65	Отрицательное отношение
Кирилл М.	0	5	5	5	10	5	10	10	50	Относится к группе риска
Людмила Р.	0	5	0	10	5	5	10	10	45	Относится к группе риска
Дмитрий С.	0	0	5	5	5	5	5	0	25	Употребление или

											склонность к употреблению
Дарья С.	10	5	10	5	10	5	10	5	60		Отрицательное отношение

Таблица 6

Обработка результатов по тесту самооценки личности «Демо-Рубинштейн»

Имя ученика	№ вопроса										Итого	Результат
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Денис А.	3	4	4	4	5	3	3	6	6	5	43	Адекватная самооценка
Юлия Б.	3	3	3	6	5	6	3	5	5	4	36	Адекватная самооценка
Михаил Б.	4	5	5	6	3	6	5	4	2	5	35	Адекватная самооценка
Максим Б.	7	5	7	6	6	5	6	4	2	5	51	Тенденция к завышению
Мария В.	4	5	4	4	5	5	5	6	5	6	49	Тенденция к завышению
Екатерина В.	3	2	5	5	5	6	5	2	3	3	39	Адекватная самооценка
Анжелика Д.	4	5	6	6	6	5	5	5	4	4	50	Тенденция к завышению
Андрей Д.	7	7	6	7	7	7	6	6	5	7	65	Явно завышенная самооценка
Галина З.	5	4	5	4	7	3	2	2	1	3	36	Адекватная самооценка
Ольга З.	2	3	3	5	5	5	6	5	4	3	41	Адекватная самооценка
Егор И.	5	5	5	4	6	5	5	5	5	7	52	Тенденция к завышению
Анастасия К.	5	5	4	4	4	5	6	6	5	4	48	Тенденция к завышению
Алексей К.	3	2	3	3	6	5	4	6	5	3	40	Адекватная самооценка
Анна Л.	5	6	6	6	5	5	5	7	4	5	54	Тенденция к завышению
Кирилл М.	5	4	4	4	5	4	4	4	3	2	39	Адекватная самооценка
Людмила Р.	2	3	4	5	5	5	4	6	7	2	43	Адекватная самооценка
Дмитрий С.	2	3	5	6	3	5	3	5	5	3	40	Адекватная самооценка
Дарья С.	4	2	5	3	5	3	7	6	4	3	42	Адекватная самооценка

