

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
ГЛАВА 1. Теоретический анализ проблемы работы с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения	11
1.1 Аддиктивное поведение как одна из форм отклоняющегося поведения, его виды, причины формирования	11
1.2 Направления деятельности педагога-психолога по профилактике формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.....	15
Выводы по 1 главе.....	19
ГЛАВА 2. Методика организации экспериментальной работы	21
2.1 Цель и задачи экспериментальной работы. Характеристика используемых методик	21
2.2 Программа работы педагога-психолога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.....	25
Выводы по 2 главе.....	36
ГЛАВА 3. Анализ и интерпретация результатов исследования	38
3.1 Анализ результатов констатирующего этапа эксперимента	38
3.2 Анализ и интерпретация результатов контрольного этапа эксперимента	41
Выводы по 3 главе.....	47
Заключение	52
Список использованных источников	56
Приложения	62

ВВЕДЕНИЕ

Изменения современного общества привели к обострению социальных проблем, таких как: увеличение темпов информатизации общества, искажение отношения подрастающего поколения к различным социальным институтам (семья, образование), смене ценностных ориентаций и менталитета. В связи с этим увеличивается количество семей, находящихся в социально опасном положении, а также степень безнадзорности и беспризорности детей, что влечет за собой формирование поведения, отклоняющегося от нормы.

Данной проблеме уделяется огромная роль. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) уже в младшем школьном возрасте у 20 % детей наблюдается поведение, отклоняющееся от нормы [6].

Психологическое благополучие детей – острая проблема в настоящее время, которая может сказаться на социализации школьников и процессах их адаптации к внешнему миру [36]. Это обусловлено существенными темпами жизнедеятельности, избытком информации агрессивного характера, отсутствием понятия здорового образа жизни (ЗОЖ) в семьях. Такое поведение называют отклоняющимся от нормы, или аддиктивным.

Аддиктивное (зависимое) поведение является серьезной социальной проблемой, так как оно взаимосвязано с чрезмерной вовлеченностью в разные нежелательные формы активности. В большинстве случаев аддикции подвергаются младшие школьники и подростки, но также под удар попадают и трудоспособные жители страны. Популяризация аддиктивного поведения стремительно распространяется среди населения и может также нанести экономический ущерб стране, так как вероятна смертность населения от злоупотребления наркотическими веществами.

Исходя из статистических данных, предоставленных Министерством образования Российской Федерации (РФ), приблизительно 80 % населения России потребляют алкоголь в возрасте 11-24 лет.

Опираясь на официальные сведения Территориального органа Федеральной службы государственной статистики за 2018 г. по Челябинской области, на учете состоит 158 подростков с диагнозом «алкоголизм», 56 из них девочки [33]. К огромному сожалению каждый год эти цифры увеличиваются.

Каждый год 400 тыс. детей младшего школьного возраста пробуют курить, и практически третья часть школьников становится постоянным потребителем табака [32]. Ввиду этого усиливается значимость и необходимость профилактической работы школы с семьями, так как взаимодействие данных социальных институтов является актуальными для эффективного развития задач воспитания. От того, что будет заложено в ребенке на ранних этапах развития, в значительной мере будет зависеть его менталитет, мировоззрение, образ жизни, круг общения.

Все вышеперечисленное способствует пониманию того, что работа с семьей по проблеме профилактики аддиктивного поведения детей младшего школьного возраста представляется нам очень *актуальной*.

На социальном уровне значимость работы состоит в необходимости воспитания поколения, мотивированного на ЗОЖ и отказ от вредных привычек, что обуславливает сохранение и укрепление здоровья.

На научном уровне значимость работы заключается в том, что в исследованиях, освещающих проблемы профилактики аддиктивного поведения, недостаточно внимания уделяется работе по взаимодействию с семьей в данном направлении.

На практическом уровне значимость работы обусловлена важностью создания методического обеспечения работы педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения младших школьников.

Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования показывает, что профилактика аддиктивного поведения всегда привлекала внимание общества и педагогической науки. Глубоким изучением данных вопросов занимались такие ученые, как А. С. Белкин,

Н. Л. Бочкарева, Я. И. Глининский, А. В. Гоголева, Е. В. Змановская, Ц. П. Короленко.

В то время как проблемы воспитания и обучения школьников с отклоняющимся поведением рассматривали А. С. Белкин, Н. Н. Верцинская, В. А. Крутецкий, И. А. Невский, В. Г. Сенько и другие.

Изучением мотивов формирования аддикции занимались А. С. Белкин, Е. П. Ильин и другие.

Организация профилактики аддиктивного поведения в современном обществе представлена в работах А. В. Гоголевой, М. В. Жуковой, Л. Г. Леоновой, К. С. Лисецкого, Е. В. Фроловой и других.

Исследования, проведенные Т. В. Алексеевой, И. В. Гребенниковым, М. В. Захаровой и другими, посвящены вопросам воспитания школьников в условиях совместной работы школы и семьи.

Анализ психолого-педагогической литературы позволяет выявить и сформулировать *противоречие* между необходимостью профилактики формирования аддиктивного поведения у младших школьников во взаимодействии с семьей с одной стороны, и недостаточностью методического обеспечения деятельности педагога-психолога в данном направлении с другой.

С учетом данного противоречия была выявлена *проблема исследования*: каково содержание программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста?

Выделенные противоречие и проблема исследования обусловили выбор *темы* нашего исследования: «Работа с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения».

Цель исследования: теоретическое обоснование и экспериментальная проверка результативности программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения младшего школьника.

Объект исследования: профилактика аддиктивного поведения детей младшего школьного возраста.

Предмет исследования: работа с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения.

Гипотеза: если в учебно-воспитательный процесс начальной школы внедрить программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то уровень предрасположенности младших школьников к употреблению психоактивных веществ (ПАВ) снизится.

Цель работы обусловила постановку следующих *задач*:

1. Рассмотреть аддиктивное поведение как одну из форм отклоняющегося поведения, его виды, причины формирования.

2. Изучить направления деятельности педагога-психолога по профилактике формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.

3. Экспериментальным путем проверить результативность программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Решение задач исследования предполагает использование следующих *методов*:

- теоретические (анализ социологической, психологической, педагогической и методической литературы; обобщение, систематизация),
- эмпирические (эксперимент, тестирование),
- методы обработки и интерпретации результатов.

Этапы исследования:

На первом этапе (2019 – 2020) изучалась степень исследования проблемы в психолого-педагогической литературе, формулировались ключевые понятия, формулировались методологические положения

исследования, разрабатывалась методика проведения экспериментальной работы, подбирались методический инструментарий.

На втором этапе (2020 – 2021) проводился констатирующий эксперимент, разрабатывалось содержание формирующего этапа экспериментальной работы.

На третьем этапе (2021) в рамках формирующего эксперимента внедрялась программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения младших школьников, проводился контрольный этап экспериментальной работы.

На четвертом этапе (2021) проводились обработка и анализ полученных данных, оформление результатов исследования, формулировались выводы.

Методологическую основу работы составили:

– личностно-ориентированный подход (Е. В. Бондаревская, О. С. Газман, Э. Н. Гусинский, В. В. Сериков, Ю. И. Турчанинова) – для определения основных направлений профилактической работы по взаимодействию педагога-психолога и школьника, педагога-психолога и семьи в целом с учетом личностных характеристик младших школьников. В нашем исследовании необходимо проанализировать саму личность, факторы, побуждающие к аддиктивному поведению. Данный подход позволит определить направления профилактики аддиктивного поведения среди младших школьников.

– системно-деятельностный подход (В. Г. Афанасьев, Б. Г. Ананьев, Л. С. Выготский, Л. В. Занков, Д. Б. Эльконин, В. В. Давыдов) позволит раскрыть сущность феномена отклоняющегося (аддиктивного) поведения и рассмотреть аддиктивное поведение младших школьников, как психосоциальное явление современного общества. Нам необходимо понимать, что подталкивает школьников к изменению реальной действительности посредством ПАВ, и как устранить эту проблему. Также системно-деятельностный подход позволит своевременно выявить

школьников, склонных к аддиктивному поведению, и скорректировать выявленные нарушения (отклонения) с целью снижения риска школьной дезадаптации.

Теоретическая ценность работы заключается в том, что нами разработана программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста на основе личностно-ориентированного и системно-деятельностного подходов.

Практическое значение состоит в том, что разработанная нами программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста может быть использована учителями начальных классов, педагогами дополнительного образования, педагогами-психологами.

База исследования: Исследование проводилось на базе образовательной организации г. Копейска. В исследовании приняли участие 25 учеников четвертых классов в возрасте 11-12 лет. Помимо младших школьников участие приняли 25 семей.

Апробация исследования осуществлялась путем участия в конференциях и публикации результатов исследования:

1. Участие в CVIII Студенческой международной научно-практической конференции «Научное сообщество студентов XXI столетия. Гуманитарные науки», декабрь 2021 года. Секция: Педагогика. Тема доклада: «Преемственность во взаимодействии педагога с семьей по профилактике аддиктивного поведения».

2. Участие в CXXX Студенческой международной научно-практической конференции «Научное сообщество студентов: Междисциплинарные исследования», октябрь 2021 года. Секция: Педагогика. Тема доклада: «К вопросу о необходимости работы с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения».

3. Публикация результатов исследования в международном научном журнале «Вестник науки», январь 2022. Тема доклада «Работа с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения».

4. Николайчик, Е. С. Преемственность во взаимодействии педагога с семьей по профилактике аддиктивного поведения [Текст] / Е. С. Николайчик // Научное сообщество студентов XXI столетия: сборник статей CVIII Студенческой международной научно-практической конференции. – Новосибирск, декабрь 2021. – С. 43-46.

5. Николайчик, Е. С. К вопросу о необходимости работы с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения [Текст] / Е. С. Николайчик // Научное сообщество студентов: сборник статей CXXX Студенческой международной научно-практической конференции. – Новосибирск, декабрь 2021. – С. 121-125.

6. Николайчик, Е. С. Работа с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения [Текст] / Е. С. Николайчик // Международный научный журнал «Вестник науки» № 1 (46) т. 3. – Тольятти, январь 2022. – С. 38-47.

Структура работы: диссертация состоит из введения, трех глав, выводов, заключения, списка использованных источников и приложения. В тексте работы пять рисунков, три таблицы. Список литературы представлен 51 источником.

Первая глава диссертации отражает результаты теоретического анализа проблемы профилактики аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста, взаимодействия педагога-психолога и семьи, а также содержит результаты анализа психолого-педагогических исследований по данной проблеме. В данной главе даются определения ключевых понятий по теме исследования: аддиктивное поведение, девиантное поведение, младший школьный возраст, семья, взаимодействие семьи и педагога.

Вторая глава диссертации посвящена вопросам организации и методам проведения экспериментальной работы в условиях образовательного учреждения.

Третья глава диссертации посвящена анализу полученных результатов констатирующего и контрольного экспериментов, внедрения разработанной программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

1.1 Аддиктивное поведение как одна из форм отклоняющегося поведения, его виды, причины формирования

Младший школьный возраст – ответственный период в жизни ребенка. На данном этапе формируется основа для психологического и интеллектуального развития школьника. В этот момент также происходит построение ценностных ориентаций. Биологическое здоровье, а именно процесс дальнейшего формирования и развития личности ребенка, напрямую зависит от ценностной основы, заложенной в младших классах.

Младшие школьники обладают рядом характерных черт, к которым относятся:

- высокий уровень учебной мотивации,
- регуляция учебной деятельности,
- формирование новых психологических механизмов,
- самостоятельное планирование деятельности,
- способность к самоконтролю [26].

В этот период особую важность для младшего школьника составляет потребность в достижениях и успехе. Ребенок начинает осознавать собственную уникальность, стремится занять лидирующую позицию в коллективе среди одноклассников. Но в отдельных случаях у детей проявляется отклонение в поведении, основанное на изменении социальных ценностей, и формирование искаженных поведенческих паттернов. Как следствие, младшие школьники стремятся уйти от возникающих проблем путем поиска иной реальности. Такое поведенческое отклонение от норм называют *девиантным*, оно понимается как система поступков или отдельные поступки, спорные принятым в обществе нормам,

проявляющиеся в виде дисбаланса психических процессов или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля над собственным поведением [14].

Аддиктивное поведение – один из видов отклоняющегося поведения. В переводе с английского addiction – склонность к чему-либо, вредная привычка. Его относят к группе опасных феноменов, так как данный вид поведения представляет собой серьезную социальную важность и актуальность. Суть данного поведения в формировании желания ухода от действующей реальности путем приема определенных веществ, искусственно меняющих психическое состояние [11].

Ученые выделяют следующие формы зависимого поведения:

1. Химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, алкогольная зависимость).
2. Нехимические зависимости (гэмблинг – игровая зависимость, шопомания, компьютерная зависимость).
3. Пищевые аддикции (переедание, голодание).
4. Религиозное деструктивное поведение [15].

Становление аддиктивного поведения проходит в несколько этапов.

«Первые пробы». Как правило, совершается под чьим-либо контролем. Любопытство, подражание, мотивы самоутверждения – факторы, которые играют немалую роль. Данный этап чаще всего носит нерегулярный характер.

Второй этап – «Поисковое аддиктивное поведение» – включает в себя эксперименты с разнообразными видами психоактивных веществ, формирование индивидуальных предпочтений, но, к счастью, индивидуальная психологическая зависимость еще не наступает.

Третий этап – «Аддиктивное поведение» – переход отклоняющегося поведения в болезнь. Данному этапу способствует множество факторов:

- социальные (изменчивость общества, доступность ПАВ, несоблюдение культурных традиций),

- социально-психологические (повышенный уровень тревожности населения, разобщенность семей и других позитивно-значимых групп, увеличение значимости девиантного поведения в массовом сознании),
- психологические (слабость личности, низкая стрессоустойчивость, потребность в разрешении внутренних конфликтов посредством изменения сознания),
- биологические (природа и «агрессивность» ПАВ) [4].

А. Н. Маюров, исследуя причины аддиктивного поведения, выделил факторы отклоняющегося от нормы поведения, отталкиваясь от классификации стадий приобщения ребенка к потреблению ПАВ. Рассмотрим первые два этапа:

1) дети до 7 лет. В организм ребенка могут поступать различные психоактивные вещества через мать. А в дальнейшем дети стремятся копировать взрослых – их действия и поступки, в том числе, связанные с употреблением ПАВ. Как следствие возникает психологическая установка, направленная на то, что табак, алкоголь и наркотики – это норма;

2) дети 7-12 лет – именно в этот возрастной промежуток осуществляются первые попытки употребления психоактивных веществ. Причинами могут послужить – интерес, понятие о «престижности» данного состояния.

Школа является важным социальным институтом в жизни каждого человека, вследствие чего на нее возлагается ряд функций, а именно: обучение, воспитание, социализация, личностный рост детей, адаптация к внешним условиям. Дети младшего школьного возраста наиболее подвержены к возникновению какой-либо формы аддикции. Именно поэтому решение вопроса по предупреждению аддиктивного поведения также частично возлагается на школу [9].

Существует ряд ключевых психологических механизмов, которые способны вызвать аддиктивное поведение:

- одержимость объектом зависимости,

- скрытая психологическая выгода от аддикции,
- нарушение межличностных отношений,
- низкая самооценка,
- склонность к агрессии,
- низкая эмоциональная устойчивость,
- социальная дезадаптация [7].

Зависимость между данными механизмами и возникновением аддиктивного поведения очевидна. Первоочередная идея, движущая аддиктивной личностью – уход от проблем. В сознании человека закрепляется тот механизм, который гарантирует удовлетворение и хорошее эмоциональное состояние. В перспективе, при столкновении с трудностями, аддикт использует уже известный способ «избегания» проблемной ситуации.

Трудности в адаптации к проблемным ситуациям в жизни обуславливают выбор данной поведенческой концепции. Младшие школьники относят к такому роду ситуаций ссоры и конфликты в семье, потерю близких людей буллинг в школе и т.д. С нарушением психологического комфорта приходит простейший способ восстановления – аддиктивное поведение – искусственное изменение психического состояния. Важно заметить, что таким образом создается лишь иллюзия решения проблемы [13].

Особенность аддиктивного поведения состоит в том, что данный процесс эмоциональной связи формируется не с людьми, а с предметами или действиями. С людьми же, напротив, эмоциональные взаимоотношения теряют былую важность. Формы аддикции могут заменять друг друга, что и делает иллюзию решения трудностей еще больше, еще прочнее. В последствии получаемое удовольствие сменяется переживанием психологического и физического дискомфорта, что приводит к серьезным психическим и физическим нарушениям [3].

Данные нарушения могут спровоцировать у младшего школьника возникновение состояния фрустрации. В этом состоянии человек переживает полный комплекс отрицательных эмоций. Длительное пребывание в состоянии фрустрации может привести к полной дезорганизации деятельности человека.

Выделяют социально-психологические предпосылки формирования аддиктивного поведения у младших школьников, а именно:

- повышенная требовательность со стороны родителей, излишний контроль,
- безразличие со стороны близких,
- применение силовых методов в воспитании детей [16].

Все вышеперечисленные предпосылки влекут за собой следующие виды аддиктивного поведения у младших школьников: гэмблинг, интернет-аддикция, страсть к компьютерным играм, потребление ПАВ, аддиктивное переедание, аддиктивное голодание и т.д. Главная задача преподавателей и педагога-психолога – заниматься предупреждением аддиктивного поведения в образовательной организации с первого класса.

1.2 Направления деятельности педагога-психолога по профилактике формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников

Аддиктивное поведение – одна из самых существенных проблем современного мира. Ежегодно огромное количество людей подвергается зависимости. Этот процесс поглощает человека настолько, что он перестает считать себя аддиктом и становится бессильным перед своим пристрастием. Особую опасность представляет возникновение аддиктивного поведения среди младших школьников.

Особое место в жизни ребенка занимает семья. Это самый важный социальный институт для подрастающего поколения, ведь именно здесь

закладывается основа будущего общества. Именно поэтому роль семьи в предупреждении аддиктивного поведения велика. Второй по значимости социальный институт – школа – должен находиться в тесном взаимодействии с первым, для того чтобы вовремя обнаружить предрасположенность к аддиктивному поведению и заняться профилактикой [19].

Для продуктивного сотрудничества образовательного учреждения и семьи необходимо выполнение следующих условий:

1. Школа должна быть полностью открыта для семьи (информация, участие семьи в образовательном процессе, особенности реализуемых программ воспитания, знание о предоставляемых в детском учреждении образовательных услугах, условиях пребывания ребенка в образовательном учреждении).

2. Сотрудники детского учреждения должны иметь представление об условиях жизни ребенка в семье, его индивидуальных особенностях.

3. Преподаватели и педагоги-психологи должны вести работу, направленную на формирование партнерских отношений с родителями, на привлечение семьи к сотрудничеству, в том числе и к сотрудничеству по профилактике аддиктивного поведения.

Под словом «профилактика» ВОЗ подразумевает комплекс способов и мер, которые способствуют устранению или сглаживанию причин, условий и факторов, вызванных аддиктивными поведенческими формами [5].

Ценность профилактической работы заключается в обеспечении целенаправленного стимулирования процесса функционирования психологических механизмов личности и предполагает такие критерии, как уровень ценностного отношения к нормам поведения, уровень творческой самореализации.

При этом первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также

повышение устойчивости личности к воздействию этих факторов. В рамках первичной профилактики может быть охвачена среда младших школьников.

Здоровье подрастающего поколения, в особенности состояние психического здоровья, является весомым показателем социально-экономического положения государства в будущем, его благополучия, интеллектуального и нравственного уровня развития нации. Данный факт обуславливает актуальность и социальную значимость профилактики аддиктивного поведения.

Различные уровни социальной организации рассматривают профилактику аддиктивного поведения, как важный элемент. Ученые выделяют три вида зависимого поведения: первичную, вторичную, третичную.

Первичная профилактика по большей части сосредоточена на детско-подростковом возрасте и направлена на борьбу с неблагоприятными факторами, вызывающими аддиктивное поведение, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов.

Вторичная – способствует выявлению и коррекции неблагоприятных социальных факторов на ранних этапах. В основном, это работа с детьми, проживающими в неблагоприятных социальных условиях.

Третичная – занимается задачами уже сформировавшегося аддиктивного поведения [43].

В общеобразовательном учреждении уделяется внимание первичной и вторичной профилактике аддиктивного поведения. Их проводят квалифицированные психологи, педагоги. В этом случае не только младшие школьники будут являться объектами профилактической работы, но и их родители.

Приоритетная роль в воспитании и обучении подрастающего поколения отводится и педагогу-психологу. Используя различные современные формы работы, он может оказать значительное положительное влияние на ребенка, изменить его представление об

окружающей действительности, открыть глаза на происходящее вокруг него. Также помощь может быть оказана не только детям, но и семьям, в которых они проживают. Ведь именно семья является первым социальным институтом для каждого из нас, который обладает широким спектром средств влияния на формирование личности. Именно поэтому система развития семейного воспитания должна уделять внимание пропаганде семейных ценностей, а также обеспечить школьникам помощь в определении своего места в семье.

Сотрудничество школы, педагога-психолога и семьи в предупреждении формирования склонности к аддиктивному поведению у школьников – сложный и важный процесс, требующий пристального внимания и подготовки со стороны педагогического персонала. На основании законодательных документов (Основная образовательная программа начального общего образования, устав образовательного учреждения, ФГОСы, закон об образовании) одной из задач образовательных учреждений является установление сотрудничества с семьей для обеспечения полноценного развития ребенка.

Существуют направления работы, способствующие налаживанию взаимодействия семьи и школы, которые педагог-психолог может применить в своей работе с семьями и их детьми по профилактике аддиктивного поведения:

- просмотр мотивирующих, поучительных видеофильмов с последующим обсуждением,
- встречи с людьми, преодолевшими вредные привычки,
- встречи с практикующими специалистами,
- чтение и обсуждение журнальных публикаций о силе и стойкости человеческого духа в самых трудных жизненных ситуациях,
- профилактика тревожности ребенка,
- просвещение родителей в вопросах психологического развития младших школьников,

- демонстрация эффективных методов воспитания детей,
- профилактика аддиктивного поведения школьников.

Изученная нами педагогическая литература позволила сделать вывод, что формы работы по профилактике аддиктивного поведения могут быть различными: устными, наглядно-текстовыми и дистанционными.

К устным формам можно отнести беседы, лекции, родительские собрания, индивидуальную и групповую консультации.

К наглядно-текстовым формам отнесем газеты, брошюры, буклеты, информационный стенд.

К дистанционным формам – web-сайт и страница в социальной сети, специальная группа в мессенджере.

Таким образом, деятельность педагога-психолога по профилактике формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников должна носить системный и структурный характер, иметь целостную организацию взаимодействия школьного обучения и семейного воспитания.

Выводы по 1 главе

Анализ психолого-педагогической литературы позволил нам прийти к следующим выводам:

1. Под аддиктивным поведением понимают одну из форм отклоняющегося поведения личности, связанную со злоупотреблением каких-либо веществ (алкоголь, наркотики, транквилизаторы) или осуществлением какого-либо вида деятельности (азартные игры, трудовоголизм, коллекционирование и т.д.), основной целью которого является уход от реальности посредством намеренного изменения своего психического состояния.

2. В ряде исследований виды аддикции подразделяются на две большие группы: химические и нехимические.

3. Учеными были обозначены основные психологические механизмы, вызывающие и поддерживающие аддикцию: фиксация на объекте зависимости; скрытая психологическая выгода от аддикции; нарушение межличностных отношений; низкая самооценка; склонность к агрессии; низкая эмоциональная устойчивость; социальная дезадаптация. Также учеными выявлены этапы становления аддиктивного поведения, а именно: первые пробы, поисковое аддиктивное поведение и его переход в болезнь.

4. Исходя из вышеперечисленных причин, у младших школьников могут наблюдаться следующие виды аддиктивного поведения: гэмблинг (страсть к азартным играм), интернет-аддикция, страсть к компьютерным играм, потребление ПАВ, аддиктивное переедание, аддиктивное голодание и т.д.

5. В связи с условиями жизни, подкрепляющими развитие аддиктивного поведения, необходимо проводить профилактические меры. Под профилактикой аддиктивного поведения понимается устранение или сглаживание причин, условий и факторов, которые способны вызвать аддиктивные направленности в поведении личности. Семья и школа – это главные социальные институты, которые играют огромную роль в предупреждении формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.

6. Ученые выделяют три вида профилактики аддиктивного поведения: первичную, вторичную и третичную, из которых первая и вторая в большей степени ориентированы на младший школьный возраст. Их осуществляют подготовленные психологи, педагоги, преподаватели. Объектами профилактической работы должны быть не только обучающиеся, но и их родители.

ГЛАВА 2. МЕТОДИКА ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ

2.1 Цель и задачи экспериментальной работы. Характеристика используемых методик

Теоретическая часть данного исследования была посвящена анализу литературы по проблеме профилактики аддиктивного поведения младших школьников. В практической части исследования нами будет представлена программа по профилактике аддиктивного поведения и проведен эксперимент, с целью определения результативности разработанной нами программы по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Экспериментальная работа осуществлялась в период 2020 – 2022 гг. на базе одной из образовательных организаций г. Копейска. В исследовании принимали участие 25 учеников четвертого класса в возрасте 11-12 лет. Способ формирования выборки: формальная группа. В экспериментальной группе приняли участие 25 человек, из них 12 девочек и 13 мальчиков. В контрольной группе – 16 человек (9 девочек и 7 мальчиков). Кроме того, в исследовании приняли участие 25 семей. Экспериментальную группу составили 20 семейных пар, так как для более объективных результатов диагностики нам важно исследовать полные семьи, где есть мать и отец. Контрольную группу составили лишь 10 семей, так как именно это количество семей попало в группу риска. По социальным характеристикам группы не различаются. В экспериментальной и контрольной группах работают педагоги-психологи с одинаковым стажем работы (2 года), без квалификационной категории.

В экспериментальную группу внедрялась программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения.

Цель – экспериментальным путем проверить результативность программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Задачи:

1. Подобрать методики исследования приобщения младших школьников к ПАВ.

2. Провести диагностику уровня склонности к аддиктивному поведению младших школьников и типа родительского отношения к ребенку.

3. Разработать и внедрить программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

4. Проверить результативность программы в рамках контрольного этапа эксперимента.

Оценить уровень склонности школьников к аддиктивному поведению позволила авторская методика В. Г. Лозовой «Склонность к аддиктивному поведению» (см. Приложение 1).

Основная цель методики – исследование оценочного компонента установки ребенка по отношению к употреблению ПАВ. Методика В. Г. Лозовой позволяет на начальном этапе выявить группу риска [10].

Данная методика позволяет продиагностировать склонность человека к 13 видам зависимостей, но в эксперименте мы использовали только семь видов, а именно: телевизионная, любовная, игровая, трудовая, компьютерная и зависимость от ЗОЖ. Оставшиеся шесть видов зависимостей не учитывали, так как они не подходят под возрастные особенности испытуемых. Полученные в ходе исследования результаты являются ориентировочными и показывают общую склонность к той или иной зависимости, однако помогут педагогам-психологам определиться с направлениями работы по профилактике зависимого поведения.

Данная методика содержит 70 вопросов с пятью вариантами ответов «нет – 1 балл; скорее нет – 2 балла; ни да, ни нет – 3 балла; скорее да – 4 балла; да – 5 баллов». Обработка результатов проводится согласно подсчету баллов по отдельным видам склонностей к зависимостям и соотнесение их со шкалой интерпретации: 5-11 баллов – низкая степень к зависимостям, 12-18 баллов – средняя, 19-25 – высокая.

Инструкция: «Вам предлагается ответить на 70 вопросов. Внимательно прочитайте утверждение и дайте первый ответ, который придет Вам в голову – «нет; скорее нет; ни да, ни нет; скорее да; да». Отвечайте не раздумывая очень долго. Помните, что нет «правильных» или «неправильных» ответов.

Индивидуальные результаты младших школьников представлены в приложении (см. Приложение 2).

Для определения типа семейного воспитания нами была выбрана методика родительского отношения А. Я. Варга и В. В. Столина (см. Приложение 3). Ведущей целью данной методики является выявление типа родительского отношения к ребенку, которое понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков. Родительское отношение (с психологической точки зрения) – это педагогическая социальная установка по отношению к детям, включающая в себя рациональный, эмоциональный и поведенческий компоненты. Все они оцениваются при помощи опросника, составляющего основу данной методики.

Опросник состоит из 61 высказывания, в основе которых заложены пять шкал: «Принятие-отвержение», «Кооперация», «Симбиоз», «Авторитарная гиперсоциализация», «Маленький неудачник». За каждый положительный ответ испытуемый получает один балл, за каждый отрицательный – ноль баллов. Высокие баллы свидетельствуют о

значительной развитости указанных выше видов родительских отношений, а низкие баллы о том, что они сравнительно слабо развиты.

Экспериментальный план

На первом этапе (2019 – 2020) велось теоретическое исследование проблемы, изучалась психолого-педагогическая литература, разрабатывалась методика проведения экспериментальной работы, подбирались методический инструментарий, разрабатывалось содержание формирующего этапа экспериментальной работы.

На втором этапе (2020 – 2021) проведение *констатирующего* этапа экспериментальной работы. На данном этапе была проведена диагностика с помощью выбранной методики для определения уровня склонности к аддиктивному поведению младших школьников и типа родительского отношения к ребенку. С помощью методов математической обработки данных мы выявили уровень склонности к аддиктивному поведению школьников.

На третьем этапе (2021) в рамках *формирующего* эксперимента была апробирована программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения младших школьников, был проведен контрольный этап экспериментальной работы.

На четвертом этапе (контрольном) (2021) была проведена обработка и анализ полученных данных, оформление результатов исследования, формулировка выводов. С помощью среднего арифметического выявляем уровень склонности к аддиктивному поведению младших школьников. С помощью Т-критерия Вилкоксона выявляем результативность нашей программы.

Математические методы обработки данных

1. Среднее арифметическое представляет собой среднюю оценку изучаемого в эксперименте признака и позволяет оценить математическое ожидание признака. Это оценка характеризует степень проявления исследуемого признака у той группы испытуемых (младших школьников),

которые были вовлечены в исследование. Будет использоваться для выявления уровня склонности к аддиктивному поведению школьников.

2. Т-критерий Вилкоксона – применяется для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Он позволяет установить не только направленность изменений, но и их выраженность. С его помощью определяем, является ли сдвиг показателей в каком-то одном направлении более интенсивным, чем в другом.

2.2 Программа работы педагога-психолога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников

Анализ результатов изучения уровня сформированности аддиктивного поведения привел к пониманию того, что создание программы деятельности педагога-психолога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников является необходимой.

Здоровье человека – самый обсуждаемый, актуальный вопрос всех времен, особенно, когда речь идет о здоровье подрастающего поколения. Современное общество претерпевает стремительные изменения, обостряя некоторые социальные проблемы. С каждым годом процесс социализации и адаптации к внешнему миру усложняется. Школьники, находясь под воздействием непрерывно возрастающих стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от возможных негативных последствий. Это мотивирует к поиску средств, помогающих уходить от переживаний.

Самую эффективную помощь детям в непростых ситуациях могут оказать родители – надежная поддержка и опора. Ведь именно семья создает «потребные условия для социализации детей до достижения ими психологической и физической зрелости» [42].

Как известно, семья дает нам силы и уверенность в себе, учит моральным ценностям. Под руководством семьи ребенок получает свой первый жизненный опыт, учится познавать мир.

К большому сожалению, согласно данным исследования, современные родители используют неэффективные формы и методы, применяемые в воспитании детей. Родительские отношения, которые носят отрицательный характер, проявляются в 50 % семей. Данный фактор также может послужить разрастанию тревожности младших школьников.

Все вышеперечисленное способствует пониманию того, что создание программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у младших школьников представляется нам очень актуальной.

Как известно, в образовательном учреждении подготовленные педагоги-психологи и преподаватели могут осуществлять первичную и вторичную профилактику аддиктивного поведения. При чем объектами профилактической работы становятся не только учащиеся, но и их родители. Больше внимание исследователей привлекает позитивная первичная профилактика, которая основывается на формировании полезных жизненных навыков, позволяющих эффективно совладать с жизненными трудностями и давлением среды.

Цель программы: предотвратить риск формирования аддиктивного поведения у младших школьников.

Задачи:

- определить степень вовлеченности школьника в проблему;
- организовать профилактическую работу с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей;
- организовать просветительскую деятельность педагогам, родителям и учащимся;
- воспитать в учащихся уважение к себе, неприятие ПАВ как способ воздействия на свою личность;

- сформировать культуру здоровьесбережения.

Данная программа по профилактике аддиктивного поведения предназначена для групповой работы.

Программа рассчитана на один учебный год (9 месяцев), разработана для учителей, педагогов дополнительного образования и педагогов-психологов и направлена на предупреждение риска возникновения аддиктивного поведения у младших школьников.

Ожидаемый результат по данной программе предполагает снижение уровня предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ; устранение или сглаживание причин, условий и факторов, вызванных аддиктивными поведенческими формами; формирование устойчивого отрицательного отношения к уходу от проблемных ситуаций посредством ПАВ; уменьшение числа учащихся «группы риска». Профилактическая работа ведется, основываясь на следующие принципы:

- долгосрочность и непрерывность;
- целостность – формируется единая стратегия работы;
- личностно-ориентированный подход. При подготовке мероприятий необходимо учитывать, на какую целевую группу они направлены, и, исходя из этого, выбирать те или иные формы и методы их проведения, а также степень информирования;
- профессионализм – профилактикой аддиктивного поведения могут заниматься лишь специально подготовленные люди – педагоги-психологи, преподаватели;
- доступность – получить помощь может любой младший школьник, нуждающийся в ней, и его родители;
- последовательность;
- преемственность – каждый последующий этап является логичным продолжением предыдущего.

Для реализации программы предусмотрен ряд этапов, которые будут сменять друг друга в определенной последовательности.

Направления работы

В данной работе мы определили несколько направлений профилактики аддиктивного поведения младших школьников, а именно:

- работа с детьми по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивному давлению;
- работа с родителями, включающая проведение родительских собраний, тренингов, круглых столов;
- работа специалистов (педагог-психолог, социальный работник) с детьми и родителями в области профилактики.

Этапы реализации программы

1. Первый этап: диагностирующий.

Время проведения: сентябрь-октябрь.

Цель: диагностика уровня склонности младших школьников к аддиктивному поведению и определение типа семейного воспитания.

Задачи:

- 1) определить степень информированности младших школьников по проблеме;
- 2) определить тип семейного воспитания;
- 3) выделить факторы, влияющие на формирование позитивного отношения к употреблению ПАВ;
- 4) сделать выводы о степени вовлеченности школьников в проблему и выделить основные целевые группы для дальнейшей работы;
- 5) выявление детей «группы риска».

Методы:

- 1) изучение материалов социологических исследований с целью получения информации о состоянии проблемы в целом;
- 2) методика В. Г. Лозовой «Склонность к аддиктивному поведению», состоящая из 70 вопросов;
- 3) методика родительского отношения А. Я. Варга и В. В. Столина по определению типа семейного воспитания.

Значение этапа: выявление типа родительского отношения к ребенку и его жизни; анализ результатов методики, который позволяет оценить уровень склонности школьников к аддиктивному поведению и выделить три целевые группы:

- школьники с высоким уровнем предрасположенности к ПАВ,
- школьники со средним уровнем предрасположенности к ПАВ,
- школьники, имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению ПАВ.

2. Второй этап: организационно-практический.

Время проведения: ноябрь-март

Цель: реализация профилактики аддиктивного поведения в образовательном учреждении.

Задачи:

- 1) рассказать школьникам о различных видах ПАВ, соответствующую возрасту;
- 2) способствовать стремлению детей понимать окружающих и анализировать свои отношения с ними;
- 3) создать условия для формирования у детей культуры выбора, научить их принимать ответственные решения;
- 4) обеспечить взаимодействие школы с семьей и внешкольными организациями.

Методы работы:

- 1) информационный,
- 2) конструктивно-позитивный метод (организация тренингов, направленных на повышение психологической устойчивости).

Формы работы:

- беседа,
- ролевая или деловая игра,
- мозговой штурм,
- дискуссия.

Значение этапа заключается:

- 1) в развитии у учащихся таких жизненных навыков, таких как: навыки принятия решения, общения, ответственного поведения, противостояния стрессам, сопротивления негативным социальным влияниям;
- 2) в воспитании поколения, мотивированного на ЗОЖ, что обуславливает сохранение и укрепление здоровья.

3. Третий этап заключительный.

Время проведения: апрель-май.

Цель: определение результативности разработанной программы профилактики.

Задачи:

- 1) выделить основные недостатки и достижения в проделанной работе;
- 2) определить изменения личностной позиции, учащихся в отношении употребления ПАВ;
- 3) определить дальнейшее направление работы по предупреждению употребления ПАВ.

Методы:

- 1) анализ отчетной документации,
- 2) опрос, беседа,
- 3) анонимное анкетирование.

Значение этапа:

- 1) позволяет обобщить и систематизировать информацию, накопленную в процессе проведения работы;
- 2) сделать выводы об эффективности предлагаемой системы профилактики;
- 3) на основании выделенных тенденций и закономерностей осуществить планирование дальнейшей работы по профилактике ЗОЖ и отказа от вредных привычек.

Приемы коррекционно-воспитательного воздействия:

- вовлечение в коллективные виды деятельности, стимулирование развития творческого потенциала и самовыражения;
- организация ситуаций, в которых ребенок может достичь успеха, использование всех мер поощрения;
- демонстрация и разъяснение позитивных образцов поведения (личный пример, художественная литература, периодика, библиография, встреча с интересными людьми).

В таблицах (см. таблицы 1, 2, 3) представлены основные программные мероприятия по направлениям.

Таблица 1 – Работа с детьми по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивному давлению

Вид деятельности (мероприятие)	Форма проведения	Ответственные	Сроки
«Здоровым быть модно!»	Анкетирование, беседа о правильном питании и ЗОЖ.	Педагог-психолог	Сентябрь – октябрь
«ПАВ – что это?»	Беседа, круглый стол, конкурс рисунков.	Педагог-психолог	Ноябрь – март
«Скажи «НЕТ!»	Мозговой штурм, ролевая игра.	Педагог-психолог	Апрель – май

Такая форма работы позволяет глубоко проникать в суть вопросов, используя при этом игровые формы и методы, тем самым, вызывая интерес у обучающихся.

Содержание сотрудничества педагога с родителями включает два основных направления:

- психолого-педагогическое просвещение родителей,
- вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс.

Формы работы с семьей по данным направлениям содержатся в предлагаемой ниже таблице, которые предполагают создание условий для организации взаимодействия и сотрудничества с родителями в соответствии

с запросами и уровнем просвещенности конкретного родительского коллектива.

Таблица 2 – Работа с родителями по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивному давлению

Вид деятельности (мероприятие)	Форма проведения	Ответственные	Сроки
«Проверь свой уровень ЗОЖ»	Тестирование, родительские собрания, беседы	Педагог-психолог	Сентябрь – октябрь
«Мы в ответе за тех, кого воспитали»	Тренинги, лекция, мозговой штурм	Педагог-психолог	Ноябрь – март
«ПАВ. Советы родителям»	Круглый стол, беседа	Педагог-психолог	Апрель – май

Таблица 3 – Работа смежных специалистов с детьми и родителями

Вид деятельности (мероприятие)	Форма проведения	Ответственные	Сроки
Мониторинг отношения учащихся к табакокурению	Анкетирование	Педагог-психолог	Сентябрь – октябрь
Тренинг по формированию отрицательного отношения к ПАВ	Сказкотерапия	Педагог-психолог	Сентябрь – октябрь
Тренинг по воздействию на младшего школьника через искусство	Арттерапия	Музыкальный работник	Ноябрь – март

Для закрепления результатов младших школьников и дальнейших занятий по профилактике аддиктивного поведения нами были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения для школьников и методы взаимодействия с ребенком по улучшению взаимоотношений и климата в семье для родителей.

Деятельность по профилактике аддиктивного поведения младших школьников будет наиболее эффективной при сотрудничестве и совместной работе педагога-психолога, родителей и самих учеников.

Рекомендации родителям

1. Уделяйте больше времени и внимания своим детям. Найдите на протяжении дня время, которое вы полностью посвятите своему ребенку, сможете погрузиться в его дела, радости, заботы, интересы, неудачи.
2. Умейте слушать и слышать ребенка, научитесь понимать детскую душу, мотив того или иного поступка. Стремитесь к сотрудничеству.
3. Старайтесь разбираться в конфликтной ситуации или ситуации неуспеха ребенка, прежде чем наказывать или кричать на него.
4. Старайтесь контролировать свои эмоции и не срывать на ребенка в случае собственной неудачи или плохого настроения.

5. Спокойно встречайте школьника после учебы, дайте ему расслабиться, перевести дух, перекусить, а уж потом обрушивайте на него тысячу вопросов.

6. Учитывайте мнение ребенка при принятии решений, ведь маленьким взрослым тоже хочется быть частью этого процесса. Так ребенок почувствует свою важность, значимость и нужность.

7. Принимайте ребенка таким, какой он есть, признавайте его индивидуальность, объективно подчеркивайте его достоинства.

8. Старайтесь сформировать у ребенка жизненно важные навыки, дающие возможность решать возникающие проблемы и реализовать свои потребности, не прибегая к ПАВ.

9. Воспитывайте в нем самоуважение и осознание собственной ценности.

10. Адекватный родительский надзор является хорошим сдерживающим фактором употребления ПАВ. Каждому родителю нужно знать круг общения своего ребенка, поэтому постарайтесь познакомиться с друзьями вашего сына или дочери.

11. Показывайте личным примером адекватность отношения к успехам и неудачам. Оценивайте вслух свои возможности и результаты дела. Это поможет понять, что неудачи бывают у всех и справиться с ними возможно, не прибегая к ПАВ.

12. Не сравнивайте ребенка с другими детьми. Сравните его с самим собой.

Рекомендации детям

1. Найди занятие, которое приносит удовольствие – спорт, танцы, пение, изучение языков, вязание. Данное занятие поможет тебе расслабиться после учебного дня и развить новые навыки, которые пригодятся в будущем.

2. Займись внеурочной деятельностью. В школе существует много направлений внеурочной деятельности – спортивно-оздоровительное,

художественно-эстетическое, научно-познавательное, военно-патриотическое, общественно полезная и проектная деятельность. Выбери себе по душе.

3. Читай литературу, смотри фильмы о вреде ПАВ.

4. Доверяй своим родителям, ведь это самые важные люди в твоей жизни.

5. Научись адекватно воспринимать критику и понимать, что для всех хорошим не будешь. Вместо того, чтобы стараться понравиться другим, нужно принимать себя таким, какой ты есть.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абрамова, Г. С. Возрастная психология [Текст] : учебник для вузов / Галина Абрамова. – Москва : Юрайт, 2015. – 811 с.

2. Большая энциклопедия психологических тестов: [личность, мотивации, темперамент, интеллект, лидерство, тестирование детей, взаимоотношения, поиск работы, профессиональная ориентация, характер] [Текст] / А. Карелин. – Москва : Эксмо, 2015. – 414 с.

3. Большой психологический словарь [Текст] / под ред. Б. Г. Мещерякова, В. П. Зинченко, – Санкт-Петербург : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2016. – 811 с.

4. Вачков, И. В. Психология тренинговой работы: содержательные, организационные и методические аспекты ведения тренинговой группы [Текст] : учебное пособие для студентов вуз, обучающихся по направлению и специальностям психологии [Текст] / Игорь Вачков. – Москва : Эксмо, 2014. – 416 с.

5. Гиппиус, С. В. Тренинг развития креативности: Гимнастика чувств [Текст] / Сергей Гиппиус. – Санкт-Петербург : Речь, 2015. – 346 с.

6. Захаров, А. И. Предупреждение отклонений в поведении ребёнка [Текст] : учебное пособие / Александр Захаров. – Санкт-Петербург : Союз, 2014. – 223 с.

Выводы по 2 главе

Экспериментальная работа осуществлялась в период 2020 – 2022 гг. на базе одной из образовательных организаций г. Копейска. В исследовании принимали участие 25 учеников четвертого класса в возрасте 11-12 лет. Способ формирования выборки: формальная группа. В экспериментальной группе приняли участие 25 человек, из них 12 девочек и 13 мальчиков. В контрольной группе – 16 человек (9 девочек и 7 мальчиков). Кроме того, в исследовании приняли участие 25 семей. Экспериментальную группу составили 20 семейных пар, так как для более объективных результатов диагностики нам важно исследовать полные семьи, где есть мать и отец. Контрольную группу составили лишь 10 семей, так как именно это количество семей попало в группу риска. По социальным характеристикам группы не различаются. В экспериментальной и контрольной группах работают педагоги-психологи с одинаковым стажем работы (2 года), без квалификационной категории.

В экспериментальную группу внедрялась программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Для проведения исследования мы использовали следующие методики:

1. Исследование компонента установки ребенка по отношению к ПАВ с помощью методики «Склонность к аддиктивному поведению» В. Г. Лозовой.

2. Определение типа родительского отношения к ребенку с помощью методики А. Я. Варга и В. В. Столина.

Нами разработана программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста. Программа рассчитана на полный учебный год, т.е. на

девять месяцев, и предусмотрена для учеников четвертых классов и их родителей.

Ожидаемый результат по данной программе предполагает снижение уровня предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ; устранение или сглаживание причин, условий и факторов, вызванных аддиктивными поведенческими формами; формирование устойчивого отрицательного отношения к уходу от проблемных ситуация посредством ПАВ; уменьшение числа учащихся «группы риска».

Данная программа предполагает использование следующих форм организации деятельности: собрание, круглый стол, конкурс рисунков, ролевая игра, арттерапия, сказкотерапия, дискуссия, тренинги, совместные праздники.

В достижении цели и выполнения поставленных задач применяются современные методики обучения. Занятия проводятся в соответствии с возрастными и психологическими особенностями младших школьников. Активные формы и методы обучения, такие как ролевая игра, групповая и парная работа, круглый стол и использование практической деятельности позволяют сформировать навыки принятия решения, общения, умение сравнивать, анализировать, выделять главное, сотрудничать.

Деятельность детей, обучающихся в рамках данной программы, направлена не только на формирование устойчивого негативного отношения к ПАВ, но и на взаимодействие с родителями и сверстниками.

Данная программа направлена также на расширение общего кругозора ребенка.

Для закрепления результатов младших школьников и дальнейших занятий нами были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения для школьников и методы взаимодействия с ребенком по улучшению взаимоотношений и климата в семье для родителей.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

3.1 Анализ результатов констатирующего этапа эксперимента

Первым направлением в исследовании была оценка уровня склонности школьников к аддиктивному поведению с помощью методики В. Г. Лозовой «Склонность к аддиктивному поведению» (см. Приложение 1). Индивидуальные результаты представлены в Приложении (см. Приложение 2).

Отообразим полученные данные с помощью диаграммы (рисунок 1).

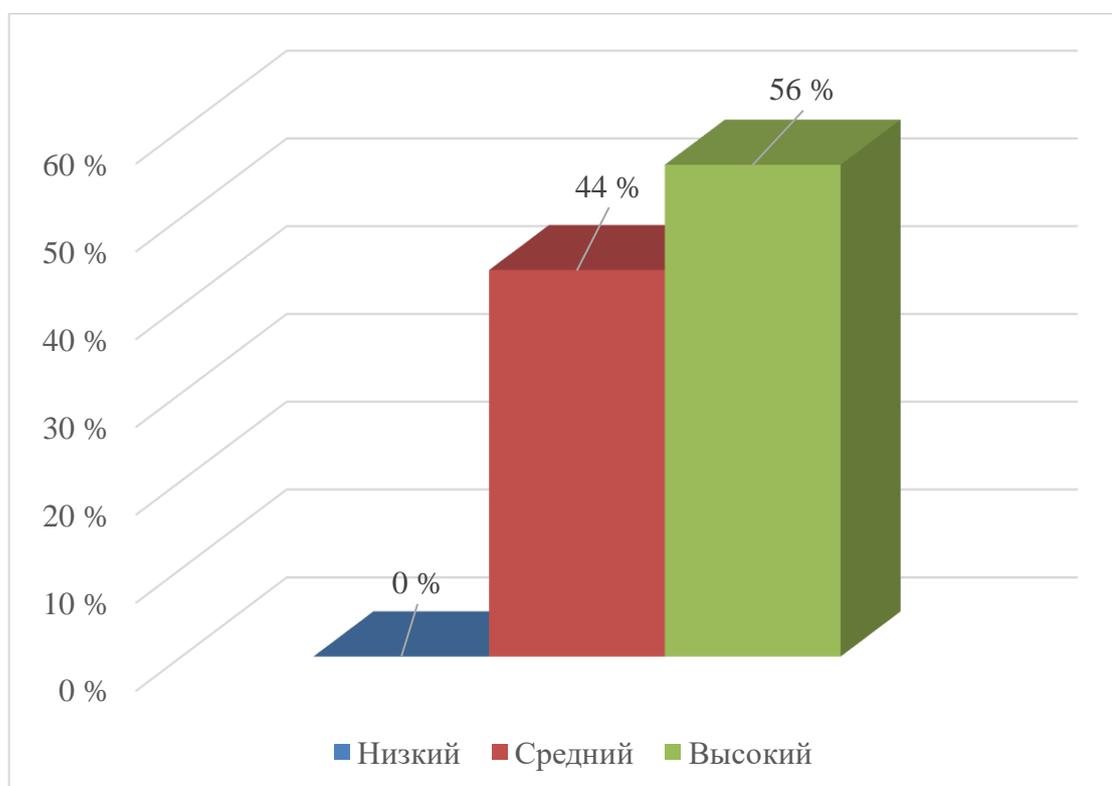


Рисунок 1 – Показатели склонности младших школьников к аддиктивному поведению на констатирующем этапе

Таким образом, у 44 % младших школьников, что составляет семь человек, обнаружен средний уровень склонности к аддиктивному поведению. Этому могут способствовать проблемные ситуации в жизни: ссоры и конфликты в семье, потеря близких людей, буллинг в школе и т.д. С нарушением психологического комфорта приходит простейший способ

восстановления – искусственное изменение психического состояния. У 56 % респондентов, что составляет девять человек, выявлен высокий уровень склонности к аддиктивному поведению. Ни у одного из респондентов не выявлено низкого уровня склонности к аддиктивному поведению.

Из этого следует, что работа по профилактике аддиктивного поведения младших школьников необходима, в связи с этим мы разработали программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников, представленную в параграфе 2.2.

В определении типа родительского отношения к ребенку нам помогла методика А. Я. Варга и В. В. Столина (см. Приложение 3). Индивидуальные результаты представлены в приложении (см. Приложение 4).

Отообразим полученные данные с помощью диаграммы (рисунок 2).

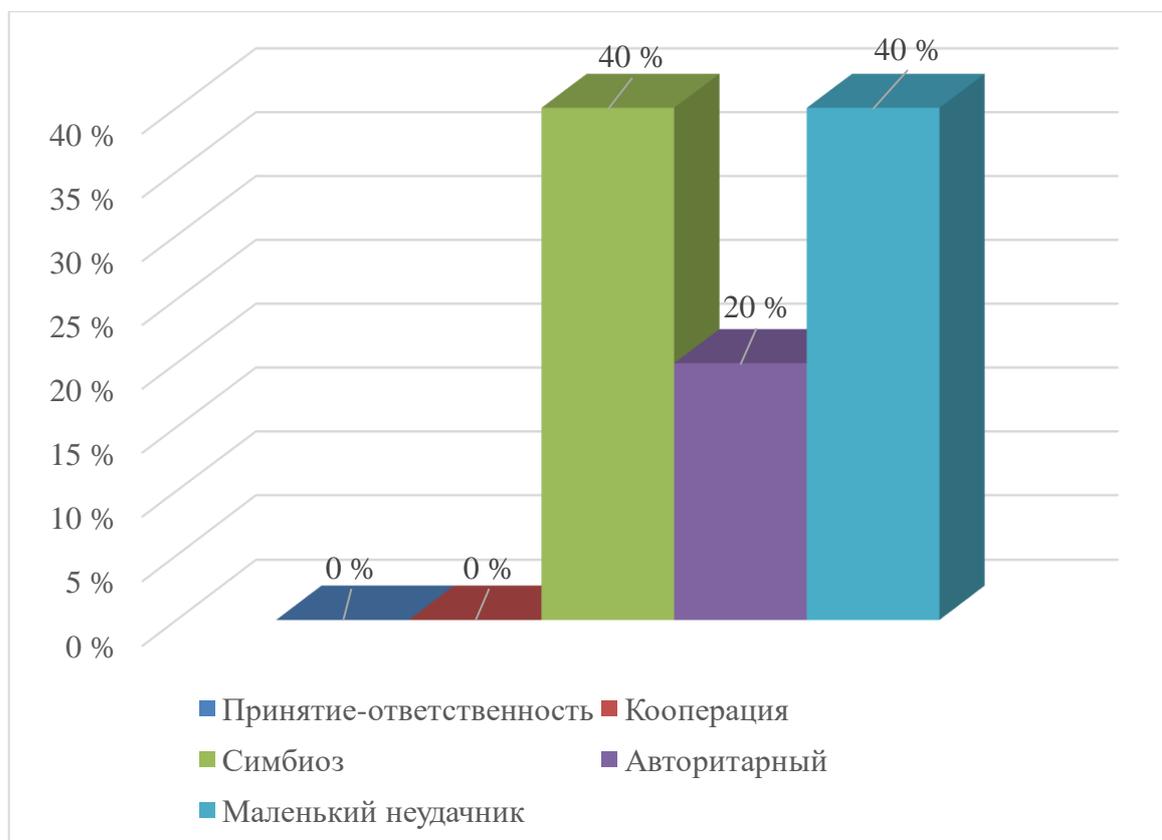


Рисунок 2 – Диагностика состояния родительского отношения к ребенку по тесту-опроснику А. Я. Варга и В. В. Столина (констатирующий эксперимент)

Анализ полученных результатов теста-опросника родительских отношений А. Я. Варга и В. В. Столина до программы профилактики показал следующие данные:

В первой семье по сумме параметров наиболее выраженным является V параметр – «Маленький неудачник».

Во второй, третьей и четвертой семьях III параметр – «Симбиоз».

В пятой семье V параметр – «Маленький неудачник».

В шестой семье IV параметр – гиперсоциализация.

В седьмой и восьмой семьях V параметр – «Маленький неудачник».

В девятой III параметр – «Симбиоз».

В 10 семье IV параметр – гиперсоциализация.

Из вышеизложенного следует, что по I и II параметрам не выявилось семей, а это ноль семей (0 %), которые выражают положительное отношение к своим детям. По III параметру, «Симбиоз», четыре семьи (40 %) стараются оградить от неприятностей, быть ближе и заботиться о своих детях. По IV параметру всего лишь две семьи (20 %) ведут себя авторитарно по отношению к своему ребёнку и требуют от него безоговорочного послушания. По V параметру «Маленький неудачник» – четыре семьи (40 %), в которых взрослые считают ребенка маленьким неудачником и не верят в него.

Таким образом, можно определить преобладающие типы родительского отношения к ребенку – «симбиоз» и «маленький неудачник». Исходя из этих данных, можно сделать вывод, что методы и формы, применяемые родителями в воспитании детей, являются неэффективными и могут оказать влияние на эмоциональное состояние детей, а впоследствии и на склонности к аддиктивному поведению. Тогда как наиболее приемлемым типом взаимоотношений между родителями и детьми является «кооперация», где первые высоко оценивают способности вторых, поощряют самостоятельность в принятии решений, стараются выстраивать равноправные отношения. Следовательно, разработка программы педагога-

психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения представляется нам очень актуальной.

3.2 Анализ и интерпретация результатов контрольного этапа эксперимента

Учащиеся четвертого класса, имеющие высокий уровень склонности к пагубным привычкам (16 человек), приняли участие в программе профилактики аддиктивного поведения.

Данные, полученные на этапе констатирующего эксперимента отражены в Приложении (см. Приложение 2, 4).

Диагностика уровня склонности к различным зависимостям по тесту В. Г. Лозовой после проведения программы профилактики аддиктивного поведения младших школьников представлена на рисунке 3 и в приложении (см. Приложение 5).

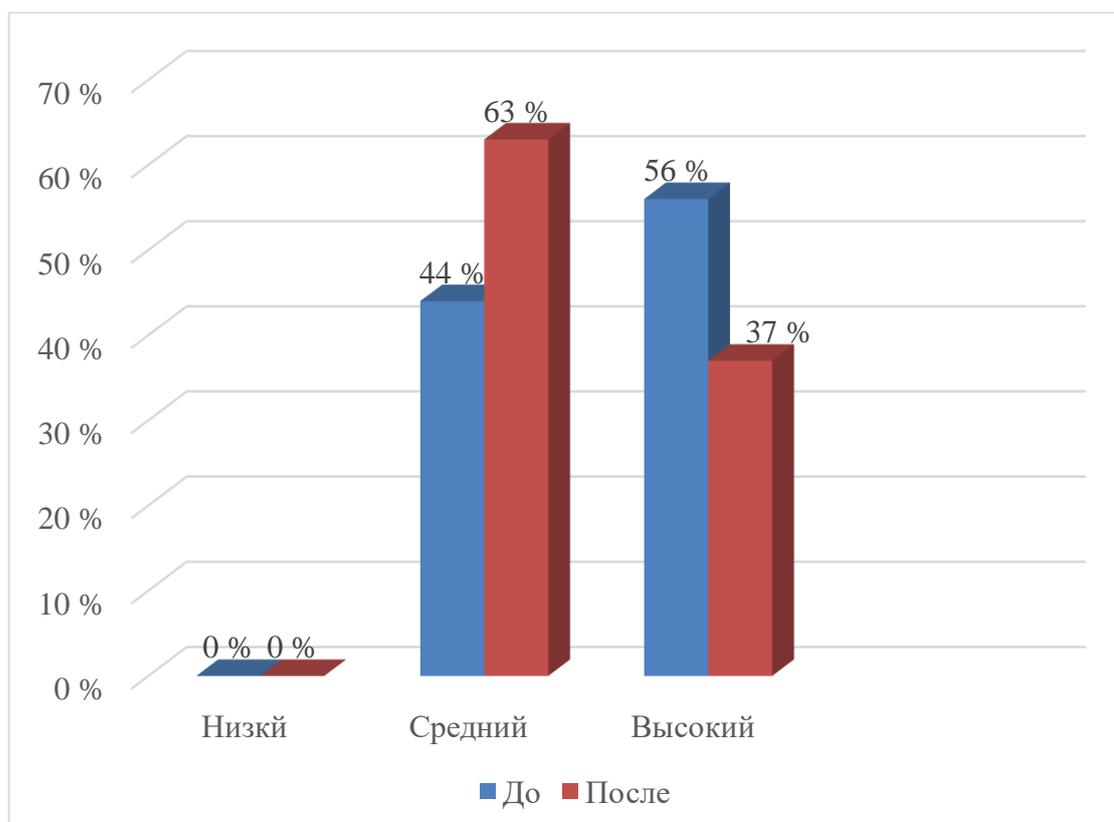


Рисунок 3 – Распределение показателей испытуемых по общей склонности к зависимостям по тесту В. Г. Лозовой до и после проведения программы профилактики аддиктивного поведения

Таким образом, мы разделили детей экспериментальной и контрольной групп на три группы:

- школьники, имеющие опыт употребления ПАВ – средний уровень риска;
- школьники, для которых характерно позитивное отношение к употреблению ПАВ – высокий уровень риска;
- школьники, имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению ПАВ – низкий уровень риска.

По результатам вторичного исследования видно, что низкий уровень зависимости остался без изменений 0 %, средний уровень зависимости увеличился с 44 % на 56 % (с 7 чел. на 9 чел.). До эксперимента уровень телевизионной зависимости составил – 31 % (5 чел.), а после проведения программы профилактики аддиктивного поведения снизился до 19 % (3 чел.).

По методике В. Г. Лозовой «Склонность к аддиктивному поведению» были определены следующие значения:

В группу с низким уровнем риска предрасположенности школьников к аддиктивному поведению не попали ни школьники экспериментальной группы, ни контрольной. Учащиеся со средним уровнем риска в экспериментальной группе составили 44 % (7 чел.) и 63 % в контрольной (10 чел.), то есть результат увеличился.

В группу с высоким уровнем риска попали 56 % школьников экспериментальной группы (9 чел.) и 37 % учеников (6 чел.) контрольной группы, то есть уровень предрасположенности к ПАВ снизился (см. Приложение 6).

Для проверки результативности полученных в ходе эксперимента данных нами был применен метод Т-критерия Вилкоксона для определения показателей уровня склонности к зависимостям по методике В. Г. Лозовой (см. Приложение 7).

Правильность составления матрицы на основе исчисления

контрольной суммы проверим по формуле (1).

$$\sum R = \frac{n \times (n+1)}{2} = \frac{16 \times (16+1)}{2} = 136 \quad (1)$$

где $\sum R$ – контрольная сумма,

n – количество детей выборки, объем выборки.

Сумма по столбцу рангов равна $\sum = 136$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

H_0 : Показатели после проведения эксперимента меньше значений показателей до эксперимента.

H_1 : Показатели после проведения эксперимента превышают значения показателей до эксперимента.

Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – положительными. В таблице в Приложении 7 эти направления и соответствующие им ранги выделены цветом. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия T . Найдем его по формуле (2).

$$T = \sum R_r = 6+6+6+6+6+6+6+6+6+6+6+6=66 \quad (2)$$

где T – T -критерий Вилкоксона, который равен сумме рангов,

$\sum R_r$ – сумма рангов, соответствующих нетипичным изменениям показателя.

По таблице Приложения находим критические значения для T -критерия Вилкоксона для $n=16$:

$$T_{кр} = \begin{cases} 23 & (p \leq 0,01) \\ 35 & (p \leq 0,05) \end{cases}$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону незначимости: $T_{эмп} > T_{кр}(0,05)$.

Гипотеза H_1 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

Таким образом, по результатам методики диагностики склонности к 13 видам зависимостей Г. В. Лозовой $T_{\text{эмп.}} = 136$. Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости: H_1 принимается (рисунок 4).

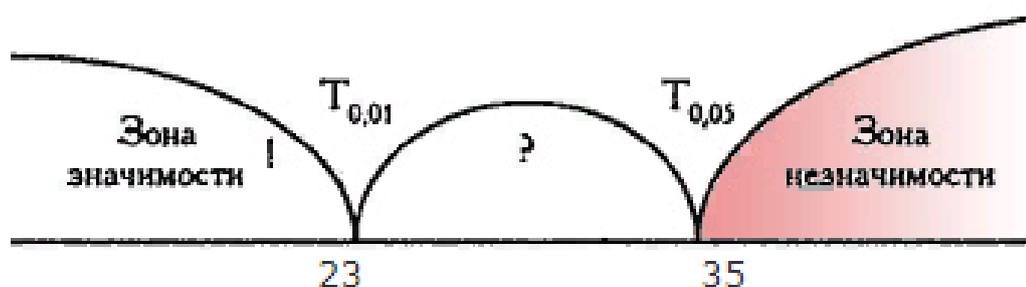


Рисунок 4 – Ось значимости уровня склонности детей к зависимостям

Таким образом, программа поспособствовала небольшим изменениям, но необходимо продолжать работу с детьми по данной программе, чтобы склонность у детей к различным зависимостям была как можно минимальной, либо была сведена к нулю.

Вторым направлением исследования было определение типа семейного воспитания с помощью методики родительского отношения А. Я. Варга и В. В. Столина. Родители данного класса также были протестированы по данной методике (см. Приложение 8).

Диагностика уровня родительского отношения к ребенку после проведения профилактической работы с семьями младших школьников представлена на диаграмме (рисунок 5).

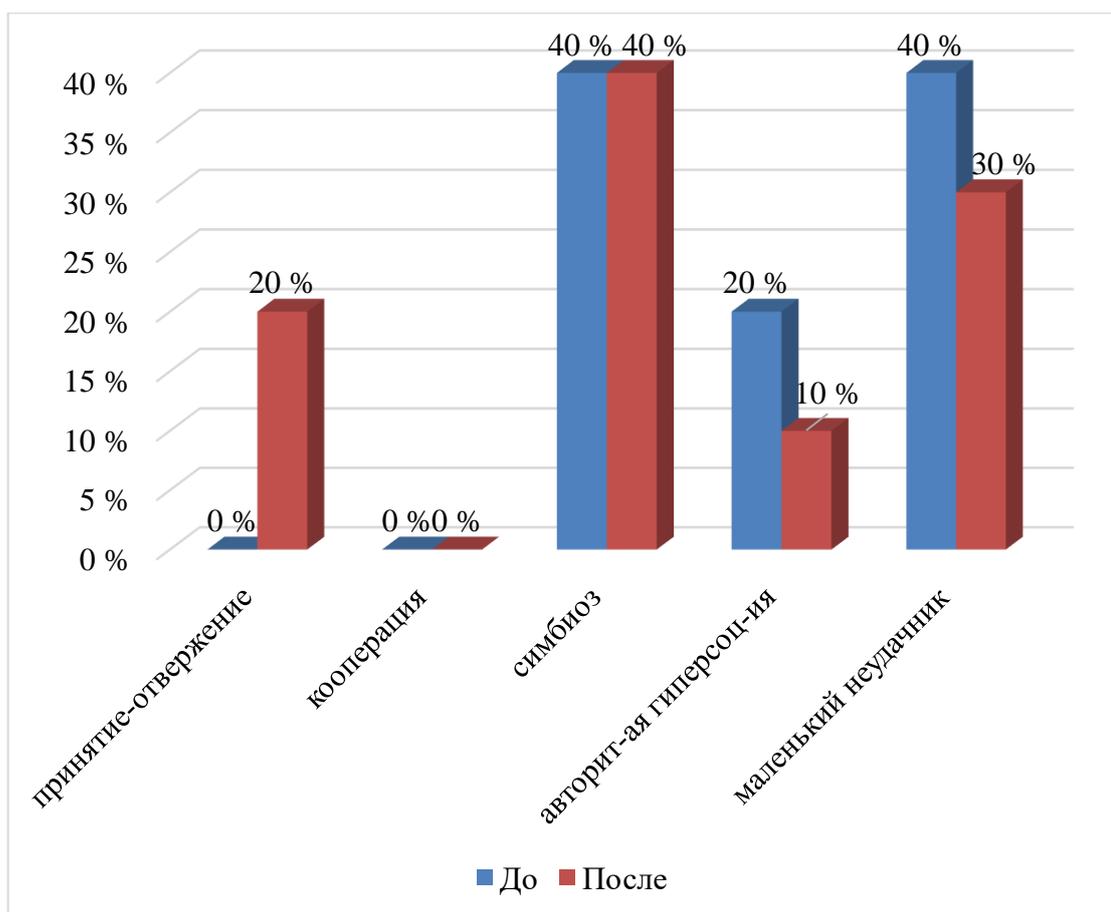


Рисунок 5 – Диагностика исследования родительского отношения к ребенку по методике А. Я. Варга и В. В. Столина до и после проведения программы профилактики аддиктивного поведения

Анализ полученных результатов теста-опросника родительских отношений А. Я. Варга и В. В. Столина после программы профилактики показал следующие данные:

В первой семье по сумме параметров наиболее выраженным является III параметр – «Симбиоз».

Во второй семье III параметр – «Симбиоз».

В третьей семье тоже преобладает III параметр – «Симбиоз».

В четвертой и пятой семьях V параметр – «Маленький неудачник».

В шестой семье IV параметр гиперсоциализация.

В седьмой семье V параметр – «Маленький неудачник».

В восьмой семье III параметр – «Симбиоз».

В девятой и 10 семьях I параметр – «Принятие-отвержение».

Из вышеизложенного следует, что: по I параметру выявилось две семьи, а это 20 %, которые выражают положительное отношение к своим детям. Такие семьи можно назвать гармоничными. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, старается выстраивать равноправные отношения, поощряет самостоятельность в принятии решений – в общем и целом – выражает положительное отношение к ребенку. По II параметру – ноль семей (0 %). По III параметру, «Симбиоз», четыре семьи (40 %) стараются оградить от неприятностей, быть ближе и заботиться о своих детях. По IV параметру всего лишь одна семья (10 %) ведет себя авторитарно по отношению к своему ребёнку и требует от него безоговорочного послушания. По V параметру «Маленький неудачник» – три семьи (30 %), в которых взрослые считают ребенка маленьким неудачником и не верят в него. В таких семьях взрослый устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, испытывает в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Дети в таких семьях очень чувствительны к своим неудачам, склонны отказываться от той деятельности, в которой испытывают трудности. Таким образом и увеличивается тревожность детей, а впоследствии и склонность к аддиктивному поведению.

Таким образом, программа работы педагога-психолога по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста способствовала уменьшению показателя зависимости младших школьников от употребления ПАВ, но необходимо продолжать работу с детьми по данной программе, чтобы склонность к различным зависимостям была еще более минимальной, либо была сведена к нулю. К тому же типы семейного взаимоотношения изменились в лучшую сторону. После прохождения эксперимента наблюдается положительная динамика.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что предложенная нами *гипотеза верна*: если в учебно-воспитательный процесс

начальной школы внедрить программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то уровень предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ снизится.

Для закрепления результатов младших школьников и дальнейших занятий по профилактике аддиктивного поведения нами были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения для школьников и методы взаимодействия с ребенком по улучшению взаимоотношений и климата в семье для родителей.

Выводы по 3 главе

Таким образом, в ходе экспериментальной работы на базе одного из образовательных учреждений г. Копейска 16 учащихся четвертого класса в возрасте 11-12 лет, имеющих высокий уровень склонности к пагубным привычкам, приняли участие в программе профилактики аддиктивного поведения. Кроме того, в исследовании приняли участие 10 семейных пар, так как именно это количество семей попало в группу риска. По социальным характеристикам группы не различаются. В экспериментальной и контрольной группах работают педагоги-психологи с одинаковым стажем работы (2 года), без квалификационной категории.

В экспериментальную группу внедрялась программа взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

В процессе проведения исследования мы оценивали уровень склонности школьников к аддиктивному поведению на семь видов зависимостей, а именно: телевизионная, любовная, игровая, трудовая, компьютерная и зависимость от ЗОЖ. Оставшиеся шесть видов зависимостей не учитывали, так как они не подходят под возрастные особенности испытуемых.

Результаты эксперимента показали, что 44 % младших школьников (7 чел.) имеют средний уровень склонности к аддиктивному поведению. Этому могут способствовать проблемные ситуации в жизни: ссоры и конфликты в семье, потеря близких людей, буллинг в школе и т.д. У 56 % респондентов (9 чел.) выявлен высокий уровень склонности к аддиктивному поведению. Ни у одного из респондентов не выявлено низкого уровня склонности к аддиктивному поведению.

В определении типа родительского отношения к ребенку нам помогла методика А. Я. Варга и В. В. Столина. Исходя из полученных данных, мы определили преобладающие типы родительского отношения к ребенку – это «симбиоз» и «маленький неудачник». Исходя из этих данных, можно сделать вывод, что методы и формы, применяемые родителями в воспитании детей, являются неэффективными и могут оказать влияние на эмоциональное состояние детей, а впоследствии и на склонности к аддиктивному поведению.

По результатам вторичного исследования видно, что низкий уровень зависимости остался без изменений 0 %, средний уровень зависимости увеличился с 44 % на 56 % (с 7 чел. на 9 чел.). До эксперимента уровень телевизионной зависимости составил – 31 % (5 чел.), а после проведения программы профилактики аддиктивного поведения снизился до 19 % (3 чел.).

В группу с низким уровнем риска предрасположенности школьников к аддиктивному поведению не попали ни школьники экспериментальной группы, ни контрольной. Учащиеся со средним уровнем риска в экспериментальной группе составили 44 % (7 чел.) и 63 % в контрольной (10 чел.), то есть *результат увеличился*.

В группу с высоким уровнем риска попали 56 % школьников экспериментальной группы (9 чел.) и 37 % учеников (6 чел.) контрольной группы, то есть *уровень предрасположенности к ПАВ снизился*.

Для проверки объективности нами была применена методика Т-критерия Вилкоксона.

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение Т попадает в зону незначимости: $T_{\text{эмп}} > T_{\text{кр}}(0,05)$.

Гипотеза H_1 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

Таким образом, по результатам методики диагностики склонности к 13 видам зависимостей Г. В. Лозовой $T_{\text{эмп.}} = 136$. Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости: H_1 принимается.

Таким образом, программа поспособствовала небольшим изменениям, но необходимо продолжать работу с детьми по данной программе, чтобы склонность у детей к различным зависимостям была как можно минимальной, либо была сведена к нулю.

Вторым направлением исследования было определение типа семейного воспитания с помощью методики родительского отношения А. Я. Варга и В. В. Столина. Родители данного класса также были протестированы по данной методике.

Анализ полученных результатов теста-опросника родительских отношений А. Я. Варга и В. В. Столина после программы профилактики показал следующие данные: по I параметру выявилось две семьи, а это 20 %, которые выражают положительное отношение к своим детям. Такие семьи можно назвать гармоничными. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, старается выстраивать равноправные отношения, поощряет самостоятельность в принятии решений – в общем и целом – выражает положительное отношение к

ребенку. По II параметру – ноль семей (0 %). По III параметру, «Симбиоз», четыре семьи (40 %) стараются оградить от неприятностей, быть ближе и заботиться о своих детях. По IV параметру всего лишь одна семья (10 %) ведет себя авторитарно по отношению к своему ребёнку и требует от него безоговорочного послушания. По V параметру «Маленький неудачник» – три семьи (30 %), в которых взрослые считают ребенка маленьким неудачником и не верят в него. В таких семьях взрослый устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, испытывает в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Дети в таких семьях очень чувствительны к своим неудачам, склонны отказываться от той деятельности, в которой испытывают трудности. Таким образом и увеличивается тревожность детей, а впоследствии и склонность к аддиктивному поведению.

Таким образом, программа работы педагога-психолога по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста способствовала уменьшению показателя зависимости младших школьников от употребления ПАВ, так как на уровне сформированности склонности школьников к аддиктивному поведению обнаружилось различия между показателями экспериментальной и контрольной групп. Следовательно, мы можем утверждать, что разработанная нами программа является эффективным средством взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что предложенная нами *гипотеза верна*: если в учебно-воспитательный процесс начальной школы внедрить программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то уровень предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ снизится.

Но необходимо продолжать работу с детьми по данной программе, чтобы склонность к различным зависимостям была еще более минимальной, либо была сведена к нулю. Для закрепления результатов и дальнейших занятий по профилактике аддиктивного поведения у младших школьников были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения для школьников и методы взаимодействия с ребенком по улучшению взаимоотношений и климата в семье для родителей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В первой главе исследования нами проведен анализ психолого-педагогической литературы. Выявлено содержание понятия «аддиктивное поведение», которое понимают одну из форм отклоняющегося поведения личности, связанную со злоупотреблением каких-либо веществ (алкоголь, наркотики, транквилизаторы) или осуществлением какого-либо вида деятельности (азартные игры, трудовоголизм, коллекционирование и т.д.), основной целью которого является уход от реальности посредством намеренного изменения своего психического состояния.

Учеными были обозначены основные психологические механизмы, вызывающие и поддерживающие аддикцию: фиксация на объекте зависимости; скрытая психологическая выгода от аддикции; нарушение межличностных отношений; низкая самооценка; склонность к агрессии; низкая эмоциональная устойчивость; социальная дезадаптация. Также учеными выявлены этапы становления аддиктивного поведения, а именно: первые пробы, поисковое аддиктивное поведение и его переход в болезнь.

Исходя из вышеперечисленных причин, у младших школьников могут наблюдаться следующие виды аддиктивного поведения: гэмблинг (страсть к азартным играм), интернет-аддикция, страсть к компьютерным играм, потребление ПАВ, аддиктивное переедание, аддиктивное голодание и т.д.

Таким образом, в связи с условиями жизни, подкрепляющими развитие аддиктивного поведения, необходимо проводить профилактические меры. Под профилактикой аддиктивного поведения понимается устранение или сглаживание причин, условий и факторов, которые способны вызвать аддиктивные направленности в поведении личности. Семья и школа – это главные социальные институты, которые играют огромную роль в предупреждении формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников. Ее осуществляют подготовленные психологи, педагоги, преподаватели. Объектами

профилактической работы должны быть не только обучающиеся, но и их родители.

Во второй главе исследования мы определили *цель* экспериментальной работы: проверить результативность программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Задачи, решаемые нами в процессе экспериментальной работы:

1. Подобрать методики исследования приобщения младших школьников к ПАВ.

2. Провести диагностику уровня склонности к аддиктивному поведению младших школьников и типа родительского отношения к ребенку.

3. Разработать и внедрить программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

4. Проверить результативность программы в рамках контрольного этапа эксперимента.

Подобрали методики для проведения исследования:

– исследование компонента установки ребенка по отношению к ПАВ с помощью методики «Склонность к аддиктивному поведению» В. Г. Лозовой;

– определение типа родительского отношения к ребенку с помощью методики А. Я. Варга и В. В. Столина.

Разработали программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения для детей младшего школьного возраста, целью которой является предотвратить риск формирования аддиктивного поведения у младших школьников. А также для закрепления результатов и дальнейших занятий по профилактике аддиктивного поведения у младших школьников нами были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения для школьников и методы

взаимодействия с ребенком по улучшению взаимоотношений и климата в семье для родителей.

В третьей главе исследования проверили результативность разработанной программы. На контрольном этапе получили следующие данные: по результатам исследования видно, что в группу с низким уровнем риска предрасположенности школьников к аддиктивному поведению не попали ни школьники экспериментальной группы, ни контрольной. Учащиеся со средним уровнем риска в экспериментальной группе составили 44 % (7 чел.) и 63 % в контрольной (10 чел.), то есть результат увеличился. В группу с высоким уровнем риска попали 56 % школьников экспериментальной группы (9 чел.) и 37 % учеников (6 чел.) контрольной группы, то есть уровень предрасположенности к ПАВ снизился. По сравнению с результатами констатирующего этапа эксперимента мы наблюдаем значительное сокращение процента испытуемых с высоким и средним уровнем склонности к ПАВ. Таким образом, программа поспособствовала небольшим изменениям, но необходимо продолжать работу с детьми по данной программе, чтобы склонность у детей к различным зависимостям была как можно минимальной, либо была сведена к нулю.

Вторым направлением исследования было определение типа семейного воспитания с помощью методики родительского отношения А. Я. Варга и В. В. Столина. Родители данного класса также были протестированы по данной методике. Выявилось две семьи, а это 20 %, которые выражают положительное отношение к своим детям, четыре семьи (40 %) стараются оградить от неприятностей, быть ближе и заботиться о своих детях. одна семья (10 %) ведет себя авторитарно по отношению к своему ребёнку и требует от него безоговорочного послушания. Три семьи (30 %), в которых взрослые считают ребенка маленьким неудачником и не верят в него.

Таким образом, программа работы педагога-психолога по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста способствовала уменьшению показателя зависимости младших школьников от употребления ПАВ и улучшению семейных взаимоотношений, так как на уровне сформированности склонности школьников к аддиктивному поведению обнаружилось различие между показателями экспериментальной и контрольной групп. Следовательно, мы можем утверждать, что разработанная нами программа является эффективным средством взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что предложенная нами *гипотеза верна*: если в учебно-воспитательный процесс начальной школы внедрить программу взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то уровень предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ снизится.

Таким образом, цель нашего исследования: теоретическое обоснование и экспериментальная проверка результативности программы взаимодействия педагога-психолога и семьи по профилактике аддиктивного поведения младшего школьника – достигнута, задачи выполнены.

Наша работа не исчерпывает всех решений вопросов данной проблемы. Для закрепления результатов и дальнейших занятий по профилактике аддиктивного поведения у младших школьников были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения для школьников и методы взаимодействия с ребенком по улучшению взаимоотношений и климата в семье для родителей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абрамова, Г. С. Возрастная психология [Текст] : Учебник и практикум / Г. С. Абрамова. – Москва: Юрайт, 2014. – 816 с.
2. Асеев, В. Г. Возрастная психология [Текст] / В. Г. Асеев. – Москва: Просвещение, 2012. – 230 с.
3. Белов, В. Г. Профилактика аддиктивного поведения [Текст] : учеб. пособие / В. Г. Белов, В. А. Кулганов [и др.] – Санкт-Петербург, 2013. – С. 6-8.
4. Битянова, М. Р. Работа психолога в начальной школе [Текст] / М. Р. Битянова, Т. В. Азарова, Е. И. Афанасьева, Н. Л. Васильева. – Москва.: Совершенство, 2013. – 341 с.
5. Божович, Л. И. Личность и её формирование в детском возрасте [Текст] / Л. И. Божович. – Москва: Дрофа, 2006. – 156 с.
6. ВОЗ. Всемирная Организация Здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/ru/>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.
7. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика [Текст] : учеб.-метод. пособие / А. В. Гоголева. – Москва: Изд-во МПСИ; Воронеж «МОДЭК», 2008. – 237 с.
8. Гусейнова, А. С. Психология и педагогика воспитания: Как достичь гармонии в отношениях родителей и ребенка [Текст] / А. С. Гусейнова. – Москва: Ленанд, 2014.
9. Давыдов, В. В. Психическое развитие в младшем школьном возрасте [Текст] / В. В. Давыдов / Возрастная и педагогическая психология / Под ред. А. В. Петровского. – Москва: Педагогика, 2012. – 168 с.
10. Диагностический портфель для определения склонности к аддиктивному поведению [Текст] / Под общ. ред. Иониной О.В. – Тула: ГУ ТО «Региональный центр «Развитие», 2019. – 39 с.

11. Дичина, Н. Ю. Диагностика выявления проблем в детско-родительских отношениях [Текст]: метод. пособие / Н. Ю. Дичина. – Ангарск – Иркутск: УМЦ РСО, 2017. – 104 с.

12. Дубровина, И. В. Рабочая книга школьного психолога [Текст] / И. В. Дубровина, М. К. Акимова, Е. М. Борисова. – Москва: Просвещение, 2014. – 303 с.

13. Жукова, М. В. Аддиктивное поведение детей как следствие нарушения системы внутрисемейных отношений [Текст] / М. В. Жукова, К. И. Шишкина // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2018. – № 4 (158). – С. 391-395.

14. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы [Текст] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург, 2010. – 352 с.

15. Короленко, Ц. П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития [Текст] : учеб. пособие / Ц. П. Короленко. – Новосибирск, 2001.

16. Кравцов, Г. Г. Единство аффекта и интеллекта в теории и на практике [Текст] / Г. Г. Кравцов. – Минск, 2012. – Т.1.

17. Николайчик, Е. С. Преемственность во взаимодействии педагога с семьей по профилактике аддиктивного поведения [Текст] / Е. С. Николайчик // Научное сообщество студентов XXI столетия: сборник статей CVIII Студенческой международной научно-практической конференции. – Новосибирск, декабрь 2021. – С. 43-46.

18. Николайчик, Е. С. К вопросу о необходимости работы с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения [Текст] / Е. С. Николайчик // Научное сообщество студентов: сборник статей CXXX Студенческой международной научно-практической конференции. – Новосибирск, декабрь 2021. – С. 121-125.

19. Николайчик, Е. С. Работа с семьей младшего школьника по профилактике аддиктивного поведения [Текст] / Е. С. Николайчик //

Международный научный журнал «Вестник науки» № 1 (46) т. 3. – Тольятти, январь 2022. – С. 38-47.

20. Психологический тренинг в группе: Игры и упражнения. [Текст] : учеб. пособие / авт. сост. Т. Л. Бука, М. Л. Митрофанова. – 2-е изд. – Москва : Институт Психотерапия, 2015. – 142 с.

21. Савина, Н. Н. Школьная дезадаптация: природа, структура, причины [Текст] // Н. Н. Савина / Наука и школа. – 2011. – № 3. – С. 118-121.

22. Сапогова, Е. Е. Психология развития человека [Текст]: учеб. пособие для студентов вузов / Елена Сапогова. – Москва : Аспект пресс, 2017. – 458. с.

23. Сидоренко, Е. В. Методы математической обработки в психологии [Текст] : практическое руководство для психологов / Елена Сидоренко. – Санкт-Петербург : Речь, 2014. – 87 с.

24. Смирнова, Е. О. Опыт исследования структуры и динамики родительского отношения [Текст] / Е. О. Смирнова, М. В. Быкова // Вопросы психологии. – 2000. – № 3. – С. 3-14.

25. Солодянкина, Е. Г. Влияние детско-родительских отношений на мотивацию учения первоклассников [Текст]: Научно-методический электронный журнал «Концепт» / Е. Г. Солодянкина. – 2014. – Т. 30. – С. 26-30.

26. Социально-педагогические условия профилактики наркотизации среди учащейся молодежи в зарубежной науке и практике [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.dissercat.com/content/sotsialno-pedagogicheskie-usloviya-profilaktiki-narkotizatsii-sredi-uchashcheisya-molodezhi-#ixzz4RZKthX9m56>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

27. Спиваковская, А.С. Психотерапия: игра, детство, семья [Текст] / А. С. Спиваковская. – Москва : ООО Апрель Пресс, ЗАО Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2000. – 464 с.

28. Спиваковская, А. С. Популярная психология для родителей [Текст]: / А. С. Спиваковская, Ю. Е. Алешина // – Москва: Союз, 2007 – 304 с.

29. Сидоренко, Е. В. Методы математической обработки в психологии [Текст] : практическое руководство для психологов / Елена Сидоренко. – Санкт-Петербург : Речь, 2014. – С. 87.

30. Степанов, С. С. Стили родительского воспитания [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://psy.1september.ru/article.php?ID=200000507>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

31. Судакова, В. К. Педагогическое просвещение родителей и формирование нравственных установок в семье [Текст] / В. К. Судакова // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XLVII междунар. науч.-практ. конф. – № 12(47). – Новосибирск: СибАК, 2014.

32. Табачная эпидемия в России [Электронный ресурс]: причины, последствия, пути преодоления / Доклад Комиссии Общественной палаты Российской Федерации по социальной и демографической политике, Общественный совет Центрального федерального округа. – Режим доступа : <http://otvazhnyi.livejournal.com/180162.html>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

33. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]. – 2018. – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/yhNtbedG/Wom-Man%202020.pdf>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

34. Тест-опросник Томаса-Килманна на поведение в конфликтной ситуации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://evolkov.net/conflict/tests/conflict.strategies.Thomas-Kilmann.test.html>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

35. Токарь, О. В. Детская практическая психология в кратком изложении [Текст] / О. В. Токарь. – Москва: ФЛИНТА, 2014 – 224 с.

36. Томчук, А. С. Психолого-педагогические условия успешной адаптации первоклассников к школьному обучению [Текст] // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 10. – С.161-165.

37. Технология социальной профилактики. Студенческая библиотека онлайн [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://studbooks.net/710812/psihologiya/tehnologiya_sotsialnoy_profilaktiki_de_tey_podroستkov_gruppy_riska. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

38. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://kpfu.ru/docs/F2009061155/FGOS.NOO_23_10_09_Minjust_3.1.pdf. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

39. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 237-ФЗ [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

40. Фромм, Э. Анатомия человеческой деструктивности [Текст] : учеб. пособие / Эрих Фромм ; пер. с нем. Э. Телятниковой. – Москва : АСТ, 2016. – С. 578-624.

41. Хасан, Б. И. Конструктивная психология конфликта: учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры [Текст] / Б. И. Хасан. – Москва : Изд-во Юрайт, 2018. – 204 с.

42. Хеллингер, Б. Порядки любви: Разрешение семейно-системных конфликтов и противоречий [Текст] /Б. Хеллингер. – Москва : Институт Психотерапии, 2012. – 400 с.

43. Хомич, А. В. Психология девиантного поведения [Текст] учебное пособие / А. В. Хомич. – Ростов-на-Дону: ЮРУИ, 2016. – 140 с.

44. Целуйко, В. М. Психология современной семьи [Текст] / В. М. Целуйко. – Москва :Гуманит. издат. центр ВЛАДОС, 2004. – 288 с.

45. Шакирова, Д. М. Социальный конфликт и стратегии конфликтного поведения в современных школах [Текст]: Автореф. дис. канд. соц.наук / Д. М. Шакирова. – Саранск, 2018. – 30 с.

46. Шакурова, М. В. Социальное воспитание в школе [Текст]: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / М. В. Шакурова; под ред. А. В. Мудрика. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 272 с.

47. Шаяхметова, А. А. Некоторые приемы решения детско-родительских конфликтов [Текст] / А. А. Шаяхметова, Г. И. Сакенова // Евразийский союз ученых. – 2015. – № 6-3 (15). – С. 134-137.

48. Шишковец, Т. Справочник социального педагога: учеб. пособие для ВУЗов [Текст] / Т. Шишковец. – Москва : МарТ, 2015. – 209 с.

49. Шкуричева, Н. И. Совместная деятельность - успешная адаптация [Текст] // Начальная школа: газ. Издательского дома «Первое сентября». – 2007. – № 14. – С. 43-46

50. Эйдемиллер, Э. Г. Психология и психотерапия семьи [Текст] / Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. – Санкт-Петербург : Питер, 2015. – 656 с.

51. Ярахмедова, Г. Н. Особенности семейных конфликтов в молодой семье [Электронный ресурс] / Г. Н. Ярахмедова, А. М. Газиева. // VII Международная студенческая электронная научная конференция «Студенческий научный форум», 2015. – Режим доступа: <https://www.scienceforum.ru>. – Загл. с экрана. – Яз. рус.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей

(Г. В. Лозовая)

Цель: диагностика склонности человека к зависимостям.

Описание теста: тест на аддикцию определяет склонность человека к 13 видам зависимостей. Методика Г. В. Лозовой позволяет диагностировать общую склонность к зависимостям: алкогольную зависимость, интернет - и компьютерную зависимость, любовную зависимость, наркотическую зависимость, игровую зависимость, никотиновую зависимость, пищевую зависимость, зависимость от межполовых отношений, трудового, телевизионную зависимость, религиозную зависимость, зависимость от здорового образа жизни, лекарственную зависимость, общую склонность к зависимостям.

Инструкция: Вам предлагается тестовый материал, состоящий из 70 вопросов (суждений). Внимательно прочитайте утверждение и, не раздумывая очень долго, выберите один из вариантов ответа.

Нет – 1 балл; скорее нет – 2 балла; ни да, ни нет – 3 балла; скорее да – 4 балла; да – 5 баллов.

1. Время от времени мне очень хочется выпить, чтобы расслабиться.
2. В свое свободное время я чаще всего смотрю телевизор.
3. Я считаю, что одиночество – это самое страшное в жизни.
4. Я – человек азартный и люблю азартные игры.
5. Межполовые отношения – это самое большое удовольствие в жизни.
6. Я довольно часто ем не от голода, а для получения удовольствия.
7. Я соблюдаю религиозные ритуалы.
8. Я все время думаю о работе, о том, как сделать ее лучше.
9. Я довольно часто принимаю лекарства.
10. Я провожу очень много времени за компьютером.

11. Не представляю свою жизнь без сигарет.
12. Я активно интересуюсь проблемами здоровья.
13. Я пробовал наркотические вещества.
14. Мне тяжело бороться со своими привычками.
15. Иногда я не помню произошедшего во время опьянения.
16. Я могу долго щелкать пультом в поисках чего нить интересного по телевизору.
17. Главное, чтобы любимый человек всегда был рядом.
18. Время от времени я посещаю игровые автоматы.
19. Я не думаю о межполовых отношениях только когда я сплю.
20. Я постоянно думаю о еде, представляю себе разные вкусы.
21. Я довольно активный член религиозной общины.
22. Я не умею отдыхать, чувствую себя плохо во время выходных.
23. Лекарства – самый простой способ улучшить самочувствие.
24. Компьютер – это реальная возможность жить полной жизнью.
25. Сигареты всегда со мной.
26. На поддержание здоровья не жалею ни сил, ни денег, ни времени
27. Попробовать наркотик – это получить интересный жизненный урок.
28. Я считаю, что каждый человек от чего-то зависим.
29. Бывает, что я чуть-чуть перебираю, когда выпиваю.
30. Телевизор включен большее время моего пребывания дома.
31. Когда я не вместе с любимым человеком, я постоянно думаю о нем.
32. Игра дает самые острые ощущения в жизни.
33. Я готов идти на «случайные связи», ведь воздержание для меня крайне тяжело.
34. Если кушанье очень вкусное, то я не удержусь от добавки.
35. Считаю, что религия – единственное, что может спасти мир.
36. Близкие часто жалуются, что я постоянно работаю.

37. В моем доме много медицинских и подобных препаратов.
38. Иногда, сидя у компьютера, я забываю поесть или о каких-то делах.
39. Сигарета – это самый простой способ расслабиться.
40. Я читаю медицинские журналы и газеты, смотрю передачи о здоровье.
41. Наркотик дает самые сильные ощущения из всех возможных.
42. Привычка – вторая натура, и избавляться от нее глупо.
43. Алкоголь в нашей жизни – основное средство расслабления и повышения настроения.
44. Если сломался телевизор, то я не буду знать, чем себя развлечь вечером.
45. Быть покинутым любимым человеком – самое большое несчастье, которое может произойти.
46. Я понимаю азартных игроков, которые могут в одну ночь выиграть состояние, а в другую проиграть два.
47. Самое страшное это получить физическое увечье, которое сделает невозможным удовлетворить партнера в постели.
48. При походе в магазин не могу удержаться, чтобы не купить что-нибудь вкусненькое.
49. Самое главное в жизни – жить наполненной религиозной жизнью.
50. Мера ценности человека заключается в том, на сколько он отдает себя работе.
51. Я довольно часто принимаю лекарства.
52. «Виртуальная реальность» более интересна, чем обычная жизнь.
53. Я ежедневно курю.
54. Я стараюсь неотступно соблюдать правила здорового образа жизни.
55. Иногда я употребляю средства, считающиеся наркотическими.

56. Человек – существо слабое, нужно быть терпимым к его вредным привычкам.

57. Мне нравится выпить и повеселиться в веселой компании.

58. В наше время почти все можно узнать из телевизора.

59. Любить и быть любимым – это главное в жизни.

60. Игра – это реальный шанс сорвать куш, выиграть много денег.

61. Межполовые отношения – это лучшее времяпровождение.

62. Я очень люблю готовить и делаю это так часто, как могу.

63. Я часто посещаю религиозные заведения.

64. Я считаю, что человек должен работать на совесть, ведь деньги это не главное.

65. Когда я нервничаю, я предпочитаю принять успокоительное.

66. Если бы я мог, то все время занимался бы компьютером.

67. Я – курильщик со стажем.

68. Я беспокоюсь за здоровье близких, стараюсь привлечь их к здоровому образу жизни.

69. По интенсивности ощущений наркотик не может сравниться ни с чем.

70. Глупо пытаться показать свою силу воли и отказаться от различных радостей жизни.

Интерпретация результатов: Суммируйте баллы по отдельным видам склонностей к зависимостям:

1. Зависимость от алкоголя: 1, 15, 29, 43, 57.

2. Телевизионная зависимость: 2, 16, 30, 44, 58.

3. Любовная зависимость: 3, 17, 31, 45, 59.

4. Игровая зависимость: 4, 18, 32, 46, 60.

5. Зависимость от межполовых отношений: 5, 19, 33, 47, 61.

6. Пищевая зависимость: 6, 20, 34, 48, 62.

7. Религиозная зависимость: 7, 21, 35, 49, 63.

8. Трудовая зависимость: 8, 22, 36, 50, 64.

9. Лекарственная зависимость: 9, 23, 37, 51, 65.
10. Зависимость от компьютера (интернета, социальных сетей): 10, 24, 38, 52, 66.
11. Зависимость от курения: 11, 25, 39, 53, 67.
12. Зависимость от здорового образа жизни: 12, 26, 40, 54, 68.
13. Наркотическая зависимость: 13, 27, 41, 55, 69.
14. Общая склонность к зависимостям: 14, 28, 42, 56, 70.

Интерпретация:

- 5-11 баллов – низкая степень склонности к зависимостям;
- 12-18 баллов – средняя степень склонности к зависимостям;
- 19-25 баллов – высокая степень склонности к зависимостям.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Таблица 2.1 – Диагностика состояния склонности младших школьников к аддиктивному поведению по тесту Г. В. Лозовой

№ п/п	Возраст	Зависимость от алкоголя	Телевизионная зависимость	Лобовная зависимость	Игровая зависимость	Зависимость от межполовых отношений	Пищевая зависимость	Религиозная зависимость	Трудовая зависимость	Лекарственная зависимость	Зависимость от компьютера	Зависимость от курения	Зависимость от здорового образа жизни	Наркотическая зависимость	Общая склонность к зависимостям
1	11	5	19	25	21	5	19	5	21	5	25	5	14	5	19
2	12	5	19	21	18	5	20	5	20	5	25	5	17	5	14
3	12	5	19	20	18	5	21	5	20	5	22	5	17	5	15
4	12	5	18	21	16	5	20	5	19	5	22	5	17	5	15
5	12	5	16	20	16	5	19	5	20	5	17	5	19	5	15
8	12	5	5	21	22	5	14	5	18	6	15	5	18	5	15
9	12	5	10	14	19	5	14	5	15	6	17	5	19	5	20
11	12	5	16	17	16	5	14	5	21	5	21	5	21	5	21
13	12	5	19	17	15	5	24	5	20	5	13	5	17	5	19
14	12	5	13	18	20	5	21	5	12	5	16	5	16	5	15
15	12	5	15	21	16	5	22	5	14	5	12	5	19	5	20
17	12	5	19	21	15	5	25	5	13	5	11	5	23	5	17
19	12	5	12	21	14	5	16	5	18	5	15	5	22	5	22
20	12	5	10	21	22	5	14	5	19	5	21	5	17	5	22
21	11	5	12	18	21	5	17	5	18	5	21	5	20	5	21
25	12	5	8	19	16	5	16	5	21	5	16	5	17	5	19

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Тест-опросник родительского отношения (ОРО) по методике А. Я. Варга и
В. В. Столина

ОРО представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения.

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков.

Опросник включает 5 шкал:

1. Принятие-отвержение ребенка. Эта шкала выражает собой общее эмоционально положительное (принятие) или эмоционально отрицательное (отвержение) отношение к ребенку.

2. Кооперация. Эта шкала выражает стремление взрослых к сотрудничеству с ребенком, проявление с их стороны искренней заинтересованности и участие в его делах.

3. Симбиоз. Вопросы этой шкалы ориентированы на то, чтобы выяснить, стремится ли взрослый к единению с ребенком или, напротив, старается сохранить между ребенком и собой психологическую дистанцию. Это – своеобразная контактность ребенка и взрослого человека.

4. Контроль. Данная шкала характеризует то, как взрослые контролируют поведение ребенка, насколько они демократичны или авторитарны в отношениях с ним.

5. Отношение к неудачам ребенка. Эта, последняя шкала показывает, как взрослые относятся к способностям ребенка, к его достоинствам и недостаткам, успехам и неудачам.

Инструкция: Отвечая на следующие далее вопросы, испытуемый должен выразить свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «да» или «нет».

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, о чем думает мой ребенок.
3. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
4. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
5. Я испытываю к ребенку чувство симпатии.
6. Я уважаю своего ребенка.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто мне неприятен.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда недоброе отношение к ребенку приносит ему пользу.
11. По отношению к своему ребенку я испытываю досаду.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что другие дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые заслуживают осуждения.
15. Мой ребенок отстает в психологическом развитии и для своего возраста выглядит недостаточно развитым.
16. Мой ребенок специально ведет себя плохо, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок, как губка, впитывает в себя все самое плохое.
18. При всем старании моего ребенка трудно научить хорошим манерам.
19. Ребенка с детства следует держать в жестких рамках, только тогда из него вырастет хороший человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.

21. Я всегда принимаю участие в играх и делах ребенка.
22. К моему ребенку постоянно «липнет» все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успехов в жизни.
24. Когда в компании говорят о детях, мне становится стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как другие дети.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, то они кажутся мне воспитаннее и разумнее, чем мой ребенок.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок вырастет, и с нежностью вспоминаю то время, когда он был еще совсем маленьким.
29. Я часто ловлю себя на том, что с неприязнью и враждебно отношусь к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг того, что лично мне не удалось в жизни.
31. Родители должны не только требовать от ребенка, но и сами приспосабливаться к нему, относиться к нему с уважением, как к личности.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы и пожелания моего ребенка.
33. При принятии решений в семье следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. Я часто признаю, что в своих требованиях и претензиях ребенок по-своему прав.
36. Дети рано узнают о том, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребенком.
38. Я испытываю дружеские чувства по отношению к ребенку.
39. Основная причина капризов моего ребенка – это эгоизм, лень и упрямство.
40. Если проводить отпуск с ребенком, то невозможно нормально отдохнуть.

41. Самое главное – чтобы у ребенка было спокойное, беззаботное детство.

42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.

43. Я разделяю увлечения моего ребенка.

44. Мой ребенок кого угодно может вывести из себя.

45. Огорчения моего ребенка мне всегда близки и понятны.

46. Мой ребенок часто меня раздражает.

47. Воспитание ребенка – это сплошная нервотрепка.

48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.

49. Я не доверяю своему ребенку.

50. За строгое воспитание дети потом благодарят своих родителей.

51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.

52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.

53. Мне близки интересы моего ребенка, я их разделяю.

54. Мой ребенок не в состоянии сделать что-либо самостоятельно, и если он это делает, то обязательно получается не так, как нужно.

55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.

56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.

57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.

58. Я восхищаюсь своим ребенком.

59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.

60. Я невысокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.

61. Ребенок должен дружить с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Обработка и оценка результатов теста определения выраженности типов родительского отношения:

Ключ к тесту

Принятие-отвержение ребенка: 3, 5, 6, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 23, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 51, 52, 53, 55, 56, 60.

Кооперация: 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36.

Симбиоз: 1, 4, 7, 28, 32, 41, 58.

Контроль: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.

Отношение к неудачам ребенка: 9, 11, 13, 17, 22, 54, 61.

За каждый ответ типа «да» испытуемый получает один балл, а за каждый ответ «нет» – ноль баллов.

Интерпретация результатов опросника типа родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина

Высокие баллы по шкале «*принятие-отвержение*» – от 24 до 33 – говорят о том, что у данного испытуемого имеется выраженное положительное отношение к ребенку. Взрослый в данном случае принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживают планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом. Низкие баллы по этой же шкале – от 0 до 8 – говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко своим отношением травмирует ребенка. Высокие баллы по шкале «*кооперация*» – 7-8 баллов – являются признаком того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных.

Низкие баллы по данной шкале – 1-2 балла – говорят о том, что взрослый по отношению к ребенку ведет себя противоположным образом.

Высокие баллы по шкале «*симбиоз*» – 6-7 баллов – достаточны для того, чтобы сделать вывод о том, что данный взрослый человек не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком,

старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей. Низкие баллы по этой же шкале – *1-2 балла* – являются признаком того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботится о нем.

Высокие баллы по шкале «*контроль*» – *6-7 баллов* – говорят о том, что взрослый человек ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая ему строгие дисциплинарные рамки. Он навязывает ребенку почти во всем свою волю. Низкие баллы по этой же шкале – *1-2 балла* – напротив, свидетельствуют о том, что контроль за действиями ребенка со стороны взрослого человека практически отсутствует. Наилучшим вариантом по этой шкале являются средние оценки от 3 до 5 баллов.

Высокие баллы по шкале «*отношение к неудачам ребенка*» – *7-8 баллов* – являются признаком того, что взрослый человек считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными, и он игнорирует их. Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка. Низкие баллы по этой же шкале – *1-2 балла*, напротив, свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Таблица 4.1 – Результаты исследования родительского отношения к ребёнку по методике А. Я. Варга и В. В. Столина – Диагностика состояния родительского отношения к ребёнку

№ семьи	«Принятие-Отвержение»		«Кооперация»		«Симбиоз»		«Авторитарная Гиперсоциализация»		«Маленький неудачник»	
	балл	%	балл	%	балл	%	балл	%	балл	%
1 Семья										
Мать	14 бал.	88,60%	3 бал.	7,88%	3 бал.	57,96%	6 бал.	95,76%	5 бал.	96,83%
Отец	6 бал.	0,63%	5 бал.	12,29%	5 бал.	86,63%	0 бал.	4,41%	2 бал.	70,25%
2 Семья										
Мать	11 бал.	68,35%	5 бал.	12,29%	5 бал.	86,63%	6 бал.	95,74%	6 бал.	99,37%
Отец	9 бал.	31,01%	7 бал.	31,19%	5 бал.	86,63%	1 бал.	13,86%	2 бал.	70,25%
3 Семья										
Мать	15 бал.	90,50%	5 бал.	12,29%	5 бал.	86,63%	6 бал.	95,74%	6 бал.	99,37%
Отец	5 бал.	0%	3 бал.	7,88%	4 бал.	74,97%	0 бал.	4,41%	0 бал.	14,55%
4 Семья										
Мать	4 бал.	0%	9 бал.	80,93%	3 бал.	57,96%	2 бал.	32,13%	1 бал.	45,57%
Отец	9 бал.	31,01%	3 бал.	7,88%	2 бал.	39,06%	3 бал.	53,87%	1 бал.	45,57%
5 Семья										
Мать	5 бал.	0%	2 бал.	5,67%	2 бал.	39,06%	2 бал.	32,13%	1 бал.	45,57%
Отец	9 бал.	31,01%	6 бал.	19,22%	3 бал.	57,96%	1 бал.	13,86%	3 бал.	84,19%
6 Семья										
Мать	5 бал.	0%	5 бал.	12,29%	0 бал.	4,72%	1 бал.	13,86%	1 бал.	45,57%
Отец	15 бал.	90,50%	4 бал.	9,77%	2 бал.	39,06%	5 бал.	83,79%	1 бал.	45,57%
7 Семья										
Мать	5 бал.	0%	9 бал.	80,93%	1 бал.	19,53%	1 бал.	13,86%	1 бал.	45,57%
Отец	4 бал.	0%	2 бал.	5,67%	0 бал.	4,72%	2 бал.	32,13%	2 бал.	70,25%
8 Семья										
Мать	9 бал.	31,01%	7 бал.	31,19%	2 бал.	39,06%	4 бал.	69,30%	1 бал.	45,57%
Отец	2 бал.	0%	3 бал.	7,88%	4 бал.	74,97%	1 бал.	13,86%	4 бал.	93,04%
9 Семья										
Мать	7 бал.	3,79%	6 бал.	19,22%	4 бал.	74,97%	1 бал.	13,86%	2 бал.	70,25%
Отец	5 бал.	0%	4 бал.	9,77%	3 бал.	57,96%	2 бал.	32,13%	0 бал.	14,55%
10 семья										
Мать	13 бал.	84,17%	8 бал.	48,82%	3 бал.	57,96%	6 бал.	95,74%	2 бал.	70,25%
Отец	10 бал.	53,79%	3 бал.	7,88%	5 бал.	86,63%	5 бал.	83,79%	5 бал.	96,83%

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Таблица 5.1 – Повторная диагностика после программы профилактики аддиктивного поведения младших школьников по тесту Г. В. Лозовой

№ п/п	Возраст	Зависимость от алкоголя	Телевизионная зависимость	Любовная зависимость	Игровая зависимость	Зависимость от межполовых отношений	Пищевая зависимость	Религиозная зависимость	Трудовая зависимость	Лекарственная зависимость	Зависимость от компьютера	Зависимость от курения	Зависимость от здорового образа жизни	Наркотическая зависимость	Общая склонность к зависимостям
1	11	5	19	20	21	5	19	5	17	5	18	5	14	5	16
2	12	5	17	21	18	5	20	5	16	5	22	5	17	5	14
3	12	5	19	16	18	5	21	5	16	5	22	5	17	5	15
4	12	5	18	21	16	5	16	5	19	5	22	5	17	5	15
5	12	5	16	20	16	5	19	5	20	5	17	5	19	5	15
8	12	5	5	18	18	5	14	5	18	6	15	5	18	5	15
9	12	5	10	14	19	5	14	5	15	6	17	5	19	5	20
11	12	5	16	17	16	5	14	5	21	5	21	5	21	5	18
13	12	5	17	17	15	5	16	5	20	5	13	5	17	5	19
14	12	5	13	18	20	5	21	5	12	5	16	5	16	5	15
15	12	5	15	17	16	5	22	5	14	5	12	5	19	5	20
17	12	5	19	21	15	5	20	5	13	5	11	5	20	5	17
19	12	5	12	21	14	5	16	5	18	5	15	5	18	5	20
20	12	5	10	21	18	5	14	5	15	5	21	5	17	5	18
21	11	5	12	18	21	5	17	5	14	5	21	5	20	5	19
25	12	5	8	17	16	5	16	5	21	5	16	5	17	5	19

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Таблица 6.1 – Сводная таблица по результатам формирующего эксперимента после программы профилактики аддиктивного поведения младших школьников по тесту Г. В. Лозовой

В	С	Н	Телевизионная зависимость		Любовная зависимость	Игровая зависимость	Пищевая зависимость	Трудовая зависимость	Зависимость от компьютера	Зависимость от ЗОЖ	Общая склонность к зависимостям	
			До	После							До	После
5/31%	7/44%	4/25%	До	После	До	До	До	До	До	До	До	До
3/19%	9/56%	4/25%	После		После	После	После	После	После	После	После	После
11/69%	5/31%	0/0%										
7/44%	9/56%	0/0%										
6/37%	10/63%	0/0%										
4/25%	12/75%	0/0%										
9/56%	7/44%	0/0%										
7/44%	9/56%	0/0%										
9/56%	7/44%	0/0%										
5/31%	11/69%	0/0%										
7/44%	9/56%	0/0%										
6/37%	10/63%	0/0%										
7/44%	9/56%	0/0%										
6/37%	10/63%	0/0%										
9/56%	7/44%	0/0%										
6/37%	10/63%	0/0%										

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Таблица 7.1 – Математическая обработка результатов формирующего эксперимента с помощью Т-критерия Вилкоксона

№ п/п	Общая склонность к зависимостям		Сдвиг	Абсолютное значение	Ранг
	до	после			
1	19	16	-3	3	14.5
2	14	14	0	0	6
3	15	15	0	0	6
4	15	15	0	0	6
5	15	15	0	0	6
6	15	15	0	0	6
7	20	20	0	0	6
8	21	18	-3	3	14.5
9	19	19	0	0	6
10	15	15	0	0	6
11	20	20	0	0	6
12	17	17	0	0	6
13	22	20	-2	2	12.5
14	22	18	-4	4	16
15	21	19	-2	2	12.5
16	19	19	0	0	6
Сумма					136

Для проверки результативности полученных в ходе эксперимента данных нами был применен метод Т-критерия Вилкоксона для определения показателей уровня склонности к зависимостям по методике В. Г. Лозовой.

Правильность составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы проверим по формуле (1).

$$\sum R = \frac{n \times (n+1)}{2} = \frac{16 \times (16+1)}{2} = 136 \quad (1)$$

где $\sum R$ – контрольная сумма,

n – количество детей выборки, объем выборки.

Сумма по столбцу рангов равна $\sum=136$.

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

H_0 : Показатели после проведения эксперимента меньше значений показателей до эксперимента.

H_1 : Показатели после проведения эксперимента превышают значения показателей до эксперимента.

Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – положительными. В таблице в Приложении 7 эти направления и соответствующие им ранги выделены цветом. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия Т. Найдем его по формуле (2).

$$T = \sum R_i = 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 + 6 = 66 \quad (2)$$

где Т – Т-критерий Вилкоксона, который равен сумме рангов, $\sum R_i$ – сумма рангов, соответствующих нетипичным изменениям показателя.

По таблице Приложения находим критические значения для Т-критерия Вилкоксона для $n=16$:

$$T_{кр} = \begin{cases} 23 & (p \leq 0,01) \\ 35 & (p \leq 0,05) \end{cases}$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение Т попадает в зону незначимости: $T_{эмп} > T_{кр}(0,05)$.

Гипотеза H_1 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

Таблица 8.1 – Результаты эксперимента после программы профилактики родительского отношения к ребёнку по тесту-опроснику А. Я. Варга и В. В. Столина

№ семьи	«Принятие-Отвержение»		«Кооперация»		«Симбиоз»		«Авторитарная Гиперсоциализация»		«Маленький неудачник»	
	балл	%	балл	%	балл	%	балл	%	балл	%
1 Семья										
Мать	25 бал	100%	7 бал	31,19%	4 бал	74,97%	6 бал	95,76%	0 бал	14,55%
Отец	8 бал	12,02%	6 бал	19,22%	7 бал	96,65%	2 бал	32,13%	3 бал	84,19%
2 Семья										
Мать	20 бал	97,46%	7 бал	31,19%	5 бал	86,63%	6 бал	95,76%	1 бал	45,57%
Отец	9 бал	31,01%	9 бал	80,93%	6 бал	92,93%	3 бал	53,87%	5 бал	96,83%
3 Семья										
Мать	30 бал	100%	9 бал	80,93%	5 бал	86,63%	6 бал	95,76%	0 бал	14,55%
Отец	9 бал	31,01%	4 бал	9,77%	5 бал	86,63%	4 бал	69,30%	2 бал	70,25%
4 Семья										
Мать	8 бал	12,02%	9 бал	80,93%	6 бал	92,93%	4 бал	69,30%	2 бал	70,25%
Отец	22 бал	98,73%	6 бал	19,22%	3 бал	57,96%	4 бал	69,30%	3 бал	84,19%
5 Семья										
Мать	13 бал	84,17%	3 бал	7,88%	5 бал	86,63%	3 бал	53,87%	4 бал	93,04%
Отец	18 бал	94,30%	7 бал	31,19%	4 бал	74,97%	1 бал	13,86%	4 бал	93,04%
6 Семья										
Мать	10 бал	53,79%	6 бал	19,22%	4 бал	74,97%	5 бал	83,79%	1 бал	45,57%
Отец	26 бал	100%	7 бал	31,19%	2 бал	39,06%	6 бал	95,76%	3 бал	84,19%
7 Семья										
Мать	11 бал	68,35%	9 бал	80,93%	3 бал	57,96%	4 бал	69,30%	4 бал	93,04%
Отец	8 бал	12,02%	7 бал	31,19%	0 бал	4,72%	3 бал	53,87%	2 бал	70,25%
8 Семья										
Мать	21 бал	98,10%	7 бал	31,19%	6 бал	92,93%	6 бал	95,76%	0 бал	14,55%

Продолжение таблицы 8.1

№ семьи	«Принятие-Отвержение»		«Кооперация»		«Симбиоз»		«Авторитарная Гиперсоциализация»		«Маленький неудачник»	
	балл	%	балл	%	балл	%	балл	%	балл	%
Отец	8 бал	12,02%	7 бал	31,19%	5 бал	86,63%	3 бал	53,87%	4 бал	93,04%
9 Семья										
Мать	19 бал	95,50%	7 бал	31,19%	7 бал	96,65%	5 бал	83,79%	4 бал	93,04%
Отец	14 бал	88,60%	6 бал	19,22%	4 бал	74,97%	3 бал	53,87%	2 бал	70,25%
10 семья										
Мать	30 бал	100%	8 бал	48,82%	6 бал	92,93%	6 бал	95,76%	1 бал	45,57%
Отец	24 бал	99,36%	4 бал	9,77%	5 бал	86,63%	5 бал	83,79%	0 бал	14,55%

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

Приложения программы предупреждение адиктивного поведения

1. Анкета для изучения информированности детей младшего школьного возраста о проблемах табакокурения «Быть здоровым модно».
2. Тренинг «ПАВ – что это!».
3. Тренинг «Скажи «НЕТ!».
4. «Проверь свой уровень ЗОЖ».
5. Тренинг для родителей «Мы в ответе за тех, кого воспитали».
6. Круглый стол «ПАВ. Советы родителям».
7. Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (при входе в программу).
8. Тренинг по формированию отрицательного отношения к ПАВ. Сказкотерапия.
9. Тренинг по воздействию на младшего школьника через искусство. Арттерапия.
10. Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (по завершении программы).

ПРИЛОЖЕНИЕ 10

Анкета для изучения информированности детей младшего школьного возраста о проблемах табакокурения «Быть здоровым модно»

1. Ваше отношение к табакокурению?
 - а) нейтральное,
 - б) положительное,
 - с) отрицательное.
2. Есть ли в вашей семье курящие?
3. Пробовали ли вы курить?
4. Нравится ли вам запах табачного дыма?
5. Есть ли среди ваших друзей курящие?
6. Хотелось бы вам, чтобы друзья/ семья/ знакомые бросили курить?
7. Считаете ли вы курение вредной привычкой?
8. Достаточно ли информации вы знаете о вреде курения?
9. Считаете ли вы, что курение опасно для здоровья?
10. Можно ли продавать детям сигареты?

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

Тренинг «ПАВ - что это!?!»

Цели: Способствовать формированию навыков отрицательного отношения к курению, дать представление о влиянии курения на молодую кожу.

Ход занятия:

1. Объявление целей и темы занятия.
2. Мозговой штурм.

Что такое кожа? (организм, защитный слой)

Что необходимо соблюдать, чтобы кожа была здоровой? (личную гигиену)

Какие факторы отрицательно влияют на кожу? (мороз, ветер, солнце, неподходящая косметика, дым сигарет).

3. Мини-лекция.

ВОЗ считает, что табачная эпидемия, которая убивает около 5 млн. человек в год, является болезнью, распространяемой посредством рекламы, размещенной в том числе, в кинофильмах и в мире моды.

В России в настоящее время курят 65 % мужчин и свыше 30 % женщин. Растет количество курящих детей и подростков. В старших классах курят 50 % мальчиков и 40 % девочек. Ежегодно в России от причин, связанных с курением, преждевременно умирают 270 тыс. человек.

Никотин губительно сказывается и на человеческой коже. Дело в том, что вещества, содержащиеся в табачном дыму, суживают мелкие сосуды. В результате ткани недополучают крови, а, значит, испытывают дефицит питания.

Организм людей, выкуривающих хотя бы пять сигарет в день, большую часть времени испытывают «кислородное голодание», которое губительно сказывается на обмене веществ. Какое-то время природный потенциал помогает компенсировать это состояние, однако наступает

момент, когда все внутренние ресурсы уже исчерпаны. И тогда обменные проблемы становятся видны невооруженным глазом.

Двух лет регулярного курения вполне достаточно для «табачной трансформации» видимого изменения кожных покровов. Эпидермис, испытывающий постоянный дефицит кровообращения, становится блеклым и тусклым. Кроме того, меняется его цвет, текстура и упругость. Все эти изменения укладываются в понятие «кожа курильщика».

Существует еще и термин «лицо курильщика». У табакмана с большим стажем скулы значительно выступают вперед, резко обозначены носогубные борозды, а от углов рта под правильным углом отходят две симметричные складки. Кроме того, у него резко выражена морщинистость вокруг глаз.

Понятно, что курильщик выглядит намного старше своего некурящего ровесника, т.к. табак расщепляет коллаген. Разрушение этого белка приводит к самым трагическим последствиям: кожа начинает быстро дрябнуть. Морщины появляются с катастрофической скоростью, причем каждый последующий год курения лишь ускоряет процесс их образования.

4. Работа в группах.

Нарисуйте «кожу курильщика».

Нарисовать «лицо курильщика».

Сопоставьте курильщика и человека, ведущего ЗОЖ.

Изобразите курильщика на уроке физкультуры.

5. Защита проектов.

6. Рефлексия. Что нового узнали? Что было самым интересным?

ПРИЛОЖЕНИЕ 12

Тренинг «Скажи «НЕТ!»»

Цель: Развить навыки уверенного отказа от предложения ПАВ.

Задачи:

- обсудить ситуации, когда младших школьников принуждают курить, употреблять алкоголь или наркотики;
- познакомить с различными способами уверенного отказа;
- тренировать способы отказа от ПАВ.

Ход занятий.

1. Представление темы. Скажите участникам, что на занятии они будут обучаться различным способам сопротивления давлению окружающих, предлагающих ПАВ.

2. Мозговой штурм. Попросите участников привести примеры, когда их просили или принуждали закурить, выпить, попробовать наркотики.

Задайте вопросы:

- кто предлагал (взрослые, сверстники, знакомые, незнакомые люди);
- какую цель он/она/они преследовал(и);
- удалось ли Вам отказаться;
- кому труднее всего было отказывать в просьбе.

Выслушайте ответы.

Иногда человек может оказаться в сложной жизненной ситуации или переживать неприятные чувства, потому что не смог противостоять давлению окружающих, особенно, если это были старшие по возрасту или авторитетные люди.

Попросите назвать причины, по которым бывает трудно отказывать в просьбе или не делать того, чего не хочется. Выслушайте ответы и выпишите их на доску.

Расскажите, что существует много причин, по которым человек соглашается делать то, что ему не хочется. А именно: не хотят оказаться изгоем, быть высмеянным, бояться обидеть, казаться грубым, быть не таким как все и другое.

Подчеркните, что существует много способов отказаться делать то, что тебе делать не хочется или ты считаешь вредным для себя.

Повесьте плакат «Правила уверенного отказа». Прочитайте эти правила вместе с участниками и обсудите их.

- Если хотите в чем-либо отказать человеку, четко и однозначно скажите ему «НЕТ». Объясните причину отказа, но не извиняйтесь слишком долго.

- Отвечайте без паузы – так быстро, как только это вообще возможно.

- Настаивайте на том, чтобы с вами говорили честно и откровенно.

- Попросите объяснить, почему вас просят сделать то, чего вы делать не хотите.

- Смотрите на человека, с которым говорите. Наблюдайте, есть ли в его поведении какие-либо признаки неуверенности к себе. Следите за его позой, жестами, мимикой (дрожащие руки, бегающие глаза, дрожащий голос и т.д.).

- Не оскорбляйте и не будьте агрессивными.

3. Работа в группах.

Объедините участников в группы по два человека. Раздайте каждой паре карточки с ситуацией «просьба». Предложите прочитать ситуацию и, используя один из способов отказа, разыграйте сценку, в которой герой отказывается выполнить просьбу. Скажите, что при подготовке сценки они должны использовать «Правила уверенного отказа».

Ситуация «Просьба»

Сергей шел по улице. Вдруг его кто-то окликнул. Он оглянулся и увидел хорошо одетого, солидного мужчину, стоящего около дорогой

иномарки. Сергей остановился и подошел к нему. Мужчина попросил юношу отнести и передать какую-то коробку в офис, находящийся в доме, напротив. Сергей стал отказываться, тогда мужчина стал его уговаривать. Сначала он предложил ему за услуги деньги, потом стал нервно объяснять, почему он сам не может ее отнести. Когда он разговаривал с Сергеем, он старался не смотреть ему в глаза.

Способы отказа:

- нет, не могу;
- нет, нет, и еще раз нет;
- нет, мне сейчас некогда;
- нет, спасибо, мне не нужны деньги;
- скажите «нет» и уйдите, не объясняя причины.

Пригласите добровольцев показать сценки. Проведите обсуждение и поблагодарите. Скажите, что брать у незнакомых людей вещи опасно. Сделайте вывод, что знание и умение применять приемы уверенного отказа помогают человеку не поддаваться давлению и оставаться в безопасности, не обижая других. Скажите, что не всегда в жизни бывает достаточно просто сказать «нет», когда принуждают выпить или закурить.

4. Ролевая игра.

Объедините участников в три группы. Раздайте каждой группе карточки с приемами предложения ПАВ и со способами отказа. Каждый участник группы по очереди вытягивает карточки с одним из приемов, читает его вслух. Затем предлагает соседу справа прочитать ответ. Каждому приему предложения ПАВ соответствует два ответа с отказом.

Примеры предложения ПАВ и способы отказа:

Привет! Присоединяйся к нашей компании. У нас есть кое – что выпить.

– Да ну! Сейчас по телевизору начинается классный фильм, пойдём лучше посмотрим;

– Нет, спасибо, мне сейчас нужно идти на тренировку (на встречу, на занятия).

Давай покурим. Чего ты боишься? Сейчас только младенцы не курят.

– Нет, не хочу. Кстати, большинство людей как раз не курят;

– Нет, спасибо. Мне совсем не нравится запах табака. Меня от него просто тошнит.

Хочешь выпить?

– Нет, спасибо, от вина люди перестают соображать и совершают глупые поступки;

– Нет, спасибо, от вина у меня болит голова.

Предложите группам продемонстрировать понравившиеся способы отказа от предложения ПАВ. Поблагодарите их за представление. Важно довести до участников понимания того, что давление пить, курить, употреблять наркотики может быть преодолено с использованием навыков неагрессивного отказа, которые помогут отстаивать свои интересы и права, открыто и честно выражать свои чувства, не нарушая прав и интересов других людей. Подведите итог занятию, обратив внимание, что отказ от употребления табака, алкоголя и наркотиков сохранит их здоровье.

5. Сделайте вывод. Существует много эффективных способов говорить «НЕТ».

ПРИЛОЖЕНИЕ 13

Тестирование «Проверь свой уровень ЗОЖ»

Обведите ваш вариант ответа на приведенные ниже вопросы.

1. Насколько вы активны? Как часто занимаетесь физическими упражнениями?

- 1) четыре раза в неделю;
- 2) два-три раза в неделю;
- 3) раз в неделю;
- 4) менее одного раза в неделю.

2. Какое расстояние вы проходите пешком в течение дня?

- 1) более четырех километров;
- 2) около трех-четырёх километров;
- 3) менее полутора километров;
- 4) менее 700 метров.

3. Отправляясь в училище или по магазинам, вы:

- 1) как правило, идете пешком;
- 2) часть пути идете пешком;
- 3) иногда идете пешком, а иногда едете на транспорте;
- 4) всегда добираетесь на транспорте.

4. Если перед вами стоит выбор: идти по лестнице или ехать на лифте, вы:

- 1) всегда поднимаетесь по лестнице?
- 2) поднимаетесь по лестнице, за исключением тех случаев, когда у вас в руках тяжести?

- 3) иногда поднимаетесь по лестнице?
- 4) всегда пользуетесь лифтом?

5. По выходным вы:

- 1) по несколько часов можете работать по дому, или в саду?

2) как правило, целый день проводите в движении, но в течение дня не занимаетесь никаким физическим трудом?

3) совершаете несколько коротких прогулок?

4) большую часть выходных читаете, или смотрите телевизор?

Подсчитайте очки за ответы из расчета: А) 4 очка, Б) 3 очка, В) 2 очка, Г) 1 очко. Интерпретация результатов: 18 очков и больше – Вы очень активны и вполне здоровы физически. 12-18 очков – Вы в достаточной степени активны и придерживаетесь разумного подхода к вопросам сохранения физической формы. 8 очков и меньше – Вы ленивы и пассивны, физические упражнения вам просто необходимы.

ПРИЛОЖЕНИЕ 14

Тренинг для родителей «Мы в ответе за тех, кого воспитали»

Цели: формирование навыков адекватного поведения в стрессовых ситуациях.

Задачи:

- познакомить с историей возникновения табака;
- тренировать способы адекватного поведения родителей в разных ситуациях, связанных с употреблением ПАВ детьми.

Ход занятия:

1. Представление темы занятия.
2. Мозговой штурм:
 - вспомните, по какой причине вы начали курить?
 - По каким причинам курит современная молодежь?
3. Мини-лекция.

Из истории табакокурения. Табак как представитель дикой флоры известен был еще в древности в Европе, Азии и Африке. Листья его сжигались на костре, и их дым оказывал одурманивающее действие. Курение было частью религиозных ритуалов. Распространение табака среди народов мира связывают с именем Колумба, который вместе со своей командой впервые увидел индейца, «пьющего дым». Очень скоро табак распространился из Испании по всей Европе.

В Россию табак начал поступать в начале 17 в. Первоначально табаку приписывались лечебные свойства, считали, что он отгоняет злых духов. Французский посол Жанн Нико подарил французской королеве табачный порошок, ей очень понравилось новое «лекарство». Ювелиры изготавливали красивые табакерки, украшали их драгоценными камнями. В Англии дело даже доходило до того, что детей отправляли в школу с табаком и атрибутами для его курения. Но врачи уже тогда стали бить

тревогу и называли ее подарком дьявола, считали, что табачный дым осложняет многие заболевания.

Уже в 1604 г. вышел первый труд о вреде табака, принадлежащий королю Англии Якову I Стюарту. Во многих странах издавались законы по борьбе с курением. В России в царствовании Михаила Федоровича уличенных в курении первый раз накалывали 60 ударами палок по стопам, после второго раза отрезали нос и уши. В 1634 г. в Москве был пожар, горела половина города, причиной было курение. Поэтому курить было запрещено под страхом смерти. В 1649 году в законе было указано: «Велено всех, у кого будет найдено богомерзкое зелье, бить кнутом, пока не признается, откуда зелье получено». Но из этой борьбы табак выходил всегда победителем, побеждали купцы, фабриканты, получавшие от торговли папиросами баснословные прибыли. В России торговля табаком и курение были разрешены в царствовании Петра I, который сам после посещения Голландии стал заядлым курильщиком. С тех пор «трава Нико», или «подарок дьявола» прочно вошла в жизнь людей. В трубках и сигаретах курильщиков мира каждую минуту сгорают 190 тонн табачных листьев. О пагубном влиянии табака известно давно, но научное объяснение сложилось только в нашем столетии. В табачном дыме 6000 различных компонентов, 30 из которых относятся к разряду натуральных ядов: никотин, мышьяк, угарный газ, бензопирен, полоний 210. Первая попытка курения вызывает бурную реакцию организма: кашель, тошноту, усиленное выделение слюны, холодный пот, головокружение, сужение зрачков, учащенное сердцебиение и дыхание.

Чем опасен табачный дым? Каждый третий умирающий в мире жертва табака. Дети, родившиеся у курящих матерей, отстают в развитии, в 7 лет – плохо читают, в 10 лет плохо понимают текст, математические задания.

4. Работа в группах.

Задание для первой группы: инсценировать ситуацию «Вы нашли сигареты у ребенка» (Диалог).

Задание для второй группы: «Вы увидели, что ваш ребенок курит».

(Диалог)

Задание для третьей группы: «Вам сказали, что ваш ребенок курит».

(Диалог)

5. Рефлексия: Что нового вы узнали для себя сегодня?

ПРИЛОЖЕНИЕ 15

Круглый стол «ПАВ. Советы родителям»

1. Обсуждение утверждений:

- 1) Не все ПАВ приносят вред.
- 2) ПАВ не всегда вызывают зависимость. Ты всегда можешь остановиться.
- 3) Некоторые виды ПАВ помогают решать проблемы.
- 4) ПАВ дают необычные ощущения.
- 5) Удовольствие можно получить другим способом, не употребляя ПАВ.

При произношении ведущим каждого утверждения участники принимают ту или иную позицию, подходя к табличкам с надписями «Согласен», «Не согласен», «Не знаю», «Согласен, но ...», а затем отстаивают свою точку зрения.

2. Упражнение «Как сказать НЕТ!»

Участники делятся на пары. Первый предлагает второму попробовать ПАВ, а второй отказывается, аргументируя свой отказ. Затем участники меняются ролями.

3. Упражнение «Доска удовольствий». Мы уже говорили о том, что удовольствие можно получить другим способом, не употребляя ПАВ, и вы согласились с этим. Так давайте же сейчас обсудим эти способы. Удовольствия выписываются на доске.

ПРИЛОЖЕНИЕ 16

Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (анкетирование при входе в программу)

1. Что тебе известно о табаке?
2. Среди твоих знакомых есть курильщики?
3. Можешь ли ты по внешним признакам определить курильщика?
4. Почему люди начинают курить?
5. Что такое пассивное курение?

ПРИЛОЖЕНИЕ 17

Тренинг по формированию отрицательного отношения к ПАВ.

Сказкотерапия

Основой этого метода является использование сказочной формы. Форма метафорического изложения материала обуславливает перспективность его использования в работе по предупреждению приобщения детей к ПАВ. В доступной и ненавязчивой сказочной форме детям можно объяснить «механизм» действия психоактивных веществ и, соответственно, их опасности.

В качестве примера приведем несколько сказок.

Мы великие маги – Ибн Табак и барон Спиртус фон Алкоголь. Наш яд одурманивает человека, и после того, как человек попробует наше зелье, он становится нашим рабом и будет делать то, что мы ему скажем!

Ну что ж, действуйте, но помните, что одурманить Короля можно, только если он согласится попробовать ваше зелье сам. Без его согласия ваши чары бессильны... – согласилась правительница Болезнетвории.

Не беспокойтесь, Ваша Мерзость! Мы сумеем обмануть Короля. Мы притворимся простыми торговцами и предложим здоровякам наш товар – сигареты и спиртные напитки. Пачки для сигарет, в которых и спрячется маг ибн Табак, мы сделаем красивыми и яркими, и пустим рекламу – кто возьмет пачку, тому подарок!» «А я», – сказал фон Алкоголь, – «буду в красивой бутылке с жидкостью вишневого цвета, – пусть думают, что это сок или сладкая вода!».

Сказка подсказывает ребенку и основную «формулу профилактики зависимости» – чтобы избежать негативного влияния ПАВ, необходимо и достаточно просто не допускать их в свою жизнь, иными словами «не пробовать».

К сказкам в своем творчестве обращались известные зарубежные и отечественные психологи: Э. Фромм, Э. Берн, Э. Гарднер, М. Осорина,

Т. Зинкевич-Евстигнеева, и т.д. В настоящее время разработаны разнообразные приемы работы со сказкой. Педагогам, безусловно, известен такой прием как анализ сказок, когда после чтения сказки учитель или воспитатель организует ее обсуждение. Примером использования такого приема в работе по предупреждению приобщения детей к ПАВ, в частности, в целях предотвращения непреднамеренного пробы наркотического вещества (тема «Неизвестные вещества»), может служить анализ фрагментов таких сказок, как «Сказка о спящей красавице и семи богатырях», «Маленький Мук», «Алиса в стране Чудес».

ПРИЛОЖЕНИЕ 18

Тренинг по воздействию на младшего школьника через искусство.

Арттерапия

Арттерапия – метод, который использует искусство как средство психолого-педагогического воздействия на человека. Основная цель – установление гармонических связей с окружающим миром и с самим собой через искусство. Терапия искусством укрепляет личность ребенка, помогает структурировать его мировоззрение. Творя, дети выражают свой собственный мир, связывающий их с «большим» миром.

Разнообразие способов самовыражения, положительные эмоции, возникающие в процессе арттерапии, снижают агрессивность, повышают самооценку, адаптационные способности ребенка в повседневной жизни. За счет совершенствования и более частого использования творческой деятельности ребенок расширяет зону контроля и взаимодействия с окружающими (коммуникативная функция арттерапии). Активное творчество способствует формированию у ребенка новых психосоциальных навыков (обучающая функция).

Часть упражнений, разработанных в рамках арттерапии, просты в применении, не требуют специальной подготовки, и учителя или воспитатели могут их использовать при проведении психолого-педагогического занятия по профилактике употребления ПАВ.

Например, «Самосознание через музыку». Это упражнение основано на объективных или ассоциативных способах восприятия музыкального содержания. Описание ребенком эмоционального и образного содержания музыки сравнивается с его образом своего состояния. Таким образом, происходит поиск связей состояния человека с внешними и внутренними причинами.

«Музыка в красках и линиях». Это упражнение предполагает «зарисовку» слышимых музыкальных образов. Рисование под музыку

направленно на активизацию самосознания, улучшение внимания детей, их успокоение и раскрепощение.

Таким образом, использование элементов арттерапии в профилактике употребления ПАВ способствует усилению защитных факторов по отношению к возможному вовлечению в наркотизацию.

ПРИЛОЖЕНИЕ 19

Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (анкетирование по завершении программы)

1. Что нового ты узнал во время работы?
2. Нужно ли проводить специальную работу, чтобы ребята в нашем училище меньше курили?
3. Как изменились твои взгляды на психоактивные вещества (табакокурение, алкоголизм, наркотики)?
4. Как можно вытеснить из жизни человека пристрастия табаку?
5. Сформулируй права некурящего человека.
6. Как ты сформулируешь отказ на предложение покурить?