



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ
КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Работа с семьей в процессе вторичной профилактики детского
алкоголизма**

**Выпускная квалификационная работа по направлению
44.04.02 Психолого-педагогическое образование**

**Направленность программы магистратуры
«Психолого-педагогическое сопровождение семьи»**

Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

72,41 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована

«01» 02 2022 г.

зав. кафедрой ПТиПМ

 Волчегорская Евгения Юрьевна

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-308-207-2-1
Пичугина Олеся Юрьевна

Научный руководитель:

канд. пед. наук, доцент

 Жукова Марина Владимировна

Челябинск

2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
ГЛАВА 1. Понятие, сущность и специфика детского алкоголизма. Профилактика и роль семьи в предупреждении алкоголизма.....	8
1.1 Детский алкоголизм как проблема современного общества.....	8
1.2 Профилактика и роль семьи в предупреждении детского алкоголизма	16
Выводы по главе 1.....	32
ГЛАВА 2. Методика организации экспериментального исследования по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма	34
2.1 Организация исследования	34
2.2 Программа работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.....	36
Выводы по главе 2.....	49
ГЛАВА 3. Результаты экспериментального исследования по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма	51
3.1 Результаты констатирующего этапа эксперимента	51
3.2 Результаты контрольного этапа эксперимента	52
Выводы по главе 3.....	57
Заключение	58
Список использованных источников	62
Приложения	68

ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития системы образования в Российской Федерации важным становится взаимодействие с семьей. Связано это с тем, что семья выполняет большое количество функций, среди которых важной и значимой является воспитательная функция. В процессе своего существования семья сталкивается с различными проблемами. К одной из таких проблем, с которой сталкиваются многие семьи, можно отнести алкоголизм. Наиболее негативное влияние алкоголизм оказывает на детей и подростков, поскольку их психика и тело еще проходят этап становления и развития. Алкоголь особенно активно влияет на несформировавшийся организм, постепенно разрушая его. Вред алкоголя очевиден. Доказано, что при попадании алкоголя внутрь организма он разносится по крови ко всем органам и неблагоприятно действует на них вплоть до разрушения. При систематическом употреблении алкоголя развивается опасная болезнь – алкоголизм. Алкоголизм опасен для здоровья человека, но он излечим, как и многие другие болезни.

Профилактика зависимости от алкоголя – одно из важнейших и результативных направлений профилактики неинфекционной патологии.

Комплексность профилактики проявляется во взаимодействии педагогов и семьи. Роль семьи важна в процессе воспитания ребенка, поэтому в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма она имеет большое значение.

Проблема детского алкоголизма раскрывается в трудах А. Л. Елисеева, М. А. Рычковой, Т. А. Соколовской, М. А. Ивановой, У. И. Тазуркаева и других. Проблема профилактики и роли семьи в предупреждении детского алкоголизма рассматривается Н. Б. Григорьевой, Т. А. Мицык, В. Д. Москаленко, А. Г. Московкиной и другими. Тем не менее, проблема работы с семьей в процессе вторичной профилактики

детского алкоголизма до сих пор является малоизученной и нуждается в исследовании.

Таким образом, степень разработанности темы, выявленная значимость исследования, позволили сформулировать актуальность нашего исследования на трех уровнях:

- на социальном уровне – возникает необходимость воспитания здорового молодого поколения, не имеющего вредных привычек;
- на научном уровне – недостаточно раскрыты потенциальные возможности семьи в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма;
- на практическом уровне – недостаточным вниманием педагогов к работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

В связи с вышеизложенным возникает *противоречие* между необходимостью воспитания здорового молодого поколения, с одной стороны, и недостаточным методическим обеспечением процесса работы с семьей по профилактике детского алкоголизма с другой стороны.

Проблема исследования: каково влияние работы с семьей на процесс вторичной профилактики детского алкоголизма?

Актуальность исследования, выявленные противоречие и проблема позволили сформулировать *тему* нашего исследования: «Работа с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить результативность программы работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

Объект исследования: процесс вторичной профилактики детского алкоголизма.

Предмет исследования: работа с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

Гипотеза исследования: процесс вторичной профилактики детского алкоголизма будет результативнее, если будет осуществляться работа с семьей.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть понятие, сущность и специфику детского алкоголизма.
2. Охарактеризовать профилактику и роль семьи в предупреждении детского алкоголизма.
3. Экспериментальным путем проверить результативность программы работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

По проблеме работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма *методологическая основа* исследования была следующая:

- системный подход, позволивший раскрыть целостность феномена детского алкоголизма и рассмотреть данную зависимость как психосоциальное явление современного общества;
- аксиологический подход, направленный на формирование мировоззренческих представлений об общечеловеческих и личностных ценностях, здоровом образе жизни;
- личностно-ориентированный подход, позволивший определить возможность разработки основных направлений профилактической работы с учетом личностных характеристик детей.

Теоретическая значимость исследования состоит в обосновании необходимости включения семьи в процесс вторичной профилактики детского алкоголизма.

Практическая значимость исследования состоит в разработке программы работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма, что может быть использовано педагогами, психологами, социальными работниками.

База исследования: наше исследование проходило на базе поликлиники Челябинской областной клинической наркологической больницы. В исследовании принимали участие 10 детей в возрасте 9-10 лет, имеющие диагноз «синдром алкогольной зависимости» (F 10.2 по международной классификации болезней 10 пересмотра) и их семьи.

Этапы исследования:

1. На первом этапе исследования изучалась степень исследования проблемы в психолого-педагогической литературе, анализировались основные понятия, формулировались методологические положения исследования, разрабатывалась методика проведения экспериментальной работы, подбирались методический инструментарий.

2. На втором этапе проводился констатирующий эксперимент, разрабатывалось содержание формирующего этапа экспериментальной работы.

3. На третьем этапе в рамках формирующего эксперимента внедрялся педагогический проект (программа); проводился контрольный этап экспериментальной работы.

4. На четвертом этапе проводились обработка и анализ полученных данных, оформление результатов исследования.

Методы исследования:

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

Апробация исследования проходила путем публикации результатов исследования:

1. Пичугина, О. Ю. Вторичная профилактика детского алкоголизма [Электронный ресурс] / О. Ю. Пичугина // Студенческий: электронный

научный журнал. – 2021. – № 12(140). – Режим доступа: <https://sibac.info/journal/student/140/207087> – Загл. с экрана.

2. Пичугина, О. Ю. Констатирующий этап эксперимента по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма [Электронный ресурс] / О. Ю. Пичугина // Студенческий: электронный научный журнал. – 2021. – № 37(165). – Режим доступа: <https://sibac.info/journal/student/165/230235> – Загл. с экрана.

3. Пичугина, О. Ю. Преемственность дошкольного и начального общего образования в профилактике зависимостей у детей [Электронный ресурс] / О. Ю. Пичугина // Студенческий: электронный научный журнал. – 2021. – № 40(168). – Режим доступа: <https://sibac.info/journal/student/168/232781> – Загл. с экрана.

Структура работы: наше исследование состоит из введения, трёх глав, выводов по главам, заключения, списка использованных источников, приложений. В тексте работы 4 рисунка, 5 таблиц, 4 приложения. Список литературы представлен 51 источником.

ГЛАВА 1. ПОНЯТИЕ, СУЩНОСТЬ И СПЕЦИФИКА ДЕТСКОГО АЛКОГОЛИЗМА. ПРОФИЛАКТИКА И РОЛЬ СЕМЬИ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ АЛКОГОЛИЗМА

1.1 Детский алкоголизм как проблема современного общества

Человечество давно использует алкоголь, еще со времен до нашей эры первобытные люди, как показали археологические исследования, употребляли перебродивший мед и фрукты. Позже, в период развития земледелия, распространилось виноградарство с целью дальнейшего изготовления вин. Там, где виноград не выращивали, были распространены другие злаки и растения, а также продукты животноводства, которые позволяли получить алкоголь:

- ячмень, пшено и рис – в Индии,
- рис – в Древнем Китае,
- конопля – в Иране,
- кобылье молоко использовали скифы [42].

Такое распространение алкоголя с древних времен, по мнению И. В. Костаковой и Т. А. Юдиной, могло быть связано с тем, что оно помогает людям:

- получить разнообразные приятные ощущения, удовольствие,
- улучшить настроение,
- укрепить веру в собственные силы,
- снизить уровень напряжения и усталости,
- облегчить процесс общения с другими, окружающие воспринимаются как более дружественные,
- уменьшить чувство неудовлетворенности,
- снизить уровень тревоги,
- избавиться от страхов,
- улучшить самочувствие [22].

Эти приятные ощущения, получаемые при употреблении алкоголя, являются иллюзорными, ошибочными, кратковременными.

С древних времен было замечено, что употребление алкоголя может привести к асоциальным поступкам. Поэтому египетским жрецам можно было пить вино только в небольшом количестве, в Древнем Риме вино пили разбавленным, в Древнем Китае казнили лиц, которые злоупотребляли алкоголем [45]. Борьба с чрезмерным употреблением алкоголя продолжилась и позже, вплоть до наших дней. В начале 19 века в Англии и США были созданы общества трезвости, которые продолжают свое существование в некоторых странах вплоть до настоящего времени [42].

Чрезмерное употребление алкоголя в наши дни получило название «алкоголизм». Проблема алкоголизма рассматривается различными науками: медициной, социологией, психологией, педагогикой.

Согласно педагогическим, психологическим и социологическим представлениям, алкоголизм является формой девиантного поведения, при котором имеется патологическое влечение к спиртному и последующая социальная деградация личности [40]. С точки зрения медицины алкоголизм является хроническим заболеванием, для которого характерно неодолимое влечение к спиртным напиткам [40].

Всемирная организация здравоохранения, обобщив представления об алкоголизме, существующие в медицине, психологии, социологии, педагогике, сформулировала семь критериев, указывающих на его формирование:

- на ранних фазах наблюдается повышенная толерантность к алкоголю;
- поведение, в основном, направлено на поиск спиртного;
- употребление алкоголя становится привычным, без повода;
- появляются симптомы отмены, выражающиеся в тошноте, нарушениях настроения, потливости, треморе;

- стремление избежать симптомов отмены;
- влечение к алкоголю становится непреодолимым, утрачивается контроль за количеством выпитого;

- восстановление после абстиненции (после нескольких дней воздержания появляется психологическая подавленность) [31].

Согласно А. М. Столяренко, внимание большое количества наук алкоголизм привлек в связи с тем, что влечет за собой ряд негативных последствий:

- возникновение психической и физической зависимости;
- изменение системы ценностей, где главной потребностью становится алкоголь;

- нравственная деформация личности;
- совершение преступлений в состоянии алкогольного опьянения;

- подавляется сознательное торможение, давая выход подавленным импульсам и желаниям;

- изменение мировоззрения;
- подавляется психическая активность;
- повышается риск возникновения психических заболеваний (могут начаться алкогольный бред ревности, алкогольная депрессия, алкогольный делирий);

- нарушение обмена веществ;
- возникновение патологии внутренних органов (печени, сердечно-сосудистой системы, желудка, кишечника, головного мозга, половой системы);

- возрастает риск смерти;
- функциональные нарушения в работе центральной и вегетативной нервной системы [39].

Во всем мире все чаще обсуждается проблема того, что алкоголизмом стали страдать дети, другими словами, появилась проблема детского алкоголизма. В нашей стране эта проблема остро стоит последние 16-15 лет, что упоминается в трудах Н. Б. Григорьев, В. А. Титовой, З. Н. Хисматуллиной и других [10; 40; 42].

А. Л. Елисеев, М. А. Рычкова, Т. А. Соколовская, М. А. Иванова, У. И. Тазуркаев считают, что детский алкоголизм имеет множество причин, среди которых то, что дети:

- стремятся подражать взрослым, у которых употребление алкоголя обусловлено питейными традициями и обычаями;
- имеют большое количество свободного времени, что приводит их в компании, где сверстники также не заняты полезной деятельностью и употребляют алкоголь;
- считают употребление алкоголя средством самоутверждения;
- поддаются групповому давлению сверстников, которые уже пристрастились к алкоголю;
- не обладают знаниями о последствиях алкоголизма;
- длительное время находятся в неблагоприятных морально-нравственных, экономических, материально-бытовых условиях жизнедеятельности;
- обладают низким уровнем социального развития и общей культуры, из-за чего стремятся к грубым удовольствиям;
- чувствуют попустительское отношение к своему поведению и пристрастиям со стороны родителей;
- из неблагополучных семей, в которых часто случаются конфликты, с низким материальным уровнем, неорганизованным бытом, санитарной запущенностью, родители в которых ведут антисоциальный или аморальный образ жизни;
- имеют свободный доступ к алкоголю;

- имеют усиленные притязания на взрослость, считают употребление алкоголя символом самостоятельности;
- обладают наследственными, обменными особенностями организма;
- подвержены влиянию употребления алкоголя в рекламных роликах, телевизионных передачах, кино;
- имеют следующие личностные особенности – завышенная самооценка, агрессивность, депрессивные дети, не приспособленные к жизни в результате гиперопеки со стороны родителей [13; 33; 36; 39].

Личностные факторы развития алкоголизма рассматриваются в различных психологических направлениях. Психоаналитики считают, что алкоголизм возникает при фиксации или регрессии к оральной стадии развития, встречающиеся при нарциссизме или неполноценности Эго. Бихевиористическое и когнитивное направление в психологии рассматривают алкоголизм как поведение, которое формируется и поддерживается путем обусловливания (классического или оперантного), стимулами при этом могут быть негативное эмоциональное состояние или похмельные симптомы. Теория социального научения рассматривает алкоголизм как результат неудачного решения личностью проблем совладания со стрессом, то есть выбора неэффективных копинг-стратегий [31].

Ю. А. Зубок, С. В. Книжникова, В. А. Титова полагают, что детский алкоголизм является важной проблемой в обществе, поскольку, кроме вышеперечисленных негативных последствий проявляется также в следующем:

- ущемляет или затрагивает интересы окружающих;
- приводит к использованию социально неприемлемых способов и средств удовлетворения основных потребностей;

- наносит вред здоровью не только лица, страдающего от алкоголизма, но и влияет на здоровье его потомства, то есть будущих поколений;

- ведет к преждевременному оставлению учебы;
- увеличивает случаи бытового травматизма;
- противоречит нормам права и морали;
- ведет к ухудшению нравственно-психологического климата микросреды;

- создает ситуации, благоприятные для виктимизации и криминализации [17; 19; 40].

Следовательно, последствия детского алкоголизма можно разделить на три группы: социально-экономические, социально-психологические, физические и криминальные

В. А. Титова указывает на то, что детский алкоголизм имеет ряд отличительных особенностей от алкоголизма у взрослых:

- принятие больших доз алкоголя, что объясняет тем, что прием происходит украдкой, часто без закуски;

- алкоголизм имеет злокачественное течение, объясняющееся сниженной реакцией организма ребенка на воздействие алкоголя, в результате начинаются глубокие и необратимые процессы его разрушения;

- быстрое привыкание к алкоголю, что обусловлено анатомо-физиологическим строением детского организма, выражающимся, прежде всего в биохимическом составе нервных клеток, в которых больше воды и меньше белка, чем у взрослых;

- быстрое развитие запойного пьянства, что связано с приемом алкоголя по любому поводу, но трезвость является для них странным состоянием, в состоянии легкого опьянения присутствует чувство неуверенности, поэтому имеется стремление к полному опьянению;

- низкая эффективность лечения, так как прием алкоголя включается в структуру потребностей [40].

Н. Б. Григорьев указывает на то, что детский алкоголизм также как и у взрослых развивается в четыре фазы:

- начальная фаза,
- предупреждающая фаза,
- решающая фаза,
- конечная фаза [10].

Начальная фаза характеризуется тем, что индивид обнаруживает способность алкоголя улучшать настроение, повышать общительность, получать разнообразные приятные ощущения и удовольствие [51]. Постепенно происходит привыкание к его употреблению, перерывы между которым сокращаются. Пьёт индивид быстро, чтобы достичь нужного уровня опьянения, но при этом не перепивает.

Предупреждающая фаза развития алкоголизма характеризуется следующим:

- приемы алкоголя становятся более частыми,
- увеличивается доза,
- чаще возникает состояние перепития,
- повод для приема алкоголя не нужен [21].

Для решающей фазы развития алкоголизма характерно:

- появление зависимости от алкоголя;
- снижение уровня способности к самоконтролю;
- возникновение проблем с окружающими;
- восприятие отношения со стороны окружающих, их осуждение, как несправедливость;
- употребление алкоголя несколько дней подряд;
- неспособность сдержать обещание пить меньше или реже [10].

Конечная фаза развития алкоголизма характеризуется следующим:

- для того, чтобы привести себя в рабочее состояние, индивиду необходимо употребить небольшую дозу алкоголя;

- при отсутствии алкоголя индивид чувствует себя плохо, он не способен сосредоточиться, раздражен, у него болит голова и трясутся руки;
- состояние опьянения наступает после приема небольшой дозы алкоголя, что свидетельствует о снижении толерантности к нему [10].

Последствием конечной фазы алкоголизма может стать:

- разрыв отношений в семье и с обществом,
- полная потеря трудоспособности,
- распад личности [46].

Кроме фаз, выделяется еще несколько форм алкоголизма (по Д. Желлинеку) [31]:

- **Альфа-алкоголизм.** При этой форме алкоголь вызывает психическую зависимость, при употреблении потеря самоконтроля отсутствует, но нарушаются межличностные отношения.

- **Гамма-алкоголизм.** Алкоголь вызывает психическую и физическую зависимость, при употреблении теряется самоконтроль, нарушаются межличностные отношения, материальное положение.

- **Дельта-алкоголизм.** При этой форме алкоголь вызывает физическую зависимость, проявляется абстинентный синдром, межличностные отношения и адаптация не нарушаются.

- **Эпсилон-алкоголизм.** Прием алкоголя имеет запойный характер, в это время способность к самоконтролю над количеством выпитого утрачивается.

- **Дзета-алкоголизм.** При этой форме алкоголь вызывает физическую зависимость, употребление носит нерегулярный характер, способность самоконтроля над количеством выпитого частично сохраняется.

- **Эта-алкоголизм.** Алкоголь вызывает психическую зависимость, используется больше для установления личных и деловых контактов.

– Тэта-алкоголизм. Характеризуется зависимостью не только от алкоголя, но и других наркотических веществ. Вызывает психическую и физическую зависимость.

– Йота-алкоголизм. Алкоголь вызывает психическую зависимость, используется для устранения страхов и невротических симптомов.

При детском алкоголизме наиболее часто встречаются следующие формы: альфа-алкоголизм, эта-алкоголизм и йота-алкоголизм [31].

Таким образом, детский алкоголизм является актуальной проблемой современного общества. В связи с этим активно изучаются его отличительные особенности от алкоголизма взрослых, причины возникновения, формы, последствия и фазы развития.

1.2 Профилактика и роль семьи в предупреждении детского алкоголизма

Семья является малой социально-психологической группой, члены которой связаны родственными или брачными отношениями, взаимной моральной ответственностью и общностью быта [50]. Социальная необходимость семьи обусловлена потребностью общества в физическом и духовном воспроизводстве населения.

О. А. Карабанова считает, что семья является ячейкой общества, целостной системой, для которой характерны следующие черты:

- сложное внутреннее строение и психологическая структура,
- особенности семьи зависят от характеристик входящих в нее членов,
- семья как система не сводится к сумме составляющих ее элементов,
- обладает способностью к саморегуляции,
- каждый индивид в семье влияет на других и, в то же время, находится под их влиянием [18].

Т. К. Ростовская и О. В. Кучмаева указывают на то, что семья выполняет большое количество разнообразных функций:

- экономическую,
- удовлетворения физиологических потребностей,
- восстановительную,
- социализации и самоидентификации детей,
- воспитательную,
- образовательную [32].

Экономическая функция семьи связана с различными финансовыми операциями: заработной платой, банковскими вкладами, оплатой счетов. Удовлетворение физиологических потребностей связано с потребностями в получении пищи, уходом за домом, профилактикой болезней, покупкой одежды, удовлетворением сексуальных потребностей. Восстановительная функция связана с удовлетворением потребности в отдыхе. Функция по социализации и самоидентификации детей связана с развитием чувства принадлежности, осознанием своих сильных и слабых сторон личности. Воспитательная функция предполагает формирование у детей ценностных ориентаций, представлений о добре и зле, плохом и хорошем. Образовательная функция связана с получением образования детьми.

Следовательно, достаточно большое количество функций семьи связано с детьми. Функции семьи по социализации, самоидентификации, воспитанию и образованию детей указывают на важность детско-родительских отношений, которые складываются между родителями и ребенком. Содержание понятия «детско-родительские отношения» можно рассматривать в двух аспектах:

- как подструктуру семейных отношений, включающую в себя взаимосвязанные, но неравнозначные отношения: родителей к ребенку – родительское (материнское и отцовское) отношение; и отношение ребенка к родителям;

– как взаимоотношение, взаимовлияние, активное взаимодействие родителя и ребенка, в котором ярко проявляются социально-психологические закономерности межличностных отношений.

Основываясь на работах отечественных исследователей, Б. Г. Ананьева и В. Н. Мясищева, детско-родительские отношения можно определить как избирательную в эмоциональном и оценочном плане психологическую связь ребенка с каждым из родителей, выражающуюся в действиях, реакциях, переживаниях, определяющую особенности восприятия ребенком родителей и способ общения с ними, а также связанную с:

- возрастно-психологическими особенностями детей,
- культурными моделями поведения,
- собственной жизненной историей [1].

То есть, детско-родительские отношения рассматриваются Б. Г. Ананьевым и В. Н. Мясищевым как субъективное осознание человеком любого возраста характера отношений со своими матерью и отцом.

Э. Г. Эйдемиллер, раскрывая специфику детско-родительских отношений, считает, что они характеризуются:

- сильной эмоциональной значимостью для ребенка и родителя;
- амбивалентностью (с одной стороны, родитель должен позаботиться о ребенке, а с другой – научить его заботиться о себе самому) [50].

Качество детско-родительских отношений зависит от многих факторов и оказывает значительное влияние не только на психическое развитие ребёнка, но и на его установки и поведение на стадии взрослости.

Родители детей могут помочь своему ребенку в решении следующих задач:

- преодоление многочисленных школьных трудностей;

- способствовать восприятию ребенком обучения в школе как желанное и значимое событие, свидетельство взросления;
- развить навыки планирования, самоконтроля и самооценки;
- помогать созданию реального образа школы и правильного отношения к учебной деятельности – отношения взятой на себя ответственности;
- содействовать развитию потребности в саморазвитии, самосовершенствовании ребенка;
- помочь в развитии учебных действий (методов понимания и заучивания)
- содействовать развитию «умения учиться» у ребенка, выделять учебную задачу;
- не предъявлять завышенных требований, не ждать стремительных результатов;
- помочь в налаживании отношений со школьным коллективом, сверстниками;
- оказать помощь в выполнении домашних заданий, но не делать их вместо ребенка;
- содействовать развитию познавательной мотивации, познавательного интереса и активности;
- избегать излишней центрированности только на школьном аспекте жизни ребенка, не сводить свое отношение к нему преимущественно с точки зрения успехов в учебе;
- сохранять и поддерживать чувство безусловной любви и принятия [12; 15; 47].

А. Г. Московкина считает, что в случае, если родители не смогли справиться с вышеперечисленными задачами, могут быть следующие результаты:

- вместо чувства компетентности и умелости развивается чувство неполноценности,
- осложняется процесс личностного развития,
- оказывается негативное влияние на успешность учебной деятельности,
- возрастает психическое напряжение,
- увеличивается количество страхов,
- оказывается негативное влияние на эмоциональное благополучие [29].

Следовательно, родители, детско-родительские отношения оказывают большое влияние на психическое состояние ребенка. Если ребенок переживает негативные эмоциональные состояния, то может появиться стремление избавиться от этого через употребление алкоголя.

В. Д. Москаленкой Т. А. Мицык выделяются следующие факторы формирования зависимости от алкоголя у детей, связанные с семьей:

- уровень нравственности в семье ребенка ниже среднего, отсутствие морально-этических норм;
- в семье нет четко сформированных границ оценок поведения;
- неблагоприятная эмоциональная атмосфера в семье (конфликты, скандалы, грубое отношение, нарушенный эмоциональный контакт, психологическое или физическое насилие);
- отсутствие доверительных отношений с родителями;
- стратегии контроля со стороны родителя, которые не соответствуют возрастным особенностям ребенка [26; 28].

К стратегиям контроля со стороны родителя, которые не соответствуют возрастным особенностям детей, относятся:

- постоянные порицания его за неуспех,
- нежелание оказывать помощь ребенку,
- завышенные требования,

- возложение слишком большой ответственности на ребенка,
- неумение или нежелание родителя заинтересовать ребенка жизнью в реальном мире [26].

Следовательно, В. Д. Москаленко и Т. А. Мицык рассматривают семью, детско-родительские отношения как фактор, влияющий на появление зависимости от алкоголя у детей.

По мнению А. Я. Варги, В. В. Столина и Н. В. Власовой гармонизации детско-родительских отношений, снижению психического напряжения у детей, уменьшению количества страхов и уровня тревожности, способствуют следующие факторы, проявляемые родителем:

- выраженное положительное отношение к ребенку, одобряет его интересы, принимает ребенка таким, какой он есть, поддерживает его планы, уважает и признает его индивидуальность;

- проявления заинтересованности к тому, что интересует ребенка, оценки его способностей, поощрения его инициативы и самостоятельности;

- средний уровень установления психологической дистанции между собой и ребенком, стремления оградить его от неприятностей, удовлетворять основные разумные потребности;

- средний уровень контроля за действиями ребенка;

- отношение к неудачам ребенка как к временным, верит в него [4; 6].

Следовательно, данные факторы являются профилактическими. Для профилактики детского алкоголизма родители также могут:

- улучшить коммуникативность со своим ребенком, то есть увеличить интенсивность значимого общения;

- попытаться вместе с ребенком, исходя из его интересов, найти ему подходящую творческую или интеллектуальную среду, где он смог бы себя выразить (театральный кружок, занятия по изобразительному искусству, научные общества учащихся);

- развить у ребенка различные социальные умения, во многом подавая ему пример собственными социальными действиями, позволяющими определиться со своим положением в социальной среде;
- посещение вместе с ребенком консультаций различных специалистов (психологов, врачей) и тематических выставок, посвященных проблеме алкоголизма;
- развить у ребенка способность к саморегуляции и самоконтролю, проводя с ним беседы о границах дозволенного во взаимоотношениях с другими людьми и окружающей действительностью;
- приобщить к здоровому образу жизни, делая совместные тренировки [8; 14; 20; 33].

Таким образом, семья выполняет большое количество функций, среди которых значительное количество связано с детьми. Функции семьи по социализации, самоидентификации, воспитанию и образованию детей указывают на важность детско-родительских отношений. Детско-родительские отношения могут явиться фактором возникновения зависимости от алкоголя у ребенка. Гармонизация детско-родительских отношений является важным фактором профилактики детского алкоголизма. Кроме того, родители могут с целью профилактики детского алкоголизма, проводить беседы со своим ребенком, посещать выставки и консультации специалистов, прививать здоровый образ жизни, найти кружки или занятия по интересам, развивать способность у ребенка к саморегуляции.

Профилактика (др.-греч. *prophylaktikos* – предохранительный) представляет собой комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска [3].

В настоящее время выделяют три вида профилактики:

- первичная профилактика, направленная на предупреждение нарушений;

- вторичная профилактика, предупреждающая переход расстройств в хронические формы, а также предупреждение последствий патологии;

- третичная профилактика, направленная на адаптацию лиц, страдающих патологией [24].

Профилактика детского алкоголизма также проводится в соответствии с этими тремя видами. Особое значение имеет вторичная профилактика. Связано это с тем, что всех детей в силу их анатомо-физиологических и психологических особенностей можно отнести к группе риска. Однако, вторичная профилактика детского алкоголизма, в основном, направлена на тех детей, которые уже имеют опыт потребления алкоголя, хотя они могут не афишировать этот факт. Диагностические методики позволяют выявить таких детей, даже если они пытаются скрыть от окружающих опыт употребления алкоголя.

Согласно точке зрения Н. Б. Григорьева, вторичная профилактика детского алкоголизма должна осуществляться в форме тренинговой работы с малыми группами [11]. Для проведения социально-психологического тренинга с детьми, имеющими опыт употребления алкоголя, желательно привлечь также неформальных лидеров из их классов. Для определения неформальных лидеров в классе проводятся социометрические методики.

Наибольшее распространение в мире получили две модели тренинговых программ, направленных на вторичную профилактику детского алкоголизма:

- программы обучения жизненным навыкам,
- программы достижения социально-психологической компетентности [23].

Обе модели тренинговых программ, направленных на вторичную профилактику детского алкоголизма, направлены на решение трех задач:

- предупреждение возникновения проблем (решается через формирование навыков разрешения конфликтов, регуляции эмоций);
- выработка и развитие навыков защиты (решается через обучение умению противостоять различным факторам риска);
- развитие социальных навыков коммуникации и личностной компетенции (решается через обучения навыкам принятия ответственных решений, эффективного общения) [23].

Обе модели тренинговых программ, направленных на вторичную профилактику детского алкоголизма, имеют различия в цели и получили широкое распространение в разных странах:

- Цель программ обучения жизненным навыкам – обучение навыкам ответственного принятия решения. Эти программы получили широкое распространение в США.

- Цель программ достижения социально-психологической компетентности – развитие навыков эффективного общения. Данные программы больше распространены в Европе.

Социально-психологические тренинги, проводимые с целью вторичной профилактики детского алкоголизма, предполагают обязательное использование:

- технологий активного обучения;
- методов групповой работы;
- разнообразных психотехнических приемов (ролевые игры, групповые дискуссии, совместный поиск решений методом мозгового штурма) [10].

Программа социально-психологического тренинга, проводимого с целью вторичной профилактики детского алкоголизма, может включать в себя:

- формирование у детей из группы повышенного риска, то есть имевших опыт употребления алкоголя, навыков сопротивления психоактивным веществам;

– развитие твердости в противостоянии внешнему давлению [11].

Также в профилактике детского алкоголизма можно выделить следующие модели:

- запретительную;
- ограниченно-разрешительные, которые включают с себя два вида – социокультурную и потребительскую;
- «причинения наименьшего вреда».

Запретительная модель во вторичной профилактике детского алкоголизма основана на следующих принципах:

- воздержание от употребления алкоголя,
- запрещение доступности [8].

Основа запретительной модели: «нет употребления – нет самой проблемы». Средствами реализации данной модели могут являться научные публикации, журнальные и газетные статьи, фильмы, в которых пропагандируется здоровый образ жизни и воздержание от употребления алкоголя, нетерпимость к этому. Минусом данной модели является то, что во многих странах употребление алкоголя является давней традицией, что снижает эффективность запретов.

Цель социокультурной модели вторичной профилактики детского алкоголизма – предотвращение злоупотребления алкоголем [25]. Другими словами, в рамках данной модели употреблять алкоголь можно, но при этом доза должна определяться, исходя из рациональной социально-нормативной культуры питания. Употребление алкоголя при этом считается дополнением к другим видам жизнедеятельности.

Согласно потребительской модели общество должно пытаться уменьшить негативные последствия употребления алкоголя ограничением его доступности. Способы ограничения доступности алкоголя:

- поднятие его стоимости,

- ужесточение контроля над розничной продажей спиртных напитков,
- сокращение рабочего дня баров,
- поднятие возрастного ценза для приобретающих спиртное [27].

Модель «причинения наименьшего вреда» направлена на уменьшение вредных последствий употребления алкоголя. Согласно данной модели нельзя запретить употребление алкоголя, так как любому индивиду свойственно стремление к рискованному поведению, к поиску границ своих возможностей. Данная модель основана на следующих принципах:

- учет индивидуально-психологических и возрастных особенностей индивидов, с которыми проводится вторичная профилактика алкоголизма;
- употребление и злоупотребление являются одним и тем же;
- преувеличение риска, связанного с приемом алкоголя [10].

Модель «причинения наименьшего вреда» многими людьми понимается как форма капитуляции перед алкоголизмом, как одна из разновидностей поощрения приема алкоголя, подталкивающая человечество к непредсказуемому будущему.

Профилактика детского алкоголизма может проводиться в школе. При этом профилактические программы могут быть включены в учебный план, могут привлекаться учителя [30]. Если учителя школы участвуют в работе по профилактике детского алкоголизма среди учащихся, то они должны быть обучены методам и приемам работы с тренинговыми группами, считает Н. Б. Григорьев [11]. Учитель может в рамках преподаваемого предмета связать тему занятия с проблемой зависимого поведения, употребления алкоголя, их негативных последствий, а также необходимостью ведения здорового образа жизни.

Для проведения развивающей и поддерживающей работы после профилактического тренингового курса могут быть привлечены и

родители учащихся. Для них могут быть составлены методические пособия и другие специальные материалы.

Содержание работы по профилактике детского алкоголизма не обязательно должна быть акцентирована только на антинаркотической направленности. Используемые игры, упражнения, темы дискуссий могут носить нейтральный характер, касаться взаимоотношений учащихся с учителями. Именно конфликтные отношения между учащимся и учителем, которые часто скрываются за внешне благополучным фасадом, могут быть причиной употребления алкоголя детьми, так как вызывают у них негативные эмоции, появление к ним многочисленных претензий, а в поведении – непоследовательность поступков и неискренность.

М. В. Салтыкова-Волкович считает, что социально-психологический тренинг по профилактике детского алкоголизма будет иметь большую эффективность, если проблема аддикции возникнет спонтанно, лучше, если по инициативе самих учащихся [34].

В программах, направленных на профилактику детского алкоголизма, используются следующие подходы:

- подход, основанный на распространении информации об алкоголе;
- подход, основанный на «эмоциональном обучении»;
- подход, основанный на роли социальных влияний;
- подход, основанный на формировании жизненных навыков;
- подход, основанный на деятельности, альтернативной потреблению алкоголя;
- подход, основанный на укреплении здоровья;
- интегративный подход.

Подход, основанный на распространении информации об алкоголе, сводится к изложению информации:

- о признаках злоупотребления,
- об этапах развития зависимости,

- о правовых аспектах потребления,
- о социальных, медицинских, правовых последствиях алкоголизма.

При использовании подхода, основанного на распространении информации об алкоголе, к представлению информации привлекаются бывшие алкоголики, которые рассказывают о собственном опыте.

Подход, основанный на «эмоциональном обучении», согласно Н. А. Сироте, основан на следующем:

- развитие эмоциональной сферы снижает риск употребления алкоголя;
- зависимость от алкоголя чаще развивается у лиц, имеющих затруднения в определении и выражении собственных эмоций [35].

В связи с этим, в подходе, основанном на «эмоциональном обучении», на первое место ставится развитие эмоциональной сферы, эмоционального интеллекта, развитие навыков распознавания и выражения собственных эмоций, определения эмоций других людей.

Подход, основанный на роли социальных влияний, базируется на теории социального научения, согласно которой негативное и позитивное поведение человека является результатом подражания окружающим (у ребенка это, в первую очередь, родители). В связи с этим данный подход включает в себя следующие компоненты:

- «прививки» против воздействия рекламы,
- тренинг устойчивости к социальному давлению,
- информация о механизмах влияния со стороны взрослых [23].

Вышеперечисленные компоненты реализуются в виде ролевых игр.

Подход, основанный на формировании жизненных навыков, направлен на развитие навыков межличностного общения и личного поведения, критического и творческого мышления, принятия решений, решения проблем, сопереживания, самосознания, что препятствует

развитию алкоголизма. Данные навыки, согласно этому подходу, позволяют индивидам:

- вносить изменения в окружающую среду,
- взаимодействовать и общаться с другими,
- направлять и контролировать свою жизнедеятельность [10].

При реализации подхода, основанного на формировании жизненных навыков, используются методы:

- групповой работы,
- ролевые игры,
- лекции,
- дискуссии.

Подход, основанный на деятельности, альтернативной потреблению алкоголя, рассматривает алкоголизм как результат:

- заместительного эффекта,
- поведения, направленного на поиск удовольствия,
- воздействия дистресса и дискомфорта.

В качестве деятельности, альтернативной потреблению алкоголя, предлагается:

- позитивная активность, вызывающая положительные эмоции и чувства от преодоления препятствий (путешествия, туризм);
- позитивная активность, связанная с удовлетворением личностных потребностей (познавательная деятельность, получение интеллектуального опыта);
- участие в деятельности, связанной с социально-политической вовлеченностью;
- участие в группах поддержки [37].

Подход, основанный на укреплении здоровья, предполагает помощь индивиду в усилении контроля за различными параметрами здоровья. Цель

данного подхода – развитие здоровой личности, имеющей здоровый жизненный стиль [2].

Интегративный подход представляет собой варианты комбинаций профилактических стратегий (компонентов), используемых при реализации выше перечисленных подходов. Основные компоненты данного подхода:

- распространение информации об алкоголе;
- развитие эмоциональной сферы;
- развитие навыков межличностного общения и личного поведения, критического и творческого мышления, принятия решений, сопереживания, самосознания;
- вовлечение в деятельность, альтернативную потреблению алкоголя;
- укрепление здоровья [5; 8].

По мнению А. М. Столяренко, профилактика детского алкоголизма должна проходить с учетом следующих принципов:

- комплексного подхода, согласно которому на профилактику детского алкоголизма должны быть направлены силы не только педагогов, психологов, социальных работников, но и всей политики государства;
- дифференцированного подхода, предполагающего учет фазы развития алкоголизма у индивида, его личностных особенностей;
- системной организации усилий по профилактике детского алкоголизма, подразумевающей использование разных способов и средств воздействия одновременно на разных уровнях – административном, семейном, силовом;
- обеспечения активной и сознательной поддержки мероприятий по борьбе с алкоголизмом самой общественностью, населением;
- развития установки у детей и их родителей на умеренность и воздержание в потреблении алкоголя;

- доведения до сознания родителей, детей, научных знаний о результатах употребления алкоголя, его влиянии на психическое и физическое здоровье, на социальное благополучие;
- утверждения в массовой психологии ответственного «цивилизованного» отношения к алкоголю;
- пропаганды ценностей, составляющих социально приемлемую альтернативу потреблению алкоголя, а также способствующих здоровому образу жизни [38].

Для профилактики детского алкоголизма в рамках государственной политики РФ изданы законы и указы президента, запрещающие: употребление алкоголя в общественных местах, продажу алкоголя в ночное время суток, продажу алкоголя несовершеннолетним [41].

Профилактика детского алкоголизма осуществляется в несколько этапов [45]:

- **Диагностический.** Включает в себя диагностику личностных особенностей, эмоциональных состояний, стрессоустойчивости, межличностных отношений.
- **Информационно-просветительский.** Включает в себя информирование о негативных последствиях применения алкоголя и других психоактивных веществ, этапах развития зависимости.
- **Социально-психологические тренинги.** Цель данного этапа – развитие личности индивида, его эмоциональной сферы, навыков общения, коррекция негативных проявлений поведения.

Таким образом, профилактика детского алкоголизма является сложным процессом, реализация которого может быть выстроена в соответствии с различными моделями: обучения жизненным навыкам; достижения социально-психологической компетентности; запретительной; ограниченно-разрешительной (социокультурная, потребительская); «причинения наименьшего вреда». В программах, направленных на профилактику детского алкоголизма, используются следующие подходы,

основанные на: распространении информации об алкоголе; «эмоциональном обучении»; роли социальных влияний; формировании жизненных навыков; деятельности, альтернативной потреблению алкоголя; укреплению здоровья; интегративный подход. Профилактика детского алкоголизма осуществляется в несколько этапов: диагностический; информационно-просветительский; социально-психологические тренинги.

Выводы по главе 1

В ходе проведения теоретического анализа литературы по проблеме понятия, сущности и специфика детского алкоголизма, а также профилактики и роли семьи в предупреждении алкоголизма, было выявлено:

1. Детский алкоголизм является актуальной проблемой современного общества. В связи с этим активно изучаются его причины возникновения, формы, последствия. Детский алкоголизм имеет ряд отличительных особенностей от алкоголизма у взрослых: принятие больших доз алкоголя; алкоголизм имеет злокачественное течение; быстрое привыкание к алкоголю; быстрое развитие запойного пьянства; низкая эффективность лечения. Детский алкоголизм также как и у взрослых развивается в четыре фазы: начальная фаза; предупреждающая фаза; решающая фаза; конечная фаза.

2. Семья является малой социально-психологической группой, члены которой связаны родственными или брачными отношениями, взаимной моральной ответственностью и общностью быта. Социальная необходимость семьи обусловлена потребностью общества в физическом и духовном воспроизводстве населения. Семья является ячейкой общества, целостной системой. Семья выполняет большое количество функций, среди которых значительное количество связано с детьми. Функции семьи по социализации, самоидентификации, воспитанию и образованию детей

указывают на важность детско-родительских отношений. Детско-родительские отношения могут явиться фактором возникновения зависимости от алкоголя у ребенка. Гармонизация детско-родительских отношений является важным фактором профилактики детского алкоголизма.

3. Профилактика детского алкоголизма является сложным процессом, реализация которого может быть выстроена в соответствии с различными моделями: обучения жизненным навыкам; достижения социально-психологической компетентности; запретительной; ограниченно-разрешительной (социокультурная, потребительская); «причинения наименьшего вреда». В программах, направленных на профилактику детского алкоголизма, используются следующие подходы, основанные на: распространении информации об алкоголе; «эмоциональном обучении»; роли социальных влияний; формировании жизненных навыков; деятельности, альтернативной потреблению алкоголя; укреплению здоровья; интегративный подход. Профилактика детского алкоголизма осуществляется в несколько этапов: диагностический; информационно-просветительский; социально-психологические тренинги.

ГЛАВА 2. МЕТОДИКА ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ В ПРОЦЕССЕ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕТСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

2.1 Организация исследования

Цель экспериментального исследования: экспериментальным путем проверить результативность программы работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

Задачи экспериментального исследования:

1. Определить диагностический инструментарий, позволяющий оценить характеристики детского алкоголизма.
2. Составить и апробировать программу работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.
3. Проанализировать полученные результаты исследования и проверить их методами статистической обработки данных.

База исследования: поликлиника Челябинской областной клинической наркологической больницы.

Выборку составили 10 детей в возрасте 9-10 лет, имеющие диагноз «синдром алкогольной зависимости» (F 10.2 по международной классификации болезней 10 пересмотра) и их семьи.

Этапы исследования:

1. Подготовительный (постановочный) этап. На данном этапе определяется база исследования и формируется выборка (дети, страдающие алкоголизмом).
2. Этап исходной диагностики, сбора информации. На данном этапе используются следующие методики:
 - 1) Тест аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара;
 - 2) Опросник для выявления ранних признаков алкоголизма (К. К. Яхин, В. Д. Менделевич);
 - 3) Тест «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич).

После проведения данных методик осуществляется анализ и интерпретация результатов исходной диагностики. Используются методы первичной статистической обработки результатов: выборочное среднее, стандартное отклонение.

3. Этап моделирования и проектирования. Определение целей и задач работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма. Формулирование замысла программы вторичной профилактики.

4. Этап опытно-экспериментальной работы. Проведение работы с семьей ребенка, страдающего алкоголизмом, в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

5. Этап итоговой диагностики. На данном этапе используются следующие методики:

- 1) Тест аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара;
- 2) Опросник для выявления ранних признаков алкоголизма (К. К. Яхин, В. Д. Менделевич);
- 3) Тест «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич).

После проведения данных методик осуществляется анализ и интерпретация результатов исходной диагностики. Используются методы первичной статистической обработки результатов: выборочное среднее, стандартное отклонение.

Для получения результатов о статистической достоверности сдвига в уровне детского алкоголизма у испытуемых детей используется статистический метод – Т-критерий Вилкоксона.

6. Завершающий этап. Обобщение результатов экспериментального исследования.

Диагностический инструментарий:

- 1) Тест аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара.

Цель методики: определение уровня выраженности аддиктивных установок у лиц, страдающих алкоголизмом.

Оценка аддиктивных установок может служить одним из наиболее информативных показателей, отражающих динамику такого заболевания, как алкоголизм.

Тест включает в себя 42 утверждения.

Чем выше результат, тем более разрушительны убеждения обследуемого, тем удаленнее он от выздоровления.

2) Опросник для выявления ранних признаков алкоголизма (К. К. Яхин, В. Д. Менделевич).

Цель методики: выявление признаков алкоголизма.

Опросник включает в себя 35 вопросов. Данная методика по результатам позволяет определить уровень, на котором находится обследуемый: алкоголизм; бытовое пьянство; здоровье.

3) Тест «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич)

Цель методики: выявление склонности к зависимому поведению.

Тест включает в себя 116 утверждений.

По результатам методики возможно выявить наличие или отсутствие склонности к зависимому поведению.

Математические методы обработки эмпирических данных:

1) методы первичной статистической обработки данных: выборочное среднее, стандартное отклонение;

2) методы вторичной статистической обработки данных: Т-критерий Вилкоксона.

Таким образом, при организации экспериментального исследования определены его цель и задачи, база исследования и выборка, этапы исследования и диагностической инструментарий.

2.2 Программа работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма

С целью вторичной профилактики детского алкоголизма была составлена и реализована программа по работе с семьей.

Задачи программы:

- снижение уровня аддиктивных установок,
- снижение уровня признаков зависимости,
- уменьшение склонности к зависимому поведению.

Программа по работе с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма была реализована в период с сентября 2020 года по май 2021 года.

Программа по работе с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма реализовывалась с учетом следующих принципов:

- комплексность (привлечение к участию в программе специалистов различных профилей – педагогов, социальных работников, врачей, психологов);
- системность (учет личностных, социальных факторов, приводящих детей к употреблению алкоголя);
- парциальность (профилактика рассматривается как часть воспитательной работы, работы по улучшению детско-родительских отношений);
- проблемная адекватность (отражение в программе профилактики наиболее актуальных проблем);
- социокультурная адекватность (учет в программе закрепленного в общественных представлениях стиля отношений в семье);
- диалогизации взаимодействия (межличностное общение на равных позициях, основанное на взаимном уважении и доверии);
- постоянной обратной связи (получение информации от участников программы о результатах действий, отношения к ним).

Программа по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма включала в себя два этапа:

- 1) теоретический (расширение знаний семей по проблеме детского алкоголизма и его профилактике в ходе лекций, дискуссий, консультаций);

2) практический (проведение тренинговых занятий с родителями и детьми, направленных на формирование умений и навыков по профилактике детского алкоголизма).

Цель теоретического этапа программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма – расширение знаний семей, в которых дети употребляют алкоголь, о детском алкоголизме и его профилактике.

Теоретический этап программы включал в себя проведение:

- лекций,
- дискуссий,
- индивидуальных консультаций,
- знакомства с информационными листками по проблеме детского алкоголизма.

К проведению лекций привлекались специалистов различных профилей – педагоги, социальные работники, врачи, психологи. Лекции проводились на следующие темы:

- «История использования алкоголя человеком и алкоголизм»;
- «Детский алкоголизм: причины»;
- «Социальные, медицинские, правовые последствия детского алкоголизма»;
- «Профилактика детского алкоголизма: модели и подходы»;
- «Роль семьи в профилактике детского алкоголизма».

Всего было проведено пять лекций. Периодичность проведения лекций – 1 раз в неделю.

Дискуссии были организованы по следующим вопросам:

- «Какие причины приводят к приему алкоголя современными детьми?»;
- «Как родители могут помочь своим детям, если они употребляют алкоголь?»;

– «Роль образовательных, медицинских и общественных организаций в профилактике детского алкоголизма».

Индивидуальные консультации были направлены на выявление:

- используемых методов воспитания ребенка в семье;
- особенностей отношения родителя к своему ребенку, стиля его воспитания;
- наличия и характера проблем в детско-родительских отношениях;
- проблем каждого ребенка в той или иной сфере, вошедшего в выборку.

Информационные листки по проблеме детского алкоголизма были посвящены следующим темам:

- «Помощь родителей в решении проблем своего ребенка и ее значение»;
- «Факторы формирования зависимости от алкоголя у детей, связанные с семьей».

По окончании теоретического этапа программы перешли к практическому этапу.

Цель практического этапа программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма – формирование умений и навыков по профилактике детского алкоголизма в ходе проведения тренинговых занятий с родителями и детьми.

В рамках программы по работе с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма было проведено 17 тренинговых занятий. Периодичность проведения занятий – 1 занятие в неделю. Продолжительность каждого занятия – 40 минут.

При проведении тренинговых занятий использовались:

- упражнения,
- игры,
- ролевые игры,

- мини-лекции,
- дискуссии,
- турниры-викторины.

Структура каждого занятия была следующей:

- 1) вводная часть (приветствие, сообщение цели предстоящего занятия);
- 2) основная часть (проведение игр и упражнений, направленных на достижение цели занятия);
- 3) завершающая часть (подведение итогов занятия, рефлексия).

Тематическое планирование тренинговых занятий по программе работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма представлено в таблице 1.

Таблица 1 – Тематическое планирование тренинговых занятий по программе работы с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма

№ п/п	Тема занятия	Цель занятия	Содержание занятия	Время
1	«Зачем мы здесь собрались»	Знакомство с участниками группы	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия. Обсуждение правил работы группы.</p> <p>2) Основная часть</p> <p>1. Упражнение «Знакомство и приветствие» Цель: позволяет участникам познакомиться друг с другом, привыкнуть, адаптироваться в новой среде.</p> <p>2. Упражнение «Снежный ком» Цель: способствует запоминанию имён всех участников тренинговой группы, продолжает знакомство.</p> <p>3. Упражнение «Моё имя»</p>	40 минут

Продолжение таблицы 1

			<p>Цель: способствует созданию комфортной обстановки для каждого участника.</p> <p>3) Завершающая часть занятия</p> <p>Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?</p> <p>Спасибо вам на занятии. До следующей встречи!</p>	
2	«Дети и родители»	Улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения	<p>1) Вводная часть</p> <p>Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть</p> <p>1. Упражнение «Кого ты видишь»</p> <p>Цель: развитие восприимчивости к взглядам других.</p> <p>2. Игра «Без правил»</p> <p>Цель: создание атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения.</p> <p>3) Завершающая часть занятия</p> <p>Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?</p> <p>Спасибо вам на занятии. До следующей встречи!</p>	40 минут
3	«Детско-родительские отношения»	Улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения	<p>1) Вводная часть</p> <p>Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть</p> <p>1. Упражнение «Я-ты»</p> <p>Цель: формирование чувства близости между родителями и детьми.</p> <p>2. Упражнение «Колокол»</p> <p>Цель: создание атмосферы единства.</p> <p>3) Завершающая часть занятия</p>	40 минут

Продолжение таблицы 1

			<p>Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?</p> <p>Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	
4	«Ребенок-взрослый-родитель»	Улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть Упражнение «Ребенок-взрослый-родитель» Цель: формирование осознание отличий позиций «ребенок», «взрослый» и «родитель».</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?</p> <p>Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	40 минут
5	«Семья»	Улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть</p> <p>1. Упражнение «Связующая нить» Цель: формирование чувства близости между родителями и детьми.</p> <p>2. Упражнение «Зеркало» Цель: осознание своего поведения в семье.</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?</p> <p>Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	40 минут
6	«Символы семьи»	Улучшение	1) Вводная часть	40

Продолжение таблицы 1

		детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения	Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть 1. Упражнение «Семейный герб и гимн» Цель: формирование чувства близости между родителями и детьми, осознание ценности семьи. 2. Упражнение «Паровозик» Цель: развитие умения брать на себя ответственность за других. 3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!	минут
7	«Любовь в семье»	Улучшение детско-родительских отношений, осознание поддержки близких	1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть 1. Упражнение «Мы тебя любим» Цель: установление доверительных отношений, эмоциональная поддержка. 2. Упражнение «Налаживание взаимоотношений» Цель: выражение родителями любви, принятия и поддержки ребенка. 3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на	40 минут

Продолжение таблицы 1

			занятие. До следующей встречи!	
8	«Мы вместе»	Улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения, доверия к другим людям	Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть 1. Упражнение «Только вместе!» Цель: развитие сотрудничества и взаимопонимания. 2. Упражнение «Слепой танец» Цель: развитие доверия к другим людям. 3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!	40 минут
9	«Нет алкоголю»	Уменьшение склонности к зависимому поведению	1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть 1. Упражнение «Запретный плод» Цель: осознание собственного поведения в ситуации запрета. 2. Игра «Ассоциации» Цель: осознание своего зависимого поведения. 3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!	40 минут
10	«Алкоголизм – это болезнь»	Снижение уровня аддиктивных установок	1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть	40 минут

Продолжение таблицы 1

			<p>1. Игра «Ассоциации» Цель: осознание аддиктивных установок.</p> <p>2. Упражнение «Спорные утверждения» Цель: выражение собственных установок на употребление алкоголя.</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	
11	«Умею сказать нет»	Снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть 1. Игра «Разожми кулак» Цель: развитие умения находить различные варианты.</p> <p>2. Игра «Рюмка водки» Цель: научиться отказываться от приема алкоголя.</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	40 минут
12	«Противостояние групповому давлению»	Снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть 1. Ролевая игра «Распознавание группового давления» Цель: отработка навыка распознавания группового давления.</p>	40 минут

Продолжение таблицы 1

			<p>2. Дискуссия «Какие черты личности помогают противостоять групповому давлению» Цель: осознание черт личности, способствующих противостоянию групповому давлению.</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	
13	«Стресс»	Снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2) Основная часть 1. Дискуссия «Помогает ли алкоголь и другие психоактивные вещества справиться со стрессом?» Цель: осознание недопустимости применения алкоголя при стрессе.</p> <p>2. Мозговой штурм «Как мы можем преодолеть стресс» Цель: определение способов преодоления стресса.</p> <p>3. Мини-лекция о способах преодоления стресса.</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	40 минут
14	«Против алкоголя»	Снижение уровня	1) Вводная часть	40

Продолжение таблицы 1

		<p>аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.</p>	<p>Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть Турнир-викторина «Мифы и реальность об алкоголе» Цель: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению. 3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	<p>минут</p>
15	«Здоровый образ жизни»	<p>Пропаганда здорового образа жизни; снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.</p>	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия. 2) Основная часть 1. Упражнение «Три слова о себе» Цель: осознание состояния своего здоровья (физического, нравственного и психического). 2. Упражнение «Экспресс здоровья» Цель: осознание важности здорового образа жизни. 3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	<p>40 минут</p>
16	«Мы за здоровый образ жизни»	<p>Пропаганда здорового образа жизни; снижение</p>	<p>1) Вводная часть Приветствие и сообщение цели занятия.</p>	<p>40 минут</p>

Продолжение таблицы 1

		<p>уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.</p>	<p>2) Основная часть</p> <p>1. Упражнение «Портрет здорового и нездорового человека» Цель: осознание отличий здорового образа жизни и нездорового образа жизни.</p> <p>2. Упражнение «Ромашка здорового образа жизни» Цель: определение составляющих здорового образа жизни.</p> <p>3. Упражнение «Стена вредных привычек» Цель: осознание того, что вредные привычки мешают здоровому образу жизни.</p> <p>3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии? Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!</p>	
17	«Выпускной»	<p>Закрепить результаты реализации программы</p>	<p>1) Вводная часть</p> <p>1. Приветствие и сообщение цели занятия.</p> <p>2. Упражнение «Цветик-семицветик» Цель: приветствие, создание положительной эмоциональной обстановки.</p> <p>2) Основная часть</p> <p>1. Упражнение «Мои ожидания» Цель: закрепление результатов тренинговых занятий.</p> <p>2. Упражнение «Все равно ты молодец, потому что ...» Цель: закрепление результатов тренинговых занятий.</p>	40 минут

Продолжение таблицы 1

			3) Завершающая часть занятия Вопросы обратной связи (рефлексия). Слова благодарности за работу, пожелание успехов.	
--	--	--	--	--

Тренинговые занятия проходили в дружеской атмосфере, вызывали у детей и их семей положительные эмоции и интерес. Участники тренинга были рады началу каждого нового занятия.

Содержание тренинговых занятий по программе работы с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма более подробно представлено в приложении 4.

Таким образом, программа по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма была реализована в два этапа.

Выводы по главе 2

С целью проведения экспериментального исследования по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма была составлена выборка из 10 детей в возрасте 9-10 лет, имеющих диагноз «синдром алкогольной зависимости» (F 10.2 по международной классификации болезней 10 пересмотра) и их семьи.

Диагностический инструментарий составили следующие методики:

- 1) Тест аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара;
- 2) Опросник для выявления ранних признаков алкоголизма (К. К. Яхин, В. Д. Менделевич);
- 3) Тест «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич).

С целью вторичной профилактики детского алкоголизма была составлена и реализована программа по работе с семьей. Задачи программы: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Программа по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма включала в себя два этапа:

- 1) теоретический (расширение знаний семей по проблеме детского алкоголизма и его профилактике в ходе лекций, дискуссий, консультаций);
- 2) практический (проведение тренинговых занятий с родителями и детьми, направленных на формирование умений и навыков по профилактике детского алкоголизма).

Цель теоретического этапа программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма – расширение знаний семей, в которых дети употребляют алкоголь, о детском алкоголизме и его профилактике. Теоретический этап программы включал в себя проведение: лекций; дискуссий; индивидуальных консультаций; знакомства с информационными листками по проблеме детского алкоголизма.

Цель практического этапа программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма – формирование умений и навыков по профилактике детского алкоголизма в ходе проведения тренинговых занятий с родителями и детьми. В рамках программы по работе с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма было проведено 17 тренинговых занятий. Периодичность проведения занятий – 1 занятие в неделю. Продолжительность каждого занятия – 40 минут. При проведении тренинговых занятий использовались: упражнения; игры; ролевые игры; мини-лекции; дискуссии; турниры-викторины.

ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАБОТЕ С СЕМЬЕЙ В ПРОЦЕССЕ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕТСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

3.1 Результаты констатирующего этапа эксперимента

В ходе проведения теста аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара было выявлено, что у преобладающей части испытуемых (70 %) уровень аддиктивных установок выше нормы. Данные результаты указывают на наличие разрушительных убеждений, установок на зависимость от приема алкоголя у большинства испытуемых. Средний балл по данной методике в выборке составляет 95,3 балла, при этом баллы от 94 до 127 соответствуют уровню аддиктивных установок выше нормы.

Результаты по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара

	Уровень аддиктивных установок	
	Норма	Выше нормы
Процент испытуемых	30	70

В ходе проведения опросника для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич, было выявлено, что все испытуемые (100 %) по признакам зависимости находится на уровне бытового пьянства.

Результаты исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма

Уровень признаков зависимости	Процент испытуемых
Здоровье	0
Бытовое пьянство	100
Сформировавшийся алкоголизм	0

В ходе проведения теста «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) было выявлено, что средний балл в выборке 135,1. Анализ результатов испытуемых позволяет сделать вывод о наличии у всех испытуемых склонности к зависимому поведению от алкоголя.

Результаты исследования каждого испытуемого на констатирующем этапе эксперимента представлены в приложении 1.

Таким образом, на констатирующем этапе эксперимента было выявлено, что преобладающая часть испытуемых:

- имеет уровень аддиктивных установок выше нормы,
- находится на уровне бытового пьянства,
- имеет склонность к зависимому поведению от алкоголя.

Результаты констатирующего этапа эксперимента указывают на необходимость разработки и реализации программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

3.2 Результаты контрольного этапа эксперимента

На контрольном этапе эксперимента в ходе проведения теста аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара было выявлено, что у преобладающей части испытуемых (60 %) уровень аддиктивных установок находится в пределах нормы. Данные результаты указывают на то, что на контрольном этапе исследования по сравнению с констатирующим этапом, убеждения преобладающей части испытуемых стали менее разрушительными, уровень установок на зависимость от приема алкоголя у большинства испытуемых снизился. Следовательно, на контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, увеличилось количество испытуемых с уровнем нормы аддиктивных установок (с 30 % до 60 %), уменьшилось количество испытуемых с уровнем аддиктивных установок выше нормы (с 70 % до 40 %).

Средний балл по данной методике в выборке составляет 93,2 балла. Средний балл на контрольном этапе эксперимента снизился, по сравнению с констатирующим этапом (с 95,3 до 93,2).

Статистическая обработка результатов исследования с помощью Т-критерия Вилкоксона позволила выявить наличие статистически значимого сдвига на контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, в уровне аддиктивных установок.

Результаты по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара (в % испытуемых)

Этап	Уровень аддиктивных установок	
	Норма	Выше нормы
Констатирующий	30	70
Контрольный	60	40
Статистическая достоверность сдвига	$T_{\text{эмп.}}=1, p<0,01$	

Результаты по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара представлены на рисунке 1.

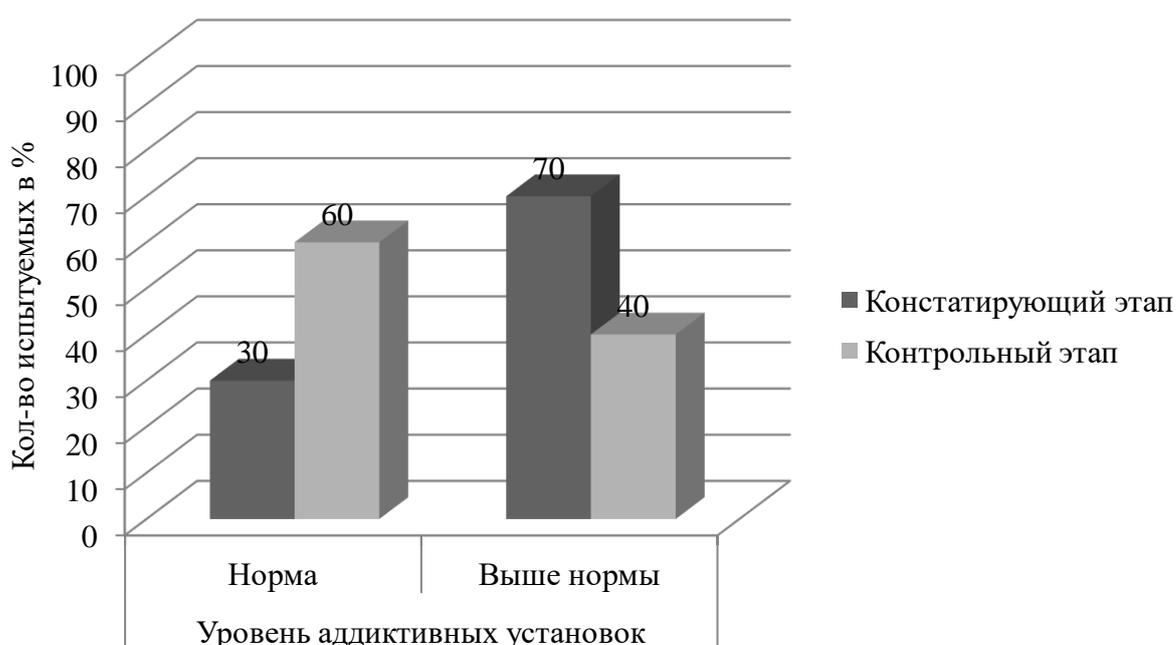


Рисунок 1 – Результаты по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара

Изменение среднего балла в группе испытуемых по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара представлено на рисунке 2.

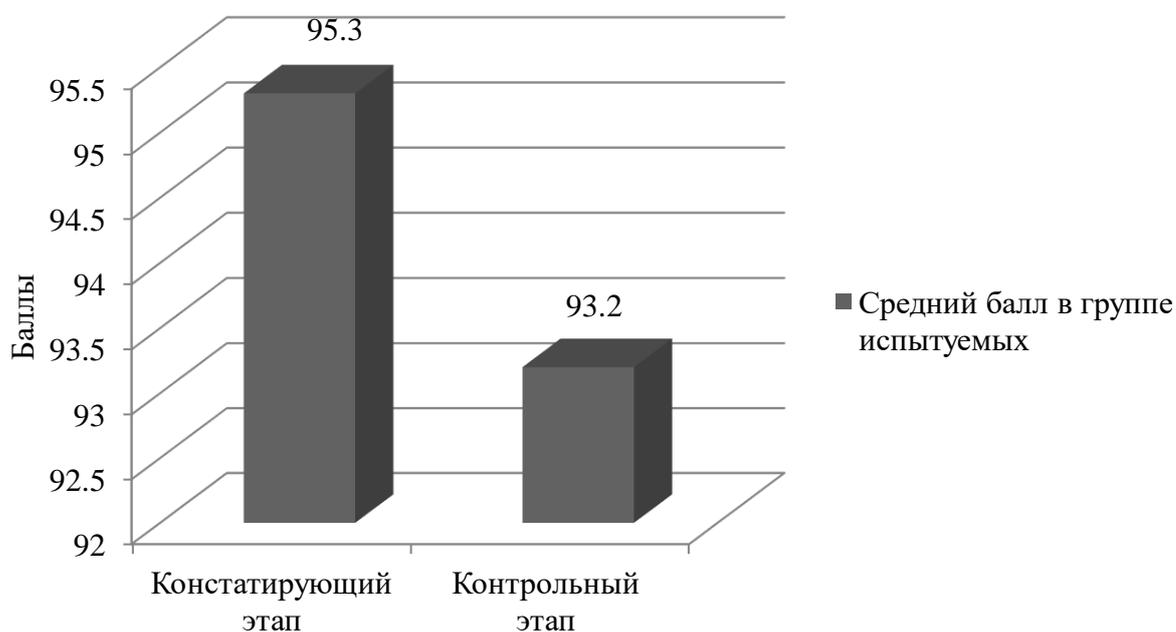


Рисунок 2 – Изменение среднего балла в группе испытуемых по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара

На контрольном этапе эксперимента в ходе проведения опросника для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич, было выявлено, что преобладающая часть испытуемых (70 %) по признакам зависимости находится на уровне бытового пьянства, 30 % - на уровне здоровья. На контрольном этапе эксперимента по сравнению с констатирующим этапом, уменьшилось количество испытуемых с уровнем признаков зависимости «бытовое пьянство» (со 100 % до 70 %), увеличилось количество испытуемых, находящихся на уровне «здоровье» (с 0 % до 30 %).

Статистическая обработка результатов исследования с помощью Т-критерия Вилкоксона позволила выявить наличие статистически значимого сдвига на контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, в уровне признаков зависимости.

Результаты исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма (в % испытуемых)

Уровень признаков зависимости	Констатирующий этап	Контрольный этап
Здоровье	0	30
Бытовое пьянство	100	70
Сформировавшийся алкоголизм	0	0
Статистическая достоверность сдвига	$T_{\text{эмп.}}=1, p<0,01$	

Результаты исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма представлены на рисунке 3.

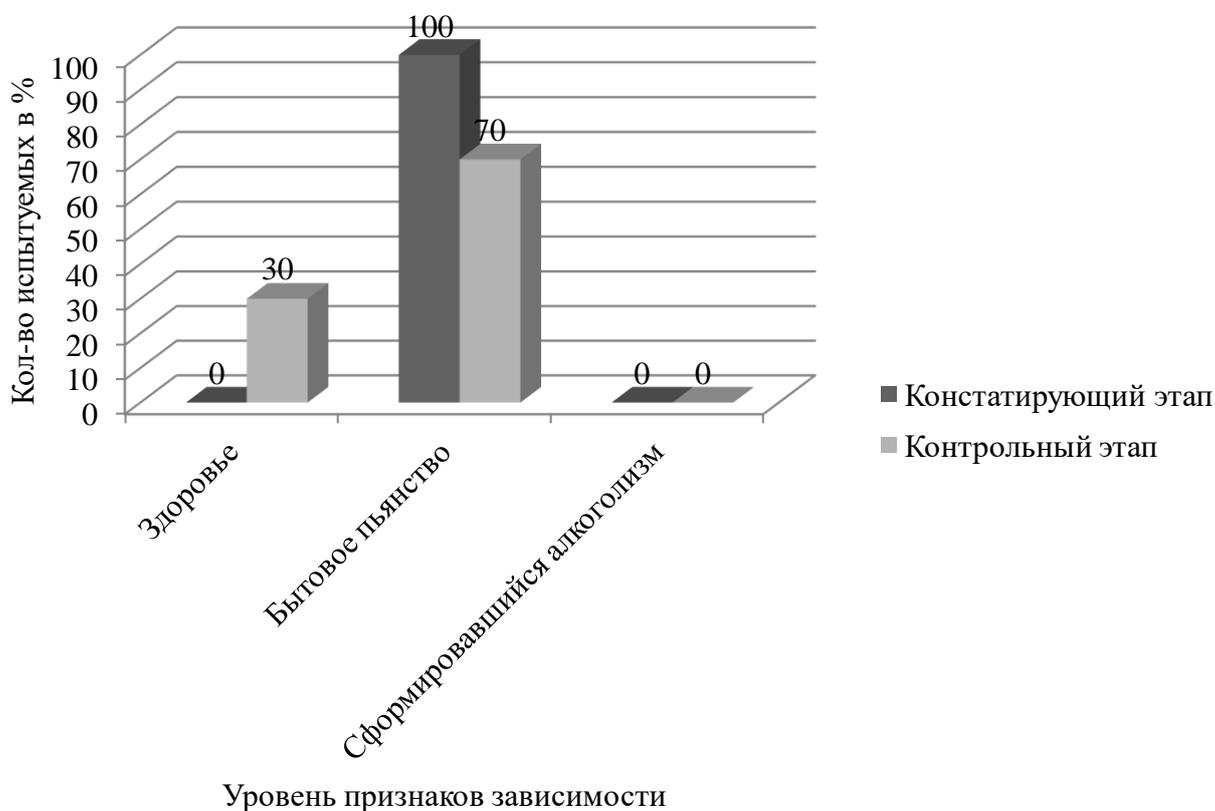


Рисунок 3 – Результаты исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма представлены

На контрольном этапе эксперимента в ходе проведения теста «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) было выявлено, что средний балл в выборке 132,6. Средний балл на контрольном этапе эксперимента снизился, по сравнению с констатирующим этапом (с 135,1 до 132,6). Статистическая обработка

результатов исследования по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) с помощью Т-критерия Вилкоксона позволила выявить наличие статистически значимого сдвига на контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, в уровне склонности к зависимому поведению ($T_{эмп.}=3$, $p<0,01$).

Результаты исследования по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) представлены на рисунке 4.

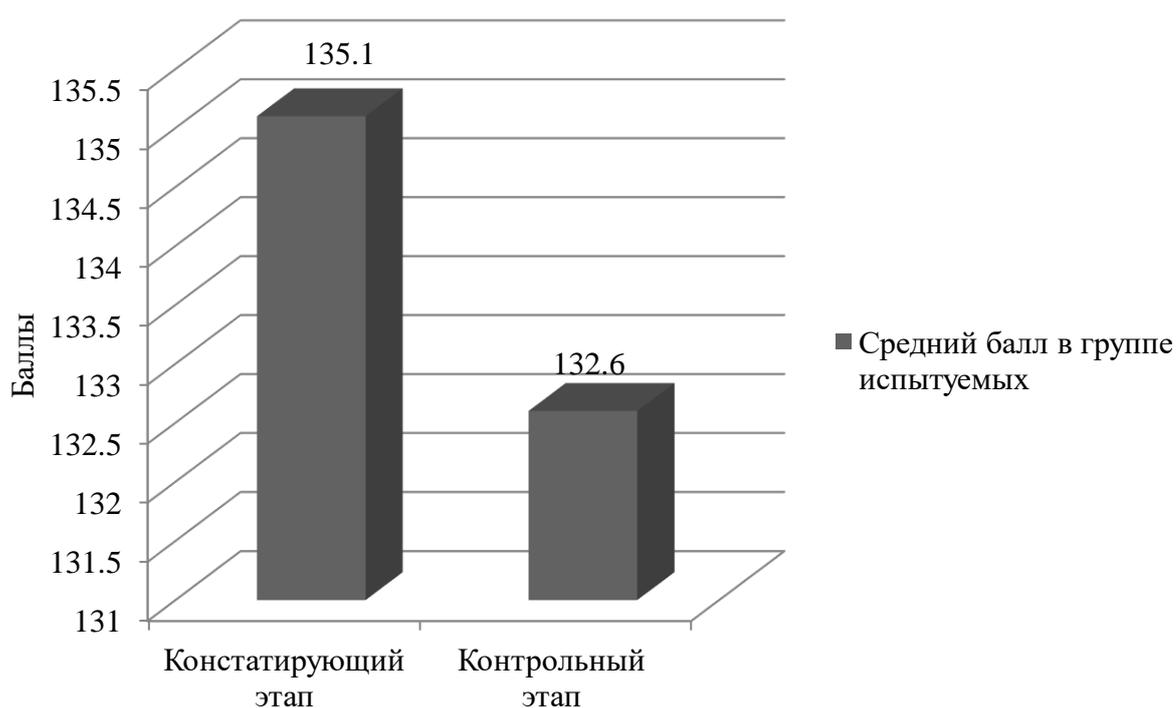


Рисунок 4 – Результаты исследования по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич)

Результаты исследования каждого испытуемого на контрольном этапе эксперимента представлены в приложении 2. Статистическая обработка результатов исследования представлена в приложении 3.

Таким образом, на контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, было выявлено, что:

- статистически достоверно увеличилось количество испытуемых с уровнем нормы аддиктивных установок, уменьшилось количество испытуемых с уровнем аддиктивных установок выше нормы;

– статистически достоверно уменьшилось количество испытуемых с уровнем признаков зависимости «бытовое пьянство», увеличилось количество испытуемых, находящихся на уровне «здоровье»;

– статистически достоверно уменьшилась склонность испытуемых к зависимому поведению.

Результаты контрольного этапа эксперимента указывают на результативность реализованной программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

Выводы по главе 3

На констатирующем этапе эксперимента было выявлено, что преобладающая часть испытуемых имеет уровень аддиктивных установок выше нормы, находится на уровне бытового пьянства, имеет склонность к зависимому поведению от алкоголя. Результаты констатирующего этапа эксперимента указывают на необходимость разработки и реализации программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

На контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, было выявлено следующее:

– статистически достоверно увеличилось количество испытуемых с уровнем нормы аддиктивных установок, уменьшилось количество испытуемых с уровнем аддиктивных установок выше нормы;

– статистически достоверно уменьшилось количество испытуемых с уровнем признаков зависимости «бытовое пьянство», увеличилось количество испытуемых, находящихся на уровне «здоровье»;

– статистически достоверно уменьшилась склонность испытуемых к зависимому поведению.

Результаты контрольного этапа эксперимента указывают на эффективность реализованной программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе проведения теоретического анализа литературы по проблеме понятия, сущности и специфика детского алкоголизма, а также профилактики и роли семьи в предупреждении алкоголизма, было выявлено, что детский алкоголизм является актуальной проблемой современного общества. В связи с этим активно изучаются его причины возникновения, формы, последствия. Детский алкоголизм имеет ряд отличительных особенностей от алкоголизма у взрослых: принятие больших доз алкоголя; алкоголизм имеет злокачественное течение; быстрое привыкание к алкоголю; быстрое развитие запойного пьянства; низкая эффективность лечения. Детский алкоголизм также как и у взрослых развивается в четыре фазы: начальная фаза; предупреждающая фаза; решающая фаза; конечная фаза.

Семья выполняет большое количество функций, среди которых значительное количество связано с детьми. Функции семьи по социализации, самоидентификации, воспитанию и образованию детей указывают на важность детско-родительских отношений. Детско-родительские отношения могут явиться фактором возникновения зависимости от алкоголя у ребенка. Гармонизация детско-родительских отношений является важным фактором профилактики детского алкоголизма.

Профилактика детского алкоголизма является сложным процессом, реализация которого может быть выстроена в соответствии с различными моделями: обучения жизненным навыкам; достижения социально-психологической компетентности; запретительной; ограниченно-разрешительной (социокультурная, потребительская); «причинения наименьшего вреда». В программах, направленных на профилактику детского алкоголизма, используются следующие подходы, основанные на: распространении информации об алкоголе; «эмоциональном обучении»;

роли социальных влияний; формировании жизненных навыков; деятельности, альтернативной потреблению алкоголя; укреплению здоровья; интегративный подход. Профилактика детского алкоголизма осуществляется в несколько этапов: диагностический; информационно-просветительский; социально-психологические тренинги.

С целью проведения экспериментального исследования по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма была составлена выборка из 10 детей в возрасте 9-10 лет, имеющих диагноз «синдром алкогольной зависимости» (F 10.2 по международной классификации болезней 10 пересмотра) и их семьи.

Диагностический инструментарий составили следующие методики:

- 1) Тест аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара;
- 2) Опросник для выявления ранних признаков алкоголизма (К. К. Яхин, В. Д. Менделевич);
- 3) Тест «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич).

На констатирующем этапе эксперимента было выявлено, что преобладающая часть испытуемых имеет уровень аддиктивных установок выше нормы, находится на уровне бытового пьянства, имеет склонность к зависимому поведению от алкоголя. Результаты констатирующего этапа эксперимента указывают на необходимость разработки и реализации программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

С целью вторичной профилактики детского алкоголизма была составлена и реализована программа по работе с семьей. Задачи программы: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Программа по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма включала в себя два этапа:

- 1) теоретический (расширение знаний семей по проблеме детского алкоголизма и его профилактике в ходе лекций, дискуссий, консультаций);

2) практический (проведение тренинговых занятий с родителями и детьми, направленных на формирование умений и навыков по профилактике детского алкоголизма).

Цель теоретического этапа программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма – расширение знаний семей, в которых дети употребляют алкоголь, о детском алкоголизме и его профилактике. Теоретический этап программы включал в себя проведение: лекций; дискуссий; индивидуальных консультаций; знакомства с информационными листками по проблеме детского алкоголизма.

Цель практического этапа программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма – формирование умений и навыков по профилактике детского алкоголизма в ходе проведения тренинговых занятий с родителями и детьми. В рамках программы по работе с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма было проведено 17 тренинговых занятий. Периодичность проведения занятий – 1 занятие в неделю. Продолжительность каждого занятия – 40 минут. При проведении тренинговых занятий использовались: упражнения; игры; ролевые игры; мини-лекции; дискуссии; турниры-викторины.

На контрольном этапе эксперимента, по сравнению с констатирующим этапом, было выявлено следующее:

- статистически достоверно увеличилось количество испытуемых с уровнем нормы аддиктивных установок, уменьшилось количество испытуемых с уровнем аддиктивных установок выше нормы;
- статистически достоверно уменьшилось количество испытуемых с уровнем признаков зависимости «бытовое пьянство», увеличилось количество испытуемых, находящихся на уровне «здоровье»;
- статистически достоверно уменьшилась склонность испытуемых к зависимому поведению.

Результаты контрольного этапа эксперимента указывают на эффективность реализованной программы по работе с семьей в процессе вторичной профилактики детского алкоголизма.

Таким образом, задачи исследования – решены. Цель исследования – достигнута. Гипотеза исследования – подтверждена.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Ананьев, Б. Г. О проблемах современного человекознания [Текст] : учебное пособие / Б. Г. Ананьев. – Санкт-Петербург : Питер, 2001. – 265 с.
2. Ананьев, В. А. Практикум по психологии здоровья. Методическое пособие по первичной специфической и неспецифической профилактике [Текст] : методическое пособие / В. А. Ананьев. – Санкт-Петербург : Речь, 2007. – 320 с.
3. Бутовский, А. Ю. Правовые основы профилактики алкоголизма [Текст] : учебно-методическое пособие / А. Ю. Бутовский, Ю. А. Бутовская. – Москва : Директ-Медиа, 2013. – 44 с.
4. Варга, А. Я. Структура и типы родительского отношения [Текст] : монография / А. Я. Варга – Москва : Владос, 2007. – 193 с.
5. Вельможина, О. В. Проблемы профилактики алкоголизации молодежи [Текст] / О. В. Вельможина // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2017. – № 3. – С. 1-6..
6. Власова, Н. В. Гармонизация детско-родительских отношений как фактор профилактики интернет-зависимости в младшем школьном возрасте [Текст] / Н. В. Власова // Профилактика девиантного поведения детей и молодежи: региональные модели и технологии: сборник статей. – Симферополь, 2019. – С. 41-45.
7. Глобальные социально-экономические процессы [Текст] : учебное пособие / Под ред. Т. В. Науменко, Н. Л. Смакотиной. – Москва : Научная библиотека, 2016. – 560 с.
8. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика [Текст] : методическое пособие / А. В. Гоголева. – Москва : Московский психолого-социальный институт; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2002. – 240 с.
9. Горшков, М. К. Молодежь России: социологический портрет [Текст] / М. К. Горшков, Ф. Э. Шереги. – Москва : ЦСПиМ, 2010. – 592 с.

10. Григорьев, Н. Б. Психологическое консультирование, психокоррекция и профилактика зависимости [Текст] : учебное пособие / Н. Б. Григорьев. – Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. – 304 с.
11. Григорьев, Н. Б. Психотехнологии группового тренинга [Текст] : учебное пособие / Н. Б. Григорьев. – Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2008. – 176 с.
12. Дейниченко, Л. Б. Динамика представлений супругов о детско-родительских отношениях в зависимости от этапа семейного развития [Текст] / Л. Б. Дейниченко // Семейная психология и терапия. – 2005. – №2. – С. 58-63.
13. Елисеев, А. Л. Государственная молодежная политика российской федерации: проблемы и перспективы [Текст] / А. Л. Елисеев // Вестник государственного и муниципального управления. – 2017. – № 1. – С. 46–52.
14. Жукова, М. В. Роль семейного воспитания в профилактике отклоняющегося поведения младших школьников [Текст] / М. В. Жукова, Э. Ф. Закирьянова // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. – 2015. – № 11(56).– С. 78-82.
15. Заслужнюк, В. С. Родители и дети. Взаимопонимание или отчуждение [Текст] : монография / В. С. Заслужнюк, В. А. Семиченко. — Москва : Академия, 1996. – 185 с.
16. Змановская, Е. В. Девиантология [Текст] : учебное пособие / Е. В. Змановская. – изд. 2-е, испр. – Москва : Академия, 2004. – 288 с.
17. Зубок, Ю. А. Молодежь и молодежная политика в современном российском обществе [Текст] : монография / Ю. А. Зубок, Т. К. Ростовская, Н. Л. Смакотина. – Москва : ИТД «ПЕРСПЕКТИВА», 2016. – 166 с.

18. Карабанова, О. А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования [Текст] : учебное пособие / О. А. Карабанова – Москва : Гардарики, 2004. – 237 с.
19. Книжникова, С. В. Девиантология для педагогов и психологов [Текст] : учебное пособие / С. В. Книжникова. – Москва : Директ-Медиа, 2014. – 363 с.
20. Козак, Н. В. Важнейшие аспекты алкогольной проблематики в России [Текст] / Н. В. Козак // Сборник трудов Якутской духовной семинарии. – 2016. – №3. – С. 26-32.
21. Короленко, Ц. П. Аддиктивное поведение, общая характеристика и закономерности развития [Текст] / Ц. П. Короленко // Обзор психиатрии и мед. психологии. – 2001. – № 3. – С. 8-15.
22. Костакова, И. В. Психологические особенности поведения лиц зависимых от ПАВ [Текст] / И. В. Костакова, Т. А. Юдина // Научен вектор на Балканите.– 2019. – Т. 3 – № 1(3). – С. 71–72.
23. Котляров, А. В. Освобождение от зависимостей, или Школа успешного выбора [Текст] : монография / А. В. Котляров. – Москва : Издательство Института психотерапии, 2005. — 217 с.
24. Лозовой, В. В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики [Текст] : монография / В. В. Лозовой, О. В. Кремлева, Т. В. Лозовая. – Москва : ООО «АльянсПринт», 2011. – 450 с.
25. Макарова, Ю. А. Профилактика алкоголизма среди подростков [Текст] / Ю. А. Макарова // Аллея Науки. – 2017. – № 9. – С. 726 - 729.
26. Мицык, Т. А. Девиантное поведение подростков как следствие неблагополучного взросления [Текст] / Т. А. Мицык // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2016. – №2. – С. 125-141.
27. Молодежь в зоне риска: социально-культурные основы профилактики пьянства и алкоголизма [Текст] / Национальная академия

наук Беларуси, Институт философии, О. А. Павловская. – Минск: Беларуская навука, 2015. – 430 с.

28. Москаленко, В. Д. Зависимость: семейная болезнь [Текст] : учебно-методическое пособие / В. Д. Москаленко – Москва : Астрель, 2005. – 335 с.

29. Московкина, А. Г. Семейное воспитание детей с различными нарушениями в развитии [Текст] : учебник / А. Г. Московкина.– Москва : Владос, 2015. – 263 с.

30. Профилактика девиантного поведения в образовательной организации (правовые аспекты) [Текст] : учебное пособие / А. И. Глушков, А. Я. Минин, О. В. Поликашина, С. А. Тульская. – Москва : Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2018. – 224 с.

31. Психология девиантности: Дети. Общество. Закон [Текст] : монография / Под ред. А. А. Реан – Москва : Юнити, 2016. – 479с.

32. Ростовская, Т. К. Семья в системе социальных институтов общества [Текст] : учебное пособие / Т. К. Ростовская, О. В. Кучмаева. – Москва : ВАКО, Галлея принт, 2015. –372 с.

33. Рычкова, М. А. Деадаптивное поведение детей: диагностика, коррекция, психопрофилактика [Текст] : методическое пособие / М. А. Рычкова. – Москва : ГНОМ и Д, 2000. – 96 с.

34. Салтыкова-Волкович, М. В. Социально-педагогическая профилактика девиантного поведения [Текст] : учебник для студентов специальности «Социальная педагогика» / М. В. Салтыкова-Волкович. – Гродно: ГрГУ, 2012. – 54 с.

35. Сирота, Н. А. Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения [Текст] : методическое пособие / Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский. – Москва : ООО Центр полиграфических услуг «Радуга», 2004. – 192 с.

36. Соколовская, Т. А. Детский алкоголизм – современное состояние проблемы в Российской Федерации и системы стандартизации противодействия их распространению [Текст] / Т. А. Соколовская, М. А. Иванова // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2017. – №11-12 – С. 41-46.
37. Социальная педагогика [Текст] : учебник / И. А. Липский, Л. Е. Сикорская, О. Г. Прохорова и др. ; под ред. И. А. Липского, Д. Е. Сикорской. – Москва : Дашков и К°, 2017. – 279 с.
38. Социальная психология [Текст] : учебник / Под ред. А. М. Столяренко. – Москва : Юнити, 2016. – 431 с.
39. Тазуркаев, У. И. Проблема алкоголизма среди подрастающего поколения [Текст] / У. И. Тазуркаев // Молодой учёный. – 2015. – № 17 (97). – С. 488 – 490.
40. Титова, В. А. Социальная педагогика [Текст] : конспект лекций / В. А. Титова. – Москва : Приор-издат, 2003. – 162 с.
41. Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» [Текст] – Москва : Проспект, 2017. – 96 с.
42. Хисматуллина, З. Н. Основы социальной медицины [Текст] : учебное пособие / З. Н. Хисматуллина. – Казань: Казанский научно-исследовательский технологический университет, 2018. – 228 с.
43. Ципоркина, И. Психологическая зависимость [Текст] : монография / И. Ципоркина– Москва : Каро, 2007. – 305 с.
44. Черемисина, Н. В. Алкоголизм: глобальная проблема современной России [Текст] / Н. В. Черемисина, М. И. Ивлев, Д. Д. Талалаев // Социально-экономические явления и процессы. – 2014. – Т.9 – № 10. – С. 163 – 167.

45. Черясова, И. А. Как избавиться от вредных привычек быстро и без проблем [Текст] : монография / И. А. Черясова. – Москва : РИПОЛ классик, 2008. – 191 с.
46. Шабалина, В. В. Психология зависимого поведения [Текст] : учебно-методическое пособие / В. В. Шабалина. – Санкт-Петербург : СПбГУ, 2004. – 214 с.
47. Шаповаленко, И. В. Родительское отношение к ребенку: определение, типы и влияние на психическое развитие [Текст] / И. В. Шаповаленко // Семейная психология и семейная терапия. – 2004. – №3. – С. 38 – 43.
48. Шепелева, С. В. Детские типологии девиантного поведения [Текст] / С. В. Шепелева // Вестник Костромского государственного университета. – 2006. – №12. – С. 61-65.
49. Щанкин, А. А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни [Текст] : учебное пособие / А. А. Щанкин – Москва : Дирекс-Медиа, 2015. – 97 с.
50. Эйдемиллер, Э. Г. Семейная психотерапия [Текст] : учебно-методическое пособие / Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкий – Санкт-Петербург : Санкт-Арт, 2010.– 246 с.
51. Юсупов, В. В. Психологическая диагностика зависимого поведения: риск развития, методы раннего выявления [Текст] : методическое пособие / В. В. Юсупов, В. А. Корзунин. – Санкт-Петербург : Речь, 2007. – 123 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Результаты исследования каждого испытуемого на констатирующем этапе эксперимента

Результаты исследования каждого испытуемого по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара представлены в таблице А.1.

Таблица А.1 – Результаты исследования каждого испытуемого по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара

№ испытуемого п/п	Баллы	Уровень аддиктивных установок
1	91	Норма
2	101	Выше нормы
3	98	Выше нормы
4	94	Выше нормы
5	92	Норма
6	87	Норма
7	100	Выше нормы
8	97	Выше нормы
9	97	Выше нормы
10	96	Выше нормы

Результаты исследования каждого испытуемого по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич представлены в таблице А.2.

Таблица А.2 – Результаты исследования каждого испытуемого по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич

№ испытуемого п/п	Баллы	Уровень признаков зависимости
1	+12,3	Бытовое пьянство
2	-12,4	Бытовое пьянство
3	-10,5	Бытовое пьянство
4	+1,6	Бытовое пьянство
5	+11,8	Бытовое пьянство
6	+11,6	Бытовое пьянство
7	+2,4	Бытовое пьянство
8	-8,6	Бытовое пьянство
9	-7,6	Бытовое пьянство
10	-2,3	Бытовое пьянство

Результаты исследования каждого испытуемого по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) представлены в таблице А.3.

Таблица А.3 – Результаты исследования каждого испытуемого по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич)

№ испытуемого п/п	Баллы
1	103
2	154
3	147
4	138
5	111
6	117
7	144
8	150
9	146
10	141

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Результаты исследования каждого испытуемого на контрольном этапе эксперимента

Результаты исследования каждого испытуемого по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара представлены в таблице Б.1.

Таблица Б.1 – Результаты исследования каждого испытуемого по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара

№ испытуемого п/п	Баллы	Уровень аддиктивных установок
1	90	Норма
2	99	Выше нормы
3	96	Выше нормы
4	92	Норма
5	92	Норма
6	84	Норма
7	98	Выше нормы
8	93	Норма
9	96	Выше нормы
10	92	Норма

Результаты исследования каждого испытуемого по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич представлены в таблице Б.2.

Таблица Б.2 – Результаты исследования каждого испытуемого по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич

№ испытуемого п/п	Баллы	Уровень признаков зависимости
1	+13,1	Уровень здоровья
2	-12,4	Бытовое пьянство
3	-8,4	Бытовое пьянство
4	+2,7	Бытовое пьянство
5	+12,9	Уровень здоровья
6	+12,9	Уровень здоровья
7	+3,8	Бытовое пьянство
8	-6,8	Бытовое пьянство
9	-6,2	Бытовое пьянство
10	+0,2	Бытовое пьянство

Результаты исследования каждого испытуемого по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) представлены в таблице Б.3.

Таблица Б.3 – Результаты исследования каждого испытуемого по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич)

№ испытуемого п/п	Баллы
1	99
2	154
3	144
4	136
5	107
6	114
7	144
8	148
9	143
10	137

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Статистическая обработка результатов исследования

Статистическая обработка результатов исследования по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхарас помощью Т-критерия Вилкоксона представлены в таблице В.1.

Таблица В.1 – Статистическая обработка результатов исследования по тесту аддиктивных установок Макмаллана-Гайлхара

N	Констатирующий этап	Контрольный этап	Сдвиг ($t_{\text{после}} - t_{\text{до}}$)	Абсолютное значение сдвига	Ранговый номер сдвига
1	91	90	-1	1	2.5
2	101	99	-2	2	5.5
3	98	96	-2	2	5.5
4	94	92	-2	2	5.5
5	92	92	0	0	1
6	87	84	-3	3	8
7	100	98	-2	2	5.5
8	97	93	-4	4	9.5
9	97	96	-1	1	2.5
10	96	92	-4	4	9.5
Сумма рангов нетипичных сдвигов:					1

Результат: $T_{\text{Эмп}} = 1$

Критические значения Т при n=10:

$$T_{\text{кр. } 0,01} = 5$$

$$T_{\text{кр. } 0,05} = 10$$

Полученное эмпирическое значение $T_{\text{Эмп}}$ находится в зоне значимости.

Статистическая обработка результатов исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич с помощью Т-критерия Вилкоксона представлены в таблице В.2.

Таблица В.2 – Статистическая обработка результатов исследования по опроснику для выявления ранних признаков алкоголизма К. К. Яхина, В. Д. Менделевич

N	Констатирующий этап	Контрольный этап	Сдвиг ($t_{\text{после}} - t_{\text{до}}$)	Абсолютное значение сдвига	Ранговый номер сдвига
1	+12,3	+13,1	+0,8	0,8	2
2	-12,4	-12,4	0	0	1
3	-10,5	-8,4	+2,1	2,1	9
4	+1,6	+2,7	+1,1	1,1	3,5
5	+11,8	+12,9	+1,1	1,1	3,5
6	+11,6	+12,9	+1,3	1,3	5
7	+2,4	+3,8	+1,4	1,4	6,5
8	-8,6	-6,8	+1,8	1,8	8
9	-7,6	-6,2	+1,4	1,4	6,5
10	-2,3	+0,2	+2,5	2,5	10
Сумма рангов нетипичных сдвигов:					1

Результат: $T_{\text{Эмп}} = 1$

Критические значения Т при n=10:

$T_{\text{кр. } 0,01} = 5$

$T_{\text{кр. } 0,05} = 10$

Полученное эмпирическое значение $T_{\text{Эмп}}$ находится в зоне значимости.

Статистическая обработка результатов исследования по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич) представлены в таблице В.3.

Таблица В.3 – Статистическая обработка результатов исследования по тесту «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич)

N	Констатирующий этап	Контрольный этап	Сдвиг ($t_{\text{после}} - t_{\text{до}}$)	Абсолютное значение сдвига	Ранговый номер сдвига
1	103	99	-4	4	9
2	154	154	0	0	1.5
3	147	144	-3	3	6
4	138	136	-2	2	3.5
5	111	107	-4	4	9
6	117	114	-3	3	6
7	144	144	0	0	1.5
8	150	148	-2	2	3.5
9	146	143	-3	3	6
10	141	137	-4	4	9
Сумма рангов нетипичных сдвигов:					3

Результат: $T_{\text{ЭМП}} = 3$

Критические значения T при n=10:

$T_{\text{кр. } 0,01} = 5$

$T_{\text{кр. } 0,05} = 10$

Полученное эмпирическое значение $T_{\text{ЭМП}}$ находится в зоне значимости.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Содержание тренинговых занятий по программе работы с семьей в процессе профилактики детского алкоголизма

Занятие № 1. Тема «Зачем мы здесь собрались»

Цель занятия: знакомство участников группы.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

Обсуждение правил работы тренинговой группы.

Правила группы:

1. Слушать друг друга.

2. Не перебивать говорящего.

3. Уважать мнение друг друга.

5. Безоценочность суждений, отсутствие критики.

6. Активность.

7. Запрет на обсуждение участников группы за ее пределами.

Вопросы обратной связи: Все ли понятно? Требуются ли какие-нибудь уточнения?

2) Основная часть

1. Упражнение «Знакомство и приветствие»

Цель: позволяет участникам познакомиться друг с другом, привыкнуть, адаптироваться в новой среде.

Инструкция:

Упражнение проводится в кругу. Каждый участник называет себя по имени (если хочет, то что-то рассказывает о себе, своем имени).

Вопросы обратной связи:

– Какие чувства вы испытали во время выполнения упражнения?

– Что происходило с вами во время выполнения упражнения?

– Что узнали о других участниках группы?

– Как полученные знания во время упражнения пригодятся в будущем?

2. Упражнение «Снежный ком»

Цель: способствует запоминанию имён всех участников тренинговой группы, продолжает знакомство.

Инструкция:

Первый участник (например, слева от педагога-психолога) называет свое имя. Следующий — повторяет его, затем называет свое. Третий участник повторяет два имени и называет, свое, И так по кругу. Упражнение заканчивается, когда первый участник назовет по именам всю группу.

Вопросы обратной связи:

– Какие эмоции испытывали во время выполнения упражнения?

– Чему научились?

– Что нового узнали о себе во время выполнения упражнения?

– Над чем задумались?

3. Упражнение «Моё имя»

Цель: способствует созданию комфортной обстановки для каждого участника.

Инструкция:

Каждый участник говорит по кругу о том, какое звучание его имени ему больше нравится (Лена, Леночка, Алена, Елена...) и какое не нравится. Как он хочет, чтобы его называли в группе.

После этого упражнения можно опять повторить, кого как будут теперь звать в группе (Лена или Леночка и т. д.).

Вопросы обратной связи:

– Какие мысли у вас возникали во время выполнения упражнения?

– Что нового узнали о себе?

– Что нового узнали о других участниках группы?

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 2. Тема «Дети и родители»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Кого ты видишь»

Цель: развитие восприимчивости к взглядам других.

Участники делятся на две группы. Обеим группам предлагаются картинки с различными лицами людей. Одна группа смотрит в течение 30 секунд на портрет молодой женщины вторая – на портрет пожилой. После чего портреты убираются и участники садятся на свои места. Ведущий предлагает всем посмотреть на третий портрет. Задает вопрос каждому участнику: «Кого вы видите?» Каждый участник отвечает. Идет обсуждение. Задача каждого увидеть два портрета в одном.

2. Игра «Без правил»

Цель: создание атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения.

Родитель и ребенок садятся рядом и разговаривают, постоянно проговаривая начало предложенной фразы «Мне нравится, что ты...» и добавляя к ней свое содержание. Тем самым возникает позитивный диалог, родитель дает ребенку, а ребенок — родителю «обратную связь».

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 3. Тема «Детско-родительские отношения»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Я-ты»

Цель: формирование чувства близости между родителями и детьми.

Родители и дети садятся на ковер спиной друг к другу (попарно).

Родитель говорит «я», ребенок — «ты». Родитель говорит «ты», ребенок — «я». И так по очереди. Упражнение заканчивается тогда, когда захотят сами участники.

2. Упражнение «Колокол»

Цель: создание атмосферы единства.

Дети и взрослые становятся в круг, поднимают поочередно правую и левую руки вверх, соединяя руки в центре круга в виде «колокола». Произносят «Бом!» и синхронно, с силой бросают руки вниз.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 4. Тема «Ребенок-взрослый-родитель»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

Упражнение «Ребенок-взрослый-родитель»

Цель: формирование осознание отличий позиций «ребенок», «взрослый» и «родитель».

Вызываются три добровольца из группы. Один выполняет роль ребенка, второй – взрослого, третий - родителя. Оставшиеся участники по очереди вспоминают какое-то событие, которое произошло с ними недавно, и рассказывают его. Три добровольца должны отреагировать на него соответственно своим ролям. «Ребенок» реагирует бурно, «взрослый» - холодно и рационально, «родитель» - иронией или осуждением.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 5. Тема «Семья»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Связующая нить»

Цель: формирование чувства близости между родителями и детьми.

Участники по кругу, передавая клубок: характеризуют настроение, высказывают свои чувства, желания, страхи, опасения. Затем в группе обсуждается услышанное.

2. Упражнение «Зеркало»

Цель: осознание своего поведения в семье.

Участники разбиваются на пары. Один изображает эмоции, другой – должен их точно отзеркалить.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 6. Тема «Символы семьи»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Семейный герб и гимн»

Цель: формирование чувства близости между родителями и детьми, осознание ценности семьи.

Каждая семья, присутствующая на занятии, придумывает, а затем представляет герб или гимн своей семье.

2. Упражнение «Паровозик»

Цель: развитие умения брать на себя ответственность за других.

Участники встают друг за другом и крепко держатся. Первый человек — «паровозик», все остальные — «вагоны». У «вагонов» глаза при движении закрыты. «Паровоз» отвечает за движение состава, чтобы он ни во что не врезался и чтобы вагончикам было комфортно путешествовать. Каждому участнику важно побывать и в роли «паровоза», и в роли «вагона».

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 7. Тема «Любовь в семье»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, осознание поддержки близких.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Мы тебя любим»

Цель: установление доверительных отношений, эмоциональная поддержка.

Участники встают в круг, каждый ребенок, присутствующий на тренинге, встает в центр этого круга, где трижды называют его имя и произносится фраза «мы тебя любим».

2. Упражнение «Налаживание взаимоотношений»

Цель: выражение родителями любви, принятия и поддержки ребенка.

Родители и их ребенок садятся спиной друг к другу. Потом родители тихо говорят детям: «Я тебя люблю!». Ребенок отвечает: «Я тебя люблю!» — и так по очереди сколько захочется.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 8. Тема «Мы вместе»

Цель занятия: улучшение детско-родительских отношений, развитие взаимопонимания и взаимоуважения, доверия к другим людям.

Содержание занятия

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Только вместе!»

Цель: развитие сотрудничества и взаимопонимания.

Участникам нужно разбиться на пары и встать спина к спине. Каждая пара должна синхронно сесть на ковер, а затем встать, не отрывая спины один от другого. Затем проводится обсуждение:

– С кем вставать и садиться было легче всего?

– Что было самым трудным в этом упражнении?

2. Упражнение «Слепой танец»

Цель: развитие доверия к другим людям.

Участники занятия делятся на пары. Один из партнеров будет «слепым», ему завязывают глаза. Другой остается «зрячим» и сможет водить «слепого». Партнеры берутся за руки и танцуют друг с другом под легкую музыку (2—3 минуты). После чего меняются ролями.

Обсуждение:

– Чувствовали ли вы себя уверенно со своим партнером, когда у вас были завязаны глаза?

– Как больше понравилось танцевать — с открытыми глазами или с закрытыми? Почему?

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 9. Тема «Нет алкоголю»

Цель занятия: уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Запретный плод»

Цель: осознание собственного поведения в ситуации запрета.

В центре круга лежит коробочка. Говорится следующее: «Представьте себе, что в этой коробочке лежит предмет, на который смотреть запрещено. Однажды случилось так, что вы оказались одни в комнате, и вам очень хочется посмотреть, что там, но в тоже время вы помните о том, что это запрещено. Каковы будут ваши действия в этой ситуации?»

Затем ребята по очереди выполняют упражнение. Далее идет обсуждение того, как вели себя участники, что было трудно, а что легко.

Участников тренинга просят представить, что в коробке находится жидкость, которая ухудшает концентрацию внимания, память, осмысление происходящих вокруг событий. «Стали бы ее принимать? Вы, наверное, догадались, о чем пойдет речь. Правильно, об алкоголе».

2. Игра «Ассоциации»

Цель: осознание своего зависимого поведения.

Необходимо каждому участнику тренинга придумать по 3-4 ассоциации к слову «алкоголь». Далее следует обсуждение этих ассоциаций.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 10. Тема «Алкоголизм – это болезнь»

Цель занятия: снижение уровня аддиктивных установок.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Игра «Ассоциации»

Цель: осознание аддиктивных установок.

Необходимо каждому участнику тренинга придумать по 3-4 ассоциации к слову «зависимость». Далее следует обсуждение этих ассоциаций.

2. Упражнение «Спорные утверждения»

Цель: выражение собственных установок на употребление алкоголя.

Участникам тренинга зачитываются спорные утверждения, а они высказывают свою точку зрения по поводу каждого утверждения и обосновывают её. Утверждения:

- Алкоголики - это не люди.
- У многих людей возникают проблемы из-за алкоголя.
- Алкоголизм - это болезнь.
- Небольшие дозы алкоголя – безвредны.
- Алкоголизм - это преступление.
- Вино повышает творческий потенциал личности.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 11. Тема «Умею сказать нет»

Цель занятия: снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Игра «Разожми кулак»

Цель: развитие умения находить различные варианты.

Участники тренинга разбиваются на пары. Один сжимает кулак, другой – просит его разжать, используя при этом разные варианты просьб, за исключением применения физической силы.

2. Игра «Рюмка водки»

Цель: научиться отказываться от приема алкоголя.

Один участник тренинга уговаривает другого участника, стоящего справа взять стакан с алкоголем. Тот, кому это предлагается, должен отказаться, используя для этого как можно больше вариантов отказа. Отказ должен быть тактичный, но твердый. В упражнении поочередно участвуют все.

Обсуждение:

– Легко ли было найти варианты для отказа?

– Как Вы себя чувствовали в роли уговаривающего?

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 12. Тема «Противостояние групповому давлению»

Цель занятия: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Ролевая игра «Распознавание группового давления»

Цель: отработка навыка распознавания группового давления.

Разыгрываются следующие сценки:

1. После игры в футбол старшие ребята говорят Коле, что он молодец, отлично играет, вообще, свой парень, и предлагают отметить окончание игры успешно забитые Колей голы тем, что пойдут и выпьют пива.

2. Ребята под угрозой расправы требуют у Саши денег (он должен принести их из дома).

3. Одноклассники уговаривают Игоря пойти к нему домой, чтобы поиграть на его новом компьютере.

После демонстрации сценок проводится обсуждение с группой применяемых в каждой ситуации способов оказания группового давления.

2. Дискуссия «Какие черты личности помогают противостоять групповому давлению»

Цель: осознание черт личности, способствующих противостоянию групповому давлению.

Каждый участник должен выразить свое мнение по поводу того, какие черты личности помогают противостоять групповому давлению, а также выразить свое мнение по поводу отношения к данному вопросу других участников. В конце дискуссии ведущим подводится итог.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 13. Тема «Стресс»

Цель занятия: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Дискуссия «Помогает ли алкоголь и другие психоактивные вещества справиться со стрессом?»

Цель: осознание недопустимости применения алкоголя при стрессе.

Каждый участник должен выразить свое мнение по поводу того, какие помогает ли алкоголь и другие психоактивные вещества справиться со стрессом, а также выразить свое мнение по поводу отношения к данному вопросу других участников. В конце дискуссии ведущим подводится итог.

2. Мозговой штурм «Как мы можем преодолеть стресс»

Цель: определение способов преодоления стресса.

Каждый участник предлагает свои способы преодолеть стресс, все они записываются, а потом из списка выбираются наиболее эффективные с точки зрения группы. Ведущим подводится итог.

3. Мини-лекция о способах преодоления стресса.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 14. Тема «Против алкоголя»

Цель занятия: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

Турнир-викторина «Мифы и реальность об алкоголе»

Цель: снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Турнир-викторина проводится в четыре тура.

I тур «Сравнение»

Каждой команде выдается по одной карточке. На карточке представлена ситуация, расписанная по ролям, которая отражает одну из социальных проблем, возникающих в результате алкоголизма. Ситуация не имеет завершения.

Задача команды: разыграть ситуацию вместе с решением этой проблемы.

В конце тура – совместное обсуждение, выявления положительного и отрицательного.

II тур «Диагноз»

Каждой группе предлагается по 2 фотографии, на которых отражены болезни, возникающие в организме пьющего человека. Командам предлагается в роли врача рассказать пьющему пациенту о том, что с ним происходит.

III тур «Словарь»

Командам предлагается 4 зашифрованных слова. Задача – восстановить их, прокомментировать одно из последствий пьянства и алкоголизма, вставить пропущенные слова.

IV тур «Сито»

Участникам задаются вопросы, касающиеся проблемы употребления алкоголя. Каждый правильный ответ – 1 балл.

3) Завершающая часть занятия

Подводятся итоги турнира-викторины.

Спасибо вам на занятии. До следующей встречи!

Занятие № 15. Тема «Здоровый образ жизни»

Цель занятия: пропаганда здорового образа жизни; снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Три слова о себе»

Цель: осознание состояния своего здоровья (физического, нравственного и психического).

Каждый участник называет три слова, которые, по его мнению, лучше отражают суть его личности.

2. Упражнение «Экспресс здоровья»

Цель: осознание важности здорового образа жизни.

Здоровье бывает разным: психическим, физическим, социальным. Участникам тренинга даются на карточках слова, которые нужно отнести к тому или иному виду здоровья. Результаты обсуждаются в группе.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 16. Тема «Мы за здоровый образ жизни»

Цель занятия: пропаганда здорового образа жизни; снижение уровня аддиктивных установок; снижение уровня признаков зависимости; уменьшение склонности к зависимому поведению.

Содержание занятия

1) Вводная часть

Приветствие и сообщение цели занятия.

2) Основная часть

1. Упражнение «Портрет здорового и нездорового человека»

Цель: осознание отличий здорового образа жизни и нездорового образа жизни.

Каждый участник высказывает по 10 характеристик здорового и нездорового человека. Характеристики записываются. Итоги выполнения упражнения обсуждаются в группе.

2. Упражнение «Ромашка здорового образа жизни»

Цель: определение составляющих здорового образа жизни.

На листках бумаги нужно написать составляющие здорового образа жизни. Затем все эти карточки склеиваются и обсуждаются в группе.

3. Упражнение «Стена вредных привычек»

Цель: осознание того, что вредные привычки мешают здоровому образу жизни.

Участники записывают вредные привычки на стикерах-кирпичиках и размещают их на стене вредных привычек, расположенной между моделями здорового и нездорового человека.

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия): Все ли понятно вам было на занятии?

Спасибо вам на занятие. До следующей встречи!

Занятие № 17. Тема «Выпускной»

Цель занятия: закрепить результаты реализации программы.

Содержание занятия

1) Вводная часть

1. Приветствие и сообщение цели занятия.

2. Упражнение «Цветик-семицветик»

Цель: приветствие, создание положительной эмоциональной обстановки.

Дается задание: «Если бы ты был волшебником и мог творить чудеса, то что бы ты подарил сейчас всем нам вместе?! Или: «Если бы у нас был Цветик-семицветик, какое бы желание ты загадал?» Каждый участник тренинга загадывает одно желание, оторвав от общего цветка один лепесток.

Лети, лети, лепесток, через запад на восток,
Через север, через юг, возвращайся, сделав круг,
Лишь коснешься ты земли, быть по-моему вели.
Вели, чтобы...

В конце проводится конкурс на самое лучшее желание для всех.

2) Основная часть

1. Упражнение «Мои ожидания»

Цель: закрепление результатов тренинговых занятий.

Участников тренинга просят задуматься, каких изменений они могут ожидать в образе своей жизни. Заранее готовятся два больших листа бумаги. На одном листе написано «Мои ожидания», на другом – «Мои сомнения». Каждому участнику раздается по 2–3 листа клейкой бумаги одного цвета и 2–3 листа другого цвета (заранее оговаривается, что на листах одного цвета записываются ожидания, а на листах другого цвета – сомнения). Все высказывания крепятся на соответствующих листах, к которым можно будет в дальнейшем подойти и прочитать, кто что написал. Далее необходимо совместно разобраться с сомнениями и разрешить их.

Задаются следующие вопросы обратной связи:

- Какие сомнения у вас были?
- С чем связаны ваши сомнения?
- Как вы можете преодолеть сомнения?

2. Упражнение «Все равно ты молодец, потому что ...»

Цель: закрепление результатов тренинговых занятий.

Упражнение выполняется в парах. Первый участник пары начинает рассказ со слов: «Меня не любят за то, что...». Второй, выслушав, должен отреагировать, начиная словами: «Все равно ты молодец, потому что...». Затем участники меняются ролями.

По окончании выполнения упражнения задаются следующие вопросы обратной связи:

- Кто не смог или не успел этого сделать?
- Почему не смог или не успел этого сделать?
- Что чувствовал тот, к кому была обращена поддержка?

3) Завершающая часть занятия

Вопросы обратной связи (рефлексия).

Слова благодарности за работу, пожелание успехов.