



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
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

Тема выпускной квалификационной работы:
Деятельность учителя начальных классов по предупреждению формирования
склонности к аддиктивному поведению у младших школьников

Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.03.05 Педагогическое образование (с двойным профилем)
Направленность программы бакалавриата
«Начальное образование. Английский язык»

Проверка на объем заимствований:

55,88 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована

«27» мая 2019 г.

зав. кафедрой ППиПМ

Волчегорская Е.Ю.

Выполнила:

Студентка группы ОФ-508/071-5-1
Николайчик Екатерина Сергеевна

Научный руководитель:

кан.пед.наук, доцент кафедры ППиПМ

Жукова Марина Владимировна

Челябинск

2019 год

СОДЕРЖАНИЕ

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ анализ проблемы по предупреждению ФОРМИРОВАНИЯ склонностей к аддиктивному поведению у младших школьников.....	7
1.1. Аддиктивное поведение как одна из форм отклоняющегося поведения, его виды, причины формирования	7
1.2. Направления деятельности учителя по предупреждению формирования аддиктивного поведения младших школьников	13
Выводы по 1 главе	19
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ФОРМИРОВАНИЯ СКЛОННОСТИ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ.....	21
2.1. Цель и задачи экспериментальной работы. Характеристика используемых методик	21
2.2. Анализ результатов изучения уровня сформированности риска приобщения младших школьников к табакокурению	24
2.3. Программа работы педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников	28
ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ.....	60
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	61
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	63
ПРИЛОЖЕНИЕ	68

ВВЕДЕНИЕ

Изменения социально-политического и экономического строя жизни современного общества привели к смене его приоритетных ценностей. Вследствие этого произошли кардинальные изменения в системе образования. Идет его активная модернизация, которая направлена на формирование личности, способной хорошо ориентироваться в быстро изменяющемся мире и обладающей определенными социокультурными качествами. Разрабатываются новые подходы к организации учебно-воспитательного пространства, главным условием которого является создание обстановки благоприятной для раскрытия потенциальных возможностей личности. Личность занимает особое место в системе ценностей. В связи с этим, большую роль играет активная воспитательная работа педагога начального звена, деятельность которого направлена на развитие, воспитание, социализацию личности, а так же на формирование ценностно-смысловых ориентаций младших школьников.

На данный момент государственные органы и общество в целом озабочены серьезной проблемой нашей страны. Происходит увеличение количества семей, находящихся в социально опасном положении, увеличение безнадзорности и беспризорности детей. По данным Всемирной Организации Здравоохранения (далее ВОЗ) известно, что происходит резкое ухудшение здоровья детей [5]. Во многих семьях отсутствует понятие Здорового Образа Жизни (далее ЗОЖ), что и является основной причиной ухудшения физического и психического здоровья подрастающего поколения. Особую тревогу вызывает проникновение этих негативных явлений в среду младших школьников, что отрицательно сказывается на их социализации и процессах адаптации к внешнему миру. Такое поведение называют отклоняющимся от нормы, или аддиктивным.

Аддиктивное (зависимое) поведение представляет собой серьезную социальную проблему, так как оно связано с чрезмерной вовлеченностью в различные нежелательные формы активности.

В связи с этим возрастает роль профилактической деятельности учителя начальных классов, который, являясь референтным лицом для школьника и его родителей, может оказывать существенную помощь семье и самому ребенку. Учитель осуществляет личностно-ориентированную деятельность, направленную на регулирование социальных отношений, что определяет высокие требования к системе деятельности современного учителя.

Все вышеперечисленное способствует пониманию того, что проблема предупреждения учителем начальных классов формирования склонностей к аддиктивному поведению детей младшего школьного возраста представляется нам очень актуальной.

Анализ литературы по проблеме исследования показывает, что профилактика аддиктивного поведения всегда привлекала внимание общества и педагогической науки. Различные аспекты формирования негативного отношения к вредной привычке рассматриваются в исследованиях Я. И. Гилинского, А. В. Гоголева, А. Ю. Егорова, Ц. П. Короленко, Л.А.Богданович, Е.В. Змановской. Программы по профилактике вредных привычек и приобщению к здоровому образу жизни разработали: В.А. Ласточкин, Е.С. Скворцова, Л.Х. Казаков, Г. Н. Градусова, А.Н. Якушев.

Значительный вклад в разработку идей семейного воспитания внесли работы П.Ф. Каптерева, П.Ф. Лесгафта, А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинского и др. Вопросам воспитания школьников в условиях совместной работы школы и семьи посвящены исследования Т.В. Алексеевой, И.В. Гребенникова, М.В. Захарова, М.М. Плоткина, В.Д. Семенова и др.

Проблемы воспитания и обучения школьника с отклоняющимся поведением изучались А.С. Белкиным, Н.Н. Верцинской, Л.И. Зюбиным, В.А. Крутецким, В.Ф. Луганским, В.Н. Мясищевым, И.А. Невским, В.Г. Сенько и др.

Анализ литературы позволяет выявить и сформулировать противоречие между необходимостью профилактики формирования аддиктивного поведения у младших школьников, с одной стороны, и недостаточностью методического обеспечения деятельности педагога в данном направлении с другой.

Проблема: каково содержание деятельности учителя начальных классов по профилактике формирования склонности к аддиктивному поведению у детей младшего школьного возраста?

Выделенные противоречие и проблема исследования обусловили выбор *темы* нашего исследования: «Деятельность учителя начальных классов по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников».

Объект исследования: аддиктивное поведение детей младшего школьного возраста.

Предмет исследования: предупреждение формирования склонности к аддиктивному поведению в деятельности учителя начальных классов.

Цель исследования: изучение теоретических и практических аспектов проблемы предупреждения формирования склонности к аддиктивному поведению в деятельности учителя начальных классов для разработки программы работы педагога в данном направлении.

Цель работы обусловила постановку следующих *задач*:

1. Рассмотреть аддиктивное поведение как одну из форм отклоняющегося поведения, его виды, причины формирования.
2. Изучить направления деятельности учителя начальных классов по профилактике формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.
3. Проанализировать результаты диагностики уровня склонности младших школьников к аддиктивному поведению.
4. Разработать программу деятельности учителя начальных классов по профилактике отклоняющегося поведения младших школьников.

Методы:

- теоретические (анализ социологической, психологической, педагогической и методической литературы; обобщение, систематизация);
- эмпирические (тестирование, анкетирование).

– методы обработки и интерпретации результатов.

База исследования: МАОУ СОШ г. Копейска, Челябинской обл. В исследовании принимали участие учащиеся 4А класса.

Практическое значение состоит в том, что разработанная нами программа деятельности педагога по предупреждению аддиктивного поведения может быть использована учителями начальных классов, педагогами дополнительного образования.

Структура курсовой работы: работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка использованной литературы, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ФОРМИРОВАНИЯ СКЛОННОСТЕЙ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

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

Младший школьный возраст – ответственный и сложный период в жизни ребенка, когда происходит изменение основного вида деятельности, а именно, игровая сменяется учебной. Это влечет за собой изменения в психическом развитии учащихся. Формируется основа, на которой в дальнейшем будет строиться психологическое и интеллектуальное развитие школьника. В этот момент происходит так же формирование ценностных ориентаций. От ценностной основы, заложенной в младших классах, будет зависеть процесс дальнейшего формирования и развития личности ребенка в подростковом и юношеском возрасте, т.е. его биологическое здоровье.

Младшие школьники обладают рядом характерных черт, к которым относятся:

- высокий уровень учебной мотивации;
- регуляция учебной деятельности;
- формирование новых психологических механизмов;
- самостоятельное планирование деятельности;
- способность к самоконтролю [32].

В этот период особую важность для младшего школьника составляет потребность в достижениях и успехе. Ребенок начинает осознавать собственную уникальность, стремится занять лидирующую позицию в коллективе среди одноклассников. Несмотря на это, в ряде случаев у детей наблюдается поведенческое отклонение, обусловленное изменением социальных ценностей, что приводит к искаженному формированию поведенческих паттернов. Вследствие этого младшие школьники стремятся обрести иную реальность, чтобы уйти от возникающих проблем. Такое поведенческое отклонение от норм называют *девиантным*, то есть

отклоняющимся, которое понимается как система поступков либо отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе нормам, проявляющиеся в виде несбалансированности психических процессов или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля над собственным поведением [4].

В специальной литературе выделяется один из видов отклоняющегося поведения – аддиктивное поведение. В переводе с английского addiction – склонность, пагубная привычка.

Аддиктивное поведение относится к группе опасных феноменов, поэтому представляет собой серьезную социальную важность и актуальность [12].

Выделяют следующие формы зависимого поведения:

1. Химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, алкогольная зависимость);
2. Нехимические зависимости (гэмблинг – игровая зависимость, шопомания, компьютерная зависимость);
3. Пищевые аддикции (переедание, голодание);
4. Религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлечение в секту) [16].

Школа является важным социальным институтом в жизни каждого человека. В соответствии с этим, на нее возлагается ряд функций, таких как: обучение, воспитание, социализация, личностный рост детей, адаптация к внешним условиям. У детей младшего школьного возраста велика вероятность возникновения какой-либо формы аддикции. Именно поэтому решение вопроса по предупреждению аддиктивного поведения так же частично возлагается на школу.

Рассмотрим основные психологические механизмы, вызывающие и поддерживающие аддикцию:

- фиксация на объекте зависимости;
- скрытая психологическая выгода от аддикции;
- нарушение межличностных отношений;
- низкая самооценка;

- склонность к агрессии;
- низкая эмоциональная устойчивость;
- социальная дезадаптация [8].

Зависимость между данными механизмами и возникновением аддиктивного поведения очевидна. Уход от проблем – основная идея, движущая аддиктивной личностью. Когда стремление ухода от проблем и реальности начинает доминировать в сознании младшего школьника, тогда и начинается проблема аддикций. Этот механизм воздействует на человека следующим образом. Выбранный метод действует, нравится и фиксируется в сознании личности как средство, обеспечивающее удовлетворение, хорошее эмоциональное состояние. В дальнейшем, при столкновении с трудностями, аддикт использует уже известный способ ухода от проблемной ситуации.

Выбор данной поведенческой стратегии обусловлен трудностями в адаптации к проблемным жизненным ситуациям. У детей младшего школьного возраста к такому роду ситуаций могут быть отнесены: семейные ссоры, конфликты, потеря близких, непринятие ребенка коллективом сверстников и т. д. Психологический комфорт ребенка нарушается, а простейшим способом восстановления выступает аддиктивное поведение – искусственное изменение психического состояния. Но таким образом создается лишь иллюзия решения проблемы путем наименьшего сопротивления. Данный метод «борьбы» с реальностью закрепляется в поведении человека и становится устойчивой стратегией взаимодействия с действительностью [11].

Особенностью аддиктивного поведения является то, что получаемое удовольствие в дальнейшем, как правило, сменяется переживанием психологического и физического дискомфорта, что приводит к серьезным психическим и физическим нарушениям [3].

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

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

- повышенная требовательность со стороны родителей, излишний контроль;
- безразличие со стороны близких;
- применение силовых методов в воспитании детей [18].

Исходя из вышеперечисленных причин, у младших школьников могут наблюдаться следующие виды аддиктивного поведения: гэмблинг (страсть к азартным играм); интернет-аддикция; страсть к компьютерным играм; потребление психически активных веществ (далее ПАВ); аддиктивное переедание; аддиктивное голодание и т. д. Главная задача преподавателей – заниматься предупреждением аддиктивного поведения в образовательной организации с 1 класса. Для успешного проведения профилактических работ необходимо знать причины девиантного поведения подрастающего поколения и выявить этапы становления аддиктивного поведения. К ним относятся:

1. Первые пробы. Как правило, совершаются под чьим-либо влиянием. Немалую роль здесь играют любопытство, подражание, групповой конформизм и мотивы группового самоутверждения. Первые пробы чаще всего не имеют продолжения, за исключением табакокурения и пробы алкоголя.

2. Поисковое аддиктивное поведение – этап экспериментирования с различными видами ПАВ – алкоголем, медикаментами, наркотиками, бытовыми и промышленными химикатами.

Для одних детей важен сам факт изменения своего состояния, для других – качество вызываемых эффектов и особенности получаемого состояния. В течение этого этапа формируется индивидуальное предпочтение одного из видов ПАВ. Индивидуальная психическая зависимость еще не успевает сформироваться, но проявить себя может групповая зависимость, «автоматически» запускаемая сбором группы.

3. Переход аддиктивного поведения в болезнь, когда аддикция полностью овладевает человеком, приводя к разрушению личности.

Формирование аддиктивного поведения происходит под влиянием множества разнообразных факторов, которые можно условно разделить на социальные, социально-психологические, психологические и биологические [9].

К социальным факторам относят нестабильность общества, доступность психоактивных веществ, отсутствие позитивных социальных и культурных традиций, контрастность уровней жизни, интенсивность и плотность миграции и др.

К социально-психологическим – высокий уровень тревоги (коллективной и массовой), романтизация и героизация девиантного поведения в массовом сознании, отсутствие привлекательных для детей и подростков досуговых центров, ослабление связей между поколениями.

К психологическим – незрелость личностной идентификации, слабость или недостаточность способности к внутреннему диалогу, низкую переносимость психологических стрессов и ограниченность совладающего поведения, высокую потребность в изменении состояний сознания как средстве разрешения внутренних конфликтов.

К биологическим – природу и «агрессивность» ПАВ, индивидуальную толерантность, нарушение процессов детоксикации в организме, изменяющие системы мотиваций и контроля за течением заболевания.

Таким образом, под аддиктивным поведением понимают одну из форм отклоняющегося поведения личности, которая связана со злоупотреблением каких-либо веществ (алкоголь, наркотики, транквилизаторы) или осуществления какого-либо вида деятельности, активности (азартные игры, трудовоголизма, коллекционирование и т. д.) в целях ухода от реальности посредством специального изменения своего психического состояния.

В ряде исследований представлена классификация видов аддикций, которые разделены на две большие группы: химические и нехимические, но выделяется также и промежуточная группа.

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

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

1.2. Направления деятельности учителя по предупреждению формирования аддиктивного поведения младших школьников

В современном мире проблема аддиктивного поведения является одной из самых острых, трудноразрешимых. Большое количество людей подвергаются зависимости, но при этом не считают себя аддиктами. Этот процесс настолько поглощает человека, что он становится беспомощным перед своим пристрастием. Волевые усилия не дают возможности противостоять аддикции, т.к. ослабевают. Особую опасность представляет возникновение аддиктивного поведения у младших школьников.

В современном образовательном пространстве, ориентированном на подготовку педагогов к работе с детьми различных категорий, особое место занимают проблемы с отклоняющимся поведением младших школьников. В связи с этим изменяются и требования, предъявляемые к современному учителю, которые приводят к пересмотру содержания профессионально-педагогической деятельности.

В ряде исследований отмечается, что в предупреждении аддиктивного поведения, безусловна, важна роль семьи, как самого важного социального института. Семья и школа – второй по значимости социальный институт для младшего школьника – должны находиться в тесном взаимодействии, для того чтобы вовремя обнаружить аддиктивное поведение ребенка. Данное сотрудничество должно вести к сближению коллектива родителей, детей и учителя. Находясь в дружественной обстановке, ребенок будет чувствовать себя нужным и важным, что неизбежно приведет к предупреждению или устранению любой из форм аддикции.

Существует ряд личностных особенностей, свойственных детям, склонным к аддиктивному поведению. К ним относятся:

- слабое развитие самоконтроля и самодисциплины;
- эмоциональная неустойчивость;
- отсутствие навыков самоанализа (в том числе невозможность осознания действительных причин своей зависимости);

- низкая самооценка и неуверенность в себе;
- отклонения в развитии самосознания (в том числе негативная «Я-концепция»);
- неуверенность в собственных возможностях;
- низкая устойчивость к всевозможным неблагоприятным воздействиям;
- неумение найти правильный выход из конфликтной ситуации;
- высокая потребность в изменении состояния своего сознания как средстве разрешения внутренних противоречий и конфликтов [14].

Вышеперечисленные личностные особенности вызывают отклонения в поведении, напряженность в социальных контактах, делают невозможным продуктивное разрешение жизненных проблем, что, в свою очередь, может подтолкнуть к возникновению психологической готовности употребить ПАВ.

Эти личностные черты служат основными диагностическими критериями, выявляющими психологическую готовность младшего школьника к аддиктивному поведению. Своевременная психологическая коррекция этого личностного новообразования позволяет предупредить формирование психологической готовности к употреблению ПАВ. Если такого рода коррекция отсутствует, дальнейшее личностное развитие ребенка искажается и его поведение приобретает все большее сходство с поведенческими проявлениями несовершеннолетних группы «риска».

Перечисленные факторы в единичном виде не способствуют развитию аддиктивного поведения, однако в совокупности либо в определенном сочетании могут приводить к формированию аддиктивного поведения у младших школьников.

Поведенческие девиации относятся к группе наиболее опасных феноменов в связи с чем, профилактика девиантного поведения приобретает высокую социальную значимость и актуальность. В данном вопросе Е. В. Змановская выделяет два аспекта: профилактика аддиктивного поведения как система социальных мер и психопрофилактика [13]. Мы рассмотрим влияние

социальных мер, которые осуществляются посредством социальных институтов, таких как семья, школа.

В целом, профилактика отклоняющегося поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: общегосударственном, общественном, педагогическом, экономическом, социально-психологическом.

ВОЗ выделяет три вида профилактики: первичную, вторичную и третичную [5].

Первичная профилактика ориентирована в большей степени на детско-подростковый возраст и направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а так же на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов.

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

Третичная профилактика решает задачи уже сформировавшегося девиантного поведения.

В общеобразовательном учреждении проводится первичная и вторичная профилактика аддиктивного поведения, которую осуществляют социальные педагоги, подготовленные психологи, и преподаватели. Объектами профилактической работы должны быть не только обучающиеся, но и их родители. Для младшего школьного возраста актуальной является первичная профилактика аддиктивного поведения.

Учителю принадлежит приоритетная роль в воспитании и обучении школьников, в подготовке их к жизни и общественному труду. Он является для учащихся примером нравственности и преданного отношения к труду. Учебная деятельность способствует усвоению знаний в определенной системе, создает возможности для овладения учащимися приемами, способами решения различных умственных и нравственных задач.

По предупреждению аддиктивного поведения учитель может использовать следующие формы работы:

- просмотр и обсуждение видеофильмов;
- встречи с людьми, которые сумели преодолеть свои вредные привычки, перебороть трудные жизненные ситуации;
- чтение журнальных публикаций о силе и стойкости человеческого духа в сложных жизненных ситуациях с последующим обсуждением;
- беседы по профилактике вредных привычек.

Работа с детьми организуется регулярно в рамках общешкольных мероприятий, а также в классах по мере необходимости, и должна учитывать специфические особенности возраста, любознательность, склонность к протестному поведению.

Таким образом, в нашем исследовании были выделены следующие направления профилактики аддиктивного поведения:

- 1) работа с детьми по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивного давления;
- 2) работа с семьями, включающая проведение родительских собраний, тренингов, круглых столов;
- 3) работа смежных специалистов (медицинский работник, психолог, социальный работник) с детьми и родителями в области профилактики.

Профилактические программы предполагают целенаправленное планирование и организацию работы по предупреждению аддиктивного поведения. На младших школьников распространяются постоянно действующие программы, осуществляемые педагогами в рамках школы. Они могут включать в себя общую воспитательную педагогическую работу, проведение бесед по профилактике вредных привычек, организацию ролевых или деловых игр, направленных на предупреждение зависимости.

Работа с семьями заключается в проведении родительских собраний, с целью информирования и консультирования родителей по вопросам аддиктивного поведения; тренингов, круглых столов.

Работа смежных специалистов так же может быть эффективной в борьбе с аддиктивным поведением школьников. Медицинский работник образовательного учреждения может организовать классный час и обсудить вопросы, касающиеся аддиктивного поведения. Социальный работник – организовать встречи с людьми, которые сумели преодолеть свои вредные привычки, выжили в трудных ситуациях. Библиотекарь – устроить чтение журнальных публикаций о силе и стойкости человеческого духа в критические моменты жизни с последующим обсуждением.

Таким образом, в современном образовательном пространстве, ориентированном на подготовку педагогов к работе с детьми различных категорий, особое место занимают проблемы с отклоняющимся поведением младших школьников. В связи с этим изменяются и требования, предъявляемые к современному педагогу, которые приводят к пересмотру содержания профессионально-педагогической деятельности. Именно учителю принадлежит приоритетная роль в воспитании и обучении школьников, в подготовке их к жизни и общественному труду. Он является для учащихся примером нравственности и преданного отношения к труду. Работа с детьми по предупреждению аддиктивного поведения организуется регулярно в рамках общешкольных мероприятий, а также в классах по мере необходимости, и должна учитывать специфические особенности возраста, любознательность, склонность к протестному поведению.

Нами были выделены следующие направления профилактики аддиктивного поведения:

- работа с детьми по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивного давления;
- работа с семьями, включающая проведение родительских собраний, тренингов, круглых столов;
- работа смежных специалистов (медицинский работник, психолог, социальный работник) с детьми и родителями в области профилактики.

В этом направлении можно использовать следующие формы работы:

- проведение бесед по профилактике вредных привычек;
- организацию ролевых или деловых игр, направленных на предупреждение зависимости;
- проведение родительских собраний, с целью информирования и консультирования родителей по вопросам аддиктивного поведения;
- организацию тренингов, круглых столов;
- встречи с людьми, поборовшими свои вредные привычки, выжившими в трудных ситуациях жизни;
- чтение журнальных публикаций о силе и стойкости человеческого духа в самых трудных жизненных ситуациях с последующим обсуждением.

Существует три вида профилактики табакокурения: первичная, вторичная и третичная. В общеобразовательном учреждении проводятся лишь первые две. Первичную и вторичную профилактику могут проводить подготовленные к работе психологи, социальные педагоги и преподаватели. Целевыми группами профилактической работы должны быть не только обучающиеся, но и их родители.

ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ

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

1. Аддиктивное поведение (от англ. addiction – склонность, пагубная привычка) – это одна из форм отклоняющегося поведения личности, которая связана со злоупотреблением каких-либо веществ (алкоголь, наркотики, транквилизаторы) или осуществления какого-либо вида деятельности, активности (азартные игры, трудовоголизм, коллекционирование и т. д.) в целях ухода от реальности посредством специального изменения своего психического состояния.
2. В ряде исследований представлена классификация видов аддикций, которые разделены на две большие группы: химические и нехимические, но выделяется также и промежуточная группа.
3. Учеными были выделены основные психологические механизмы, вызывающие и поддерживающие аддикцию: фиксация на объекте зависимости; скрытая психологическая выгода от аддикции; нарушение межличностных отношений; низкая самооценка; склонность к агрессии; низкая эмоциональная устойчивость; социальная дезадаптация.
4. Исходя из вышеперечисленных причин, у младших школьников могут наблюдаться следующие виды аддиктивного поведения: гэмблинг (страсть к азартным играм); интернет-аддикция; страсть к компьютерным играм; потребление психоактивных веществ; аддиктивное переедание; аддиктивное голодание и т. д.
5. В современном образовательном пространстве, ориентированном на подготовку педагогов к работе с детьми различных категорий, особое место занимают проблемы с отклоняющимся поведением младших школьников. В связи с этим изменяются и требования, предъявляемые к современному учителю, которые приводят к пересмотру содержания профессионально-педагогической деятельности.

6. Учителю принадлежит приоритетная роль в воспитании и обучении школьников, в подготовке их к жизни и общественному труду. Он является для учащихся примером нравственности и преданного отношения к труду.
7. Работа с детьми по предупреждению аддиктивного поведения организуется регулярно в рамках общешкольных мероприятий, а также в классах по мере необходимости, и должна учитывать специфические особенности возраста, любознательность, склонность к протестному поведению.
8. Существует три вида профилактики аддиктивного поведения: первичная, вторичная и третичная. В общеобразовательном учреждении проводятся лишь первые две. Первичную и вторичную профилактику могут проводить подготовленные к работе психологи, социальные педагоги и преподаватели. Целевыми группами профилактической работы должны быть не только обучающиеся, но и их родители.
9. Нами были выделены следующие направления профилактики аддиктивного поведения:
 - работа с детьми по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивного давления;
 - работа с семьями, включающая проведение родительских собраний, тренингов, круглых столов;
 - работа смежных специалистов (медицинский работник, психолог, социальный работник) с детьми и родителями в области профилактики.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ФОРМИРОВАНИЯ СКЛОННОСТИ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

2.1. Цель и задачи экспериментальной работы. Характеристика используемых методик

Экспериментальная работа по исследованию риска приобщения младших школьников к табакокурению проходила на базе МАОУ СОШ г. Копейска. Экспериментальной группой стали ученики 4А класса, в количестве 20 человек, из которых 11 девочек и 9 мальчиков.

Цель работы – изучение риска приобщения младших школьников к психически активным веществам (далее ПАВ) для разработки программы деятельности педагога по профилактике табакокурения.

Из цели нашей работы следуют задачи:

- 1) формирование выборки;
- 2) подбор методик исследования;
- 3) изучение степени риска младших школьников к табакокурению;
- 4) разработка программы деятельности педагога, направленной на профилактику табакокурения у детей младшего школьного возраста.

Для реализации задач были выбраны следующие методики:

- 1) анкета для изучения информированности детей младшего школьного возраста о проблемах табакокурения. Анкета состоит из 10 вопросов и затрагивает личное отношение ребенка к проблеме табакокурения или помогает определить наличие мотивации ребенка к развитию курения (см. приложение 1).
- 2) Методика Гусевой Н. А. «Может ли...», направленная на выявление риска формирования зависимости от ПАВ.

Целью данной методики является исследование оценочного компонента установки ребенка по отношению к употреблению ПАВ.

Данная методика поможет выяснить, каким образом дети оценивают употребление ПАВ. Наша заинтересованность проявляется, прежде всего в том,

насколько, по мнению детей, употребление того или иного психически активного вещества влияет на жизнедеятельность потребителя. Если ребенок считает, что потребитель ПАВ может быть носителем важных качеств, реализовывать важные потребности, другими словами, прием ПАВ не мешает нормальному функционированию индивида, можно сделать вывод о высокой степени риска подражания такому ребенку поведению аддиктов. И, наоборот, убеждение ребенка в невозможности нормального существования потребителя ПАВ, является значимым фактором защиты от злоупотребления ПАВ.

Данная методика проходила в два этапа. На первом – каждому младшему школьнику были выданы карточки с изображением трех человечков. Внизу под каждым рисунком написано качество. Сначала ребенок должен выбрать человечка, которым он больше всего хотел бы быть (выбранному качеству присваивается 2 балла). А затем, из оставшихся двух – человека, которым он хотел бы быть во вторую очередь (выбранному качеству присваивается 1 балл). Результаты опроса представлены в приложении (см. приложение 2).

На втором этапе данной методики исследуется отношение детей к потребителям ПАВ с помощью опроса «Да – Нет». Учащимся было предложено ответить на 16 вопросов. После опроса ответы ребенка заносятся в протокол «Может ли ...» и обрабатываются: за каждый ответ «Да» присваивается – (-1) балл, «Нет» – (+1) балл. Индивидуальные результаты младших школьников представлены в приложении (см. приложение 3).

Отношение к табакокурению кодируется коэффициентом «I» и высчитывается по формуле:

$$I = I_1 \times k_1 + I_2 \times k_2 + I_3 \times k_3 + I_4 \times k_4 + I_5 \times k_5 + I_6 \times k_6 + I_7 \times k_7,$$

где k - коэффициент ценностных ориентаций.

Отношение к алкоголю кодируется коэффициентом «G» и высчитывается по формуле:

$$G = G_1 \times k_1 + G_2 \times k_2 + G_3 \times k_3 + G_4 \times k_4 + G_5 \times k_5 + G_6 \times k_6 + G_7 \times k_7$$

Для того чтобы вычислить риск приобщения младших школьников к ПАВ, необходимо суммировать полученные данные: I + J.

Результат будет располагаться в диапазоне от - 42 до + 42, т.е. чем он ближе к нижней границе (отрицательное значение), тем выше риск приобщения младших школьников к потреблению ПАВ, чем ближе к верхней границе (положительное значение), тем сильнее защитный барьер. Методика Гусевой Н.А. гласит о том, что если результаты исследования располагаются в диапазоне от - 45 до -10, то риск приобщения к употреблению табака и алкоголя высок. Средним можно назвать риск, который заключен в пределы от - 10 до + 10 включительно. Если же результаты в пределах от + 10 до + 45, то это свидетельствует о низком риске приобщения к употреблению ПАВ.

В процессе соотношения результаты были представлены в таблице (табл.2).

Анализ результатов изучения уровня сформированности риска приобщения младших школьников к ПАВ представлен нами в § 2.2.

2.2. Анализ результатов изучения уровня сформированности риска приобщения младших школьников к табакокурению

Первым направлением в исследовании было изучение информированности младших школьников о проблемах табакокурения с помощью анкетирования. Индивидуальные результаты представлены в приложении (прил.1). В процессе соотношения результаты были представлены в таблице (табл.1).

Таблица 1

Информированность младших школьников о проблемах табакокурения

№	Вопросы	Результаты экспериментальной группы (%)		
		нейтральное	да	нет
1	Ваше отношение к табакокурению?	10	-	90
2	Есть ли в вашей семье курящие?	-	80	20
3	Пробовали ли вы курить?	-	-	100
4	Нравится ли вам запах табачного дыма?	-	-	100
5	Есть ли среди ваших друзей курящие?	-	20	80
6	Хотелось бы вам, чтобы друзья/семья/знакомые бросили курить?	-	100	-
7	Считаете ли вы курение вредной привычкой?	-	100	-
8	Достаточно ли информации вы знаете о вреде курения?	-	70	30
9	Считаете ли, что курение опасно для здоровья?	-	100	-
10	Можно ли продавать детям сигареты?	-	-	100

Наглядно результаты представлены на рисунке (рис.1).

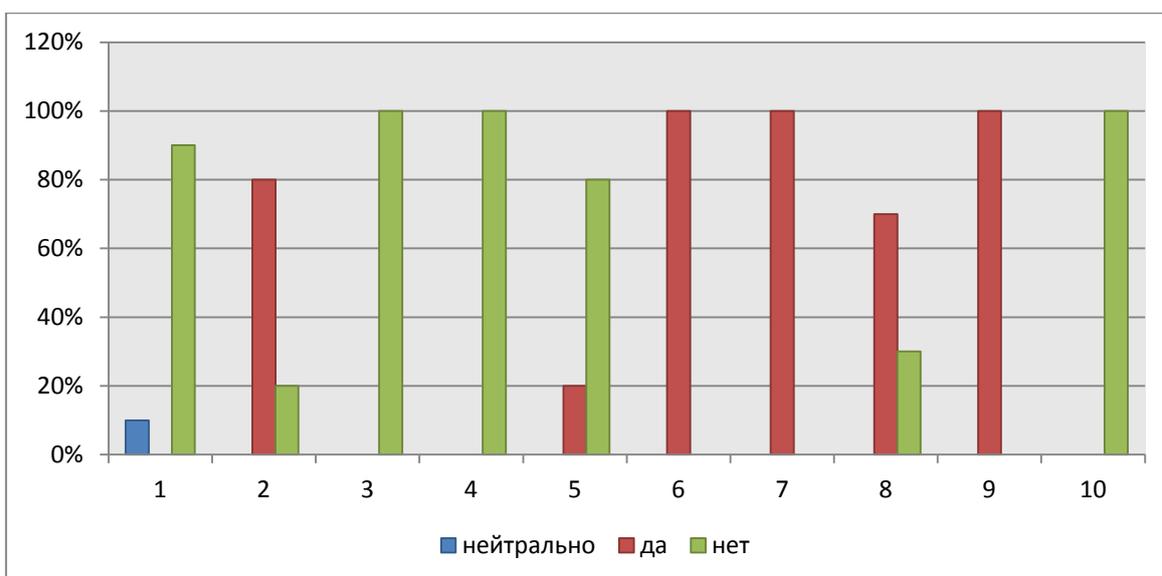


Рис. 1. Информированность младших школьников о проблемах табакокурения

Анализируя полученные данные и опираясь на таблицу 1 и рисунок 1, можно сделать вывод о том, что, по мнению младших школьников, курение – вредная привычка, которая наносит вред здоровью людей. Никто из экспериментальной группы не пробовал курить. Отношение к табакокурению у 90% детей негативное. По данным анкеты, в 80% семей есть курящие родители, что может привести к неблагоприятным последствиям, т.е. началу курения самих детей. У 20% школьников, курят не только родители, но и друзья. Следует отметить, что никому из опрошенных не нравится запах табачного дыма. 70% младших школьников думают, что знают достаточно информации о вреде табакокурения. Но в силу своего возраста они не могут обладать достаточным объемом фактов, которые сформируют у них отрицательное отношение к курению табака.

Таким образом, после обработки результатов стало известно, что необходимо проводить работу по профилактике табакокурения, рассказать учащимся о его вреде и неблагоприятных последствиях.

Исследование оценочного компонента установки ребенка по отношению к употреблению ПАВ было проведено по методике Гусевой Н.А. «Может ли...». Результаты представлены в приложении (прил.2)

Таким образом, на основе полученных данных можно сделать вывод о том, что наиболее часто встречающимися ценностными ориентациями

являются здоровье и богатство, а наименее популярными – желание нравится другим и успех в учебе.

Таблица 2

Распределение испытуемых по риску приобщения к ПАВ

Уровень	Количество	
	№	%
Высокий	6	30
Средний	3	15
Низкий	11	55

Наглядно представим результаты на рисунке (рис.2)

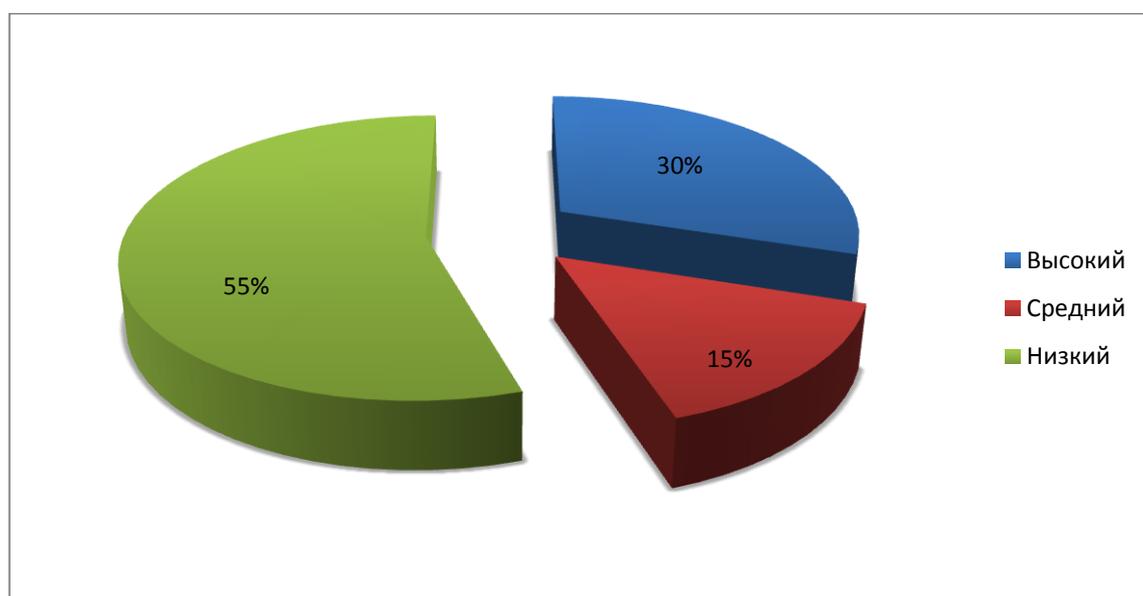


Рис.2. Распределение испытуемых по риску приобщения к ПАВ

Опираясь на таблицу 2 и рисунок 2, можно сделать вывод, что 30% опрошенных имеют высокий уровень риска приобщения к ПАВ, что составляет 1/3 количества испытуемых. 15% младших школьников оказались в среднем уровне риска, и больше половины детей, а именно 55%, имеют низкий уровень приобщения к ПАВ. Количество высоких и средних результатов в сумме составляет 45%, что является почти половиной всех опрошенных. Это значит, что проблема нашего исследования является действительно актуальной и риск приобщения детей к ПАВ высок (прил.3).

Из этого следует, что работа по профилактике табакокурения у детей младшего школьного возраста необходима, в связи с этим мы разработали программу деятельности педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников, представленную нами в § 2.3.

2.3. Программа работы педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников

Анализ результатов полученных данных, представленный в главе 2.2, привел к пониманию того, что создание программы деятельности педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников является необходимой.

Пояснительная записка

Здоровье человека – наиболее обсуждаемая, актуальная тема всех времен и народов, особенно здоровье подрастающего поколения. По данным статистики известно, что происходит резкое ухудшение здоровья детей. Этому способствует малоподвижный образ жизни, перегрузка учебного процесса различными дисциплинами, несбалансированное питание, отсутствие здорового образа жизни во многих семьях.

Курение – одна из глобальных проблем нашего общества, которая приносит вред здоровью. ВОЗ рассматривает табак как «...оружие массового поражения».

С каждым годом число курящих увеличивается. Об этом свидетельствуют результаты опроса Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ). По статистике в 2015 году их число составляло 35%, в 2016 – 34%, а в 2017 – 31%. Россия сегодня занимает 5 место в мире по употреблению табака, курят около трети россиян. Табакокурение среди детей принимает всё более устрашающие формы, которые замедляют нравственное, физическое и психическое развитие подрастающего поколения.

Большая часть младших школьников знакомится с сигаретой уже в 1-2 классах. В первую очередь, ими движет невероятное любопытство. Многие дети просто стремятся быть похожими на своих старших товарищей или родителей, ведь они оказывают огромное влияние на впечатлительных и чувствительных детей.

Все вышеперечисленное способствует пониманию того, что проблема ранней профилактики табакокурения у детей младшего школьного возраста представляется нам очень актуальной.

В настоящее время существует достаточно большой объем работ в области предупреждения склонности школьников к аддиктивному поведению.

Как известно, в общеобразовательном учреждении проводится первичная и вторичная профилактика аддиктивного поведения, которую осуществляют подготовленные психологи, социальные педагоги и преподаватели. Объектами профилактической работы должны быть не только обучающиеся, но и их родители. Для младшего школьного возраста актуальной является первичная профилактика аддиктивного поведения.

Все большее внимание исследователей обращается на позитивную первичную профилактику. Программа основана не на запугивании школьников о проблемах и последствиях аддиктивного поведения, а формировании у них жизненных навыков, позволяющих им эффективно совладать с жизненными трудностями и давлением среды.

В основе технологии лежат данные современных психологических научных исследований в области аддиктивного поведения. При этом организация профилактической работы строится с учетом особенностей образовательного учреждения.

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

Задачи:

- определение степени вовлеченности школьника в проблему;
- организация профилактической работы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей;
- формирование общих и специальных знаний, отношений и установок (о ПАВ) у педагогов, учащихся и их родителей;

- воспитание у учащихся уважения к себе, чувства собственного достоинства, неприятия ПАВ как способов воздействия на свою личность;
- формирование культуры здоровьесбережения на основе сформированной мотивационной сферы.

Программа разработана для педагогов начального звена и направлена на предупреждение риска зависимости от ПАВ у младших школьников, рассчитана на один год.

Профилактическая работа ведется, основываясь на следующие принципы:

- долгосрочность и непрерывность;
- личностно-ориентированный подход. При подготовке мероприятий необходимо учитывать то, на какую целевую группу они направлены, и, исходя из этого, избирать те или иные формы и методы их проведения, а также степень информирования;
- профессионализм и своевременность;
- доступность, т.е. подача материалов с учетом возможностей и особенностей восприятия целевой группы. Например, адресуя профилактические мероприятия младшим школьникам, необходимо учитывать их психофизиологические возрастные особенности;
- последовательность.

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

Направления работы

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

- работа с детьми по формированию личностных качеств, способствующих противостоянию аддиктивному давлению;
- работа с родителями, включающая проведение родительских собраний, тренингов, круглых столов;

- работа специалистов (медицинский работник, психолог, социальный работник) с детьми и родителями в области профилактики.

Этапы реализации программы

1. Первый этап: диагностирующий.

Время проведения: сентябрь – октябрь.

Цель: изучение тенденций употребления ПАВ, существующих в детской среде.

Задачи:

- 1) Определить степень информированности младших школьников по проблеме.
- 2) Выделить факторы, влияющие на формирование позитивного отношения к употреблению ПАВ.
- 3) Сделать выводы о степени вовлеченности школьников в проблему и выделить основные целевые группы для дальнейшей работы.
- 4) Выявление детей «группы риска».

Методы:

- 1) Изучение материалов социологических исследований с целью получения информации о состоянии проблемы в целом.
- 2) Анкетирование (анонимное) с целью изучения состояния проблемы в конкретном образовательном учреждении при работе с определенной группой детей.

Значение этапа: анализ результатов анкетирования (на основании предлагаемой анкеты) позволяет сделать выводы о степени вовлеченности учащихся в проблему и выделить три целевые группы:

- школьники, имеющие опыт употребления ПАВ;
- школьники, для которых характерно позитивное отношение к употреблению ПАВ;
- школьники, имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению ПАВ.

2. Второй этап: организационно-практический.

Время проведения: ноябрь – март

Цель: реализация профилактики аддиктивного поведения в образовательном учреждении.

Задачи:

- 1) Предоставить детям объективную, соответствующую возрасту информацию о различных видах ПАВ.
- 2) Способствовать расширению знаний учащихся путем обсуждения проблем, связанных с употреблением ПАВ.
- 3) Способствовать стремлению детей понимать окружающих и анализировать свои отношения с ними.
- 4) Создать условия для формирования у детей культуры выбора, научить их принимать ответственные решения.
- 5) Обеспечить взаимодействие школы с семьей и внешкольными организациями.

Методы работы:

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

Формы работы:

- беседа;
- ролевая или деловая игра;
- мозговой штурм;
- дискуссия;
- показ видеоматериалов с антинаркотическим содержанием.

Значение этапа:

- развитие у учащихся таких жизненных навыков, таких как: навыки принятия решения, общения, ответственного поведения, противостояния стрессам, сопротивления негативным социальным влияниям;
- формирование потребности в здоровом образе жизни, осознание ценности собственного здоровья и ответственности за него.

3. Третий этап заключительный.

Время проведения: апрель – май.

Цель: определение эффективности разработанной системы профилактики.

Задачи:

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

Методы:

- анализ отчетной документации;
- опрос, беседа;
- анонимное анкетирование.

Значение этапа:

- позволяет обобщить и систематизировать информацию, накопленную в процессе проведения работы;
- сделать выводы об эффективности предлагаемой системы профилактики;
- на основании выделенных тенденций и закономерностей осуществить планирование дальнейшей работы по профилактике ЗОЖ.
- выработка активной жизненной позиции, исключающей использование сигарет и алкоголя в качестве средства ухода от жизненных проблем.

Приемы коррекционно-воспитательного воздействия:

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

Ожидаемые конечные результаты программы:

- осуществление индивидуального подхода различных программ, служб, центров для каждого конкретного ученика с условием максимально эффективного воздействия;
- уменьшение числа учащихся «группы риска»;
- самоопределение и самореализация учащихся через участие в воспитательных мероприятиях.

В таблицах (табл. 3,4,5) представлены основные программные мероприятия по направлениям:

Таблица 3

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

Вид деятельности (мероприятие)	Форма проведения	Ответственные	Сроки
«Азбука Здоровья»	Анкетирование, беседа о здоровом питании, здоровом образе жизни.	Педагог начального звена	Сентябрь – Октябрь
«Курить – здоровью вредить!»	Тренинг, лекция, выставка рисунков.	Педагог начального звена	Ноябрь – Март
«Могу сказать «НЕТ!»	Мозговой штурм, лекция, ролевая игра.	Педагог начального звена	Апрель – Май

Такая форма работы позволяет глубоко рассматривать обозначенные вопросы, вызывать интерес у обучающихся, находить разнообразные подходы к достижению поставленных воспитательных и образовательных целей и задач.

Содержание сотрудничества классного руководителя с родителями включает три основных направления:

- психолого-педагогическое просвещение родителей;
- вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс;
- участие в управлении учебно-воспитательным процессом.

Формы работы с семьёй по данным направлениям содержатся в предлагаемой ниже таблице, которые предполагают создание условий для организации взаимодействия и сотрудничества с родителями в соответствии с запросами и уровнем просвещённости конкретного родительского коллектива.

Таблица 4

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

Вид деятельности (мероприятие)	Форма проведения	Ответственные	Сроки
«Мой уровень ЗОЖ»	Тестирование, родительские собрания, беседы.	Педагог начального звена	Сентябрь – Октябрь
«Мы в ответе за тех, кого воспитали»	Тренинги, лекция, мозговой штурм	Педагог начального звена	Ноябрь – Март
«Поговорим о ПАВ» «Советы родителям»	Круглый стол, беседа.	Педагог начального звена	Апрель – Май

Таблица 5

Работа смежных специалистов с детьми и родителями

Вид деятельности (мероприятие)	Форма проведения	Ответственные	Сроки
Мониторинг отношения учащихся к табакокурению	Анкетирование	Психолог	Сентябрь – Октябрь
Тренинг по формированию отрицательного отношения к употреблению табачных изделий	Сказкотерапия	Психолог	Сентябрь – Октябрь
Тренинг по воздействию на младшего школьника через искусство	Арттерапия	Музыкальный работник	Ноябрь – Март
Мониторинг отношения учащихся к табакокурению	Анкетирование	Социальный работник	Апрель – Май

Список литературы:

В обзоре представлена литература за период 2004-2013 г.г. из фонда читального зала Центральной библиотеки.

1. *Анташева, Ю.А. «Курение и здоровье». Программа по профилактике курения среди несовершеннолетних // Социальная педагогика. – 2013. - №3. – С.70-80.*

Эту программу разработала социальный педагог из коррекционной школы-интерната VIII вида города Муром. Работа должна вестись в тесном сотрудничестве с психологами, социальными педагогами, социальными работниками, врачами и родителями.

2. *Дацун, Н.П. Проблема курения: организация исследовательской деятельности учащихся // Химия в школе. – 2006. – №6. – С.63-66.*

Школьный учитель организовал среди старшеклассников рабочую исследовательскую группу. Задача перед ней стояла нелегкая: найти ответ на вопрос: «Почему же, несмотря на многочисленные факты, свидетельствующие о вреде курения, число курильщиков не уменьшается?» Дети под руководством учителя проводили в классе наглядные химические эксперименты, связанные с курением. Под влиянием увиденного 95 % ребят заявили, что не стали бы пробовать курить совсем. В статье подробно описаны химические опыты и даны рекомендации общего характера по методике организации исследовательской деятельности школьников.

3. *ДиФранца, Дж. Зависимость с первой сигареты // В мире науки. – 2008. - №8. – С. 60-66.*

Американский практикующий семейный врач Джозеф ДиФранца подробно излагает свою гипотезу возникновения никотиновой зависимости у начинающих курильщиков (подростков). В научном мире его идея была частью медиков принята скептически, но другие его коллеги начали активно с ним сотрудничать и помогать в исследовательской работе. Эта публикация может служить предостережением подросткам. Ведь никотиновая зависимость иногда возникает с первой сигареты, и избавиться от привычки в дальнейшем

будет трудно. Досконально изучив процессы привыкания к никотину, автор надеется создать лекарство, которое поможет курильщикам избавиться от зависимости.

4. *Доцоев, Л. Я. Не курить во имя будущего // РФ сегодня. – 2008. – №6. – С. 38-39.*

Доцент Челябинского педагогического университета рассказывает о беседах со старшеклассниками и студентами на тему вреда курения. Наглядные опыты, проводимые в аудитории, оказывают большое влияние на решение человека бросить курить. Этот метод воспитания прост, доступен, эффективен и может быть использован в любом образовательном учреждении.

5. *Иваницкая, Е. Алкоголь, курение, наркотики: как выстроить систему эффективной профилактики / Е.Иваницкая, Т. Щербакова. – Москва: Чистые пруды, 2008. – С. 11-17.*

Пособие предназначено для педагогов школ. Материал носит лекционный характер и может использоваться для организации классного часа или родительского собрания.

6. *Зайцев, С. Сто вредных детских привычек и как от них избавиться / С. Зайцев. – Минск: Книжный Дом, 2008. – 294-305.*

Зайцев знаком многим читателям как автор книг по народной медицине. Вот и здесь автор рекомендует травяные сборы, которые помогут вашему ребенку избавиться от вредной привычки.

7. *Лифинцев, Д.В. Профилактика табакокурения среди несовершеннолетних: опыт Соединенных штатов Америки // Классный руководитель. – 2004. - №7. – С. 58-62.*

Приложения

1. Анкета для изучения информированности детей младшего школьного возраста о проблемах табакокурения «Азбука здоровья».
2. Тренинг « Курить – здоровью вредить!».
3. Тренинг «Могу сказать «НЕТ!»».
4. «Мой уровень ЗОЖ».
5. Тренинг для родителей «Мы в ответе за тех, кого воспитали».
6. Круглый стол «Поговорим о ПАВ».
7. Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (при входе в программу).
8. Тренинг по формированию отрицательного отношения к употреблению табачных изделий.
9. Тренинг по воздействию на младшего школьника через искусство
10. Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (по завершении программы).

*Анкета для изучения информированности детей младшего школьного возраста
о проблемах табакокурения «Азбука здоровья»*

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

Тренинг « Курить – здоровью вредить!»

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

Ход занятия:

1. Объявление целей и темы занятия.
2. Мозговой штурм.
 - Что такое кожа? (организм, защитный слой)
 - Что необходимо соблюдать, чтобы кожа была здоровой? (личную гигиену)
 - Какие факторы отрицательно влияют на кожу? (мороз, ветер, солнце, неподходящая косметика, дым сигарет).
3. Мини-лекция.

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

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

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

Организм людей, выкуривающих хотя бы 5 сигарет в день, большую часть времени испытывают «кислородное голодание», которое губительно сказывается на обмене веществ. Какое-то время природный потенциал помогает компенсировать это состояние, однако наступает момент, когда все

внутренние ресурсы уже исчерпаны. И тогда обменные проблемы становятся видны невооруженным глазом.

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

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

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

4. Работа в группах.

- Нарисуйте «кожу курильщика».
- Нарисовать «лицо курильщика».
- Сопоставьте курильщика и человека, ведущего ЗОЖ.
- Изобразите курильщика на уроке физкультуры.

5. Защита проектов.

6. Рефлексия.

- Что нового узнали?
- Что было самым интересным?

Тренинг «Могу сказать «НЕТ!»

Цель: Развить навыки уверенного отказа от предложения ПАВ.

Задачи:

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

Ход занятий.

1. Представление темы. Скажите участникам, что на занятии они будут обучаться различным способам сопротивления давлению окружающих, предлагающих ПАВ.
2. Мозговой штурм. Попросите участников привести примеры, когда их просили или принуждали закурить, выпить, попробовать наркотики.

Задайте вопросы:

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

Выслушайте ответы.

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

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

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

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

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

- Если хотите в чем-либо отказать человеку, четко и однозначно скажите ему «НЕТ». Объясните причину отказа, но не извиняйтесь слишком долго.
- Отвечайте без паузы – так быстро, как только это вообще возможно.
- Настаивайте на том, чтобы с вами говорили честно и откровенно.
- Попросите объяснить, почему вас просят сделать то, чего вы делать не хотите.
- Смотрите на человека, с которым говорите. Наблюдайте, есть ли в его поведении какие-либо признаки неуверенности к себе. Следите за его позой, жестами, мимикой (дрожащие руки, бегающие глаза, дрожащий голос и т.д.).
- Не оскорбляйте и не будьте агрессивными.

3. Работа в группах.

Объедините участников в группы по 2 человека. Раздайте каждой паре карточки с ситуацией «просьба». Предложите прочитать ситуацию и, используя один из способов отказа, разыграйте сценку, в которой герой отказывается выполнить просьбу. Скажите, что при подготовке сценки они должны использовать «Правила уверенного отказа».

Ситуация «Просьба»

Сергей шел по улице. Вдруг его кто-то окликнул. Он оглянулся и увидел хорошо одетого, солидного мужчину, стоящего около дорогой иномарки. Сергей остановился и подошел к нему. Мужчина попросил юношу отнести и

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

Способы отказа

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

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

4. Ролевая игра.

Объедините участников в 3 группы. Раздайте каждой группе карточки с приемами предложения ПАВ и со способами отказа. Каждый участник группы по очереди вытягивает карточки с одним из приемов, читает его вслух. Затем предлагает соседу справа прочитать ответ. Каждому приему предложения ПАВ соответствует два ответа с отказом.

Примеры предложения ПАВ и способы отказа:

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

- Да ну! Сейчас по телевизору начинается классный фильм, пойдем лучше посмотрим;
- Нет, спасибо, мне сейчас нужно идти на тренировку (на встречу, на занятия).

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

- Нет, не хочу. Кстати, большинство людей как раз не курят;
- Нет, спасибо. Мне совсем не нравится запах табака. Меня от него просто тошнит.

Хочешь выпить?

- Нет, спасибо, от вина люди перестают соображать и совершают глупые поступки;
- Нет, спасибо, от вина у меня болит голова.

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

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

Тестирование «Мой уровень ЗОЖ»

Обведите ваш вариант ответа на приведенные ниже вопросы.

1. Насколько вы активны? Как часто занимаетесь физическими упражнениями?
 - а) четыре раза в неделю;
 - б) два-три раза в неделю;
 - в) раз в неделю;
 - г) менее одного раза в неделю.
2. Какое расстояние вы проходите пешком в течение дня?
 - а) более четырех километров;
 - б) около трех-четырех километров;
 - в) менее полутора километров;
 - г) менее 700 метров.
3. Отправляясь в училище или по магазинам, вы:
 - как правило, идете пешком;
 - часть пути идете пешком;
 - иногда идете пешком, а иногда едете на транспорте;
 - всегда добираетесь на транспорте.
4. Если перед вами стоит выбор: идти по лестнице или ехать на лифте, вы:
 - а) всегда поднимаетесь по лестнице?
 - б) поднимаетесь по лестнице, за исключением тех случаев, когда у вас в руках тяжести?
 - в) иногда поднимаетесь по лестнице?
 - г) всегда пользуетесь лифтом?
5. По выходным вы:
 - а) по несколько часов можете работать по дому, или в саду?

- б) как правило, целый день проводите в движении, но в течение дня не занимаетесь никаким физическим трудом?
- в) совершаете несколько коротких прогулок?
- г) большую часть выходных читаете, или смотрите телевизор?

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

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

Цели: формирование навыков адекватного поведения в стрессовых ситуациях.

Задачи:

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

Ход занятия:

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

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

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

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

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

4. Работа в группах.

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

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

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

(Диалог)

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

Круглый стол «Поговорим о ПАВ»

1. Обсуждение утверждений:

- а) Не все ПАВ приносят вред.
- б) ПАВ не всегда вызывают зависимость. Ты всегда можешь остановиться.
- в) Некоторые виды ПАВ помогают решать проблемы.
- г) ПАВ дают необычные ощущения.
- д) Удовольствие можно получить другим способом, не употребляя ПАВ.

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

2. Упражнение «Как сказать НЕТ!»

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

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

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

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

Тренинг по формированию отрицательного отношения к употреблению табачных изделий. Сказкотерапия

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

В качестве примера приведем несколько сказок.

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

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

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

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

К сказкам в своем творчестве обращались известные зарубежные и отечественные психологи: Э. Фромм, Э. Берн, Э. Гарднер, М. Осорина, Т. Зинкевич-Евстигнеева, и т.д. В настоящее время разработаны разнообразные

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

Тренинг по воздействию на младшего школьника через искусство. Арттерапия

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

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

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

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

«Музыка в красках и линиях». Это упражнение предполагает «зарисовку» слышимых музыкальных образов. Рисование под музыку направлено на активизацию самосознания, улучшение внимания детей, их успокоение и

раскрепощение.

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

Мониторинг отношения учащихся к табакокурению (анкетирование по завершении программы)

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

ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ

В ходе экспериментальной работы на базе МАОУ СОШ г. Копейска было исследовано 20 учащихся 4А класса в возрасте 9-10 лет и были получены следующие результаты.

Анализируя полученные данные можно сделать вывод о том, что, по мнению младших школьников, курение – вредная привычка, которая наносит вред здоровью людей и отношение к данному явлению у 90% детей негативное.

По данным методики «Может ли...», 1/3 количества опрошенных имеют высокий уровень риска приобщения к ПАВ и больше половины детей, а именно 55%, имеют низкий уровень. Количество семей, прибегающих к этому виду аддикции, велико. Именно поэтому учитель должен проводить профилактические беседы не только с детьми, но и с их родителями. Безусловно, младшие школьники знают, что такое вредные привычки, но не обладают полным объемом знаний в этой области.

Педагогу необходимо продолжать проводить работу по профилактике вредных привычек и формированию здорового образа жизни у младших школьников. Эта работа должна проводиться не только в младшем звене школы, но и обязательно продолжаться в среднем и старшем.

Нами разработана программа деятельности педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Главным показателем богатства и процветания нации является состояние здоровья подрастающего поколения. Не случайно ВОЗ пропагандирует здоровый образ жизни.

Одним из важнейших аспектов ЗОЖ является сознательный отказ от табакокурения и его профилактики.

В первой главе исследования мы рассмотрели аддиктивное поведение как одну из форм отклоняющегося поведения; изучили виды и причины формирования аддиктивного поведения; определили направления деятельности учителя по предупреждению формирования аддиктивного поведения.

Профилактика раннего формирования аддиктивного поведения представляет собой систему мер, предупреждающих возникновение и развитие деструктивных изменений в структурах личности и поведении, посредством формирования устойчивого психологического иммунитета к негативным влияниям на субъекта извне и обеспечивающих возможность самореализации за счет социальных источников.

Во второй главе нами была проведена работа по выявлению зависимости от табакокурения у младших школьников. В ходе экспериментальной работы мы выяснили, что 30% учащихся имеют высокий уровень предрасположенности к табачной зависимости.

С учетом выявленных особенностей мы осуществили подбор форм и методов работы и разработали программу педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников.

Профилактическая работа организуется в условиях совместной деятельности педагога, младшего школьника и его родителей.

По итогам экспериментальной работы на базе МАОУ СОШ г. Копейска мы определили уровень развития представлений младших школьников о вреде табакокурения. После обработки результатов анкетирования стало известно, что учителям начальных классов необходимо проводить работу по

профилактике вредных привычек и формированию здорового образа жизни у младших школьников.

В связи с этим мы разработали программу педагога по предупреждению формирования склонности к аддиктивному поведению у младших школьников, содержащую информацию о вредных привычках, их последствий и решение проблемы.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Анисимов, Л. Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодежи [Текст] / Л. Н. Анисимов. – М.: Юридическая литература, 2008. – 175с.
2. Батожаргалова, Б. Ц. Табакокурение у детей [Текст] / Б. Ц. Батожаргалова // Земский врач. – 2012. – № 5. – С. 28-34.
3. Белов В. Г. Профилактика аддиктивного поведения. Учебное пособие [Текст] / В. Г. Белов, В. А. Кулганов [и др.] – СПб. – 2013. – С. 6-8.
4. Буторина, Е. Н. Дети родителей, страдающих алкоголизмом [Текст] / Е. Н. Буторина, А. Т. Зырянова. – М.: Педагогика, 2009.
5. ВОЗ. Всемирная Организация Здравоохранения [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.who.int/ru/> (дата обращения 23.04.2019).
6. ВЦИОМ. Всероссийский центр изучения общественного мнения [Электронный ресурс]. – URL: <http://wciom.ru/index.php?id=236&uid=115711> (дата обращения 23.04.2019).
7. Выготский, Л. С. Детская психология [Текст] / Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин. – М.: Педагогика, 1984. – 432с.
8. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика [Текст]: учеб.-метод. пособие / А. В. Гоголева. – М.: Изд-во МПСИ; Воронеж «МОДЭК», 2008. – 237с.
9. Гусева, Н. А. Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами [Текст] / Н. А. Гусева. – СПб.: Речь, 2005. – 120с.
10. Жукова, М.В. К вопросу о необходимости подготовки будущего педагога к работе по профилактике игровой компьютерной аддикции у дошкольников и младших школьников / М.В. Жукова, Е.В. Фролова, К.И. Шишкина // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2016. – № 8 – С. 44-51.

11. Жукова, М.В. Аддиктивное поведение детей как следствие нарушения системы внутрисемейных отношений/ М.В. Жукова, К.И. Шишкина// Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. –2018. –№ 4 (158). – С. 391-395.
12. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы [Текст]: Учебное пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – СПб.: Питер, 2010. – 352с.
13. Змановская, Е. В. Психология девиантного поведения: структурно-динамический подход [Текст]: Учебное пособие / Е. В. Змановская. – СПб.: Питер, 2008.
14. Ковальчук, М. А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация: учебно-методическое пособие / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – М.: ВЛАДОС, 2014, 286 с.
15. Кондакова, А. М. Концепция федеральных государственных образовательных стандартов общего образования [Текст] / А. М. Кондакова, А. А. Кузнецова – М.: Просвещение 2010, – 36с.
16. Короленко, Ц. П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития [Текст] / Учебное пособие / Ц. П. Короленко. – Новосибирск, 2001.
17. Костенко, Г.А. Аддиктивное поведение как аспект девиации поведения / Г.А. Костенко // Чрезвычайные ситуации: промышленная и экологическая безопасность. – 2015. – № 1 (21). – С. 133-137.
18. Кравцов, Г.Г. Единство аффекта и интеллекта в теории и на практике: Л.С. Выготский и современность [Текст] / Г.Г. Кравцов. – Минск, 2012. – Т.1.
19. Куценко, Г. И. Книга о здоровом образе жизни / Г.И. Куценко, Ю.В. Новиков. – М.: Профиздат, 2015. – 256 с.
20. Максимова, Н. Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних [Текст] / Учебное пособие / Н. Ю. Максимова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. – 321с.

21. Митяева, А. М. Здоровый образ жизни / А.М. Митяева. – М.: Academia, 2015. – 144 с.
22. Морозов, М. А. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний / М.А. Морозов. – М.: СпецЛит, 2016. – 176 с.
23. Назарова, Е. Н. Здоровый образ жизни и его составляющие / Е.Н. Назарова, Ю.Д. Жилов. – М.: Академия, 2016. – 256 с.
24. Немов, Р. С. Общие основы психологии [Текст] / Р. С. Немов. – М.: Владос, 2003. – 688с.
25. Петрова, В. И. Наркотики и яды: Психоделики и токсические вещества, ядовитые животные и растения [Текст] / В. И. Петрова, Т. И. Ревяко. – М.: Литература. 2006. – 373с.
26. Рогов, Е.И. Аддиктивное поведение подростков как отражение реалий образовательной среды / Е.И. Рогов, Т.В. Симончик // Актуальные вопросы современного образования. - 2014. – Т. VI. – С. 78-83.
27. Симатова, О.Б. Проблемы и возможности школы в отношении профилактики аддиктивного поведения учащихся / О.Б. Симатова. // Сборники конференций НИЦ Социосфера. – 2013. – № 11. – С. 70-75.
28. Смирнов, А. Т. Безопасность жизнедеятельности [Текст] / А. Т. Смирнов. – М.: Дрофа, 2009. — 37с.
29. Смирнов, Н. К. Предупреждение табакокурения у школьников: методическое пособие для работников образовательных учреждений [Текст] / Н. К. Смирнов. – М.: 2003. – 72с.
30. Соловов, А. В. Навыки жизни. Программа ранней профилактики химической зависимости для детей 9–12 лет [Текст] / А. В. Соловов. – М.: Изд-во: НМЦ «ДАР» им. Л. С. Выготского, 2005. – 345с.
31. Тихомиров, С. Стандартизация программ профилактики потребления ПАВ [Текст] / С. Тихомиров // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2004. – N 5. – С. 54 - 57.
32. Токарь О. В. Детская практическая психология в кратком изложении [Текст] / О. В. Токарь. – М.: ФЛИНТА, 2014 – 224с.

33. Толстых, Н. Н. Изучение мотивации подростков, имеющих пагубные привычки [Текст] / Н. Н. Толстых, С. М. Кулаков. – Самара: СФ ГБОУ МГПУ, 2003. – № 2. – С. 35–38.
34. Трча Станислав Искусство вести здоровый образ жизни / Станислав Трча. – М.: Медицина, 2016. – 232 с.
35. Тупикина, Л.В. Аддиктивное поведение современных подростков: сущность феномена и его профилактика в рамках внеурочной деятельности / Л.В. Тупикина. / Студенческая наука XXI века. – 2015. – № 4 (7). – С. 106-109.
36. Усова, А. В. Об организации обучения школьников [Текст] / А.В. Усова. – М.: Просвещение, 1989. – 300с.
37. Ураков, И. Г. Алкоголь: личность и здоровье [Текст] / И.Г. Ураков. – М.: Медицина, 2009. – 80с.
38. Фельдштейн, Д. И. Проблемы возрастной и педагогической психологии [Текст] / Д. И. Фельдштейн. – М.: Международная педагогическая академия, 2009. – 366с.
39. Фопель, К. Как научить детей сотрудничать? [Текст]: Практическое пособие/ К. Фопель. – М.: Генезис, 1998. – 160с.
40. Фурманов, И.А. Профилактика нарушений поведения в учреждениях образования. Учебно-методическое пособие / И.А.Фурманов, А.Н.Сизанов, В.А.Хриптович. – Минск: РИВШ, 2011. – 250 с.
41. Хомик, В. С. Отношение ко времени: психологические проблемы ранней алкоголизации и отклонение поведения [Текст] / В. С. Хомик. – М. 2004. – №1. – 98–106с.
42. Хриптович, В.А. Homo addictus: Человек аддиктивный: учебно-методическое пособие / В.А.Хриптович. – Минск : РИВШ, 2011. – 218 с.
43. Цветкова, О. А. Профилактика употребления психоактивных веществ как социальной и психолого-педагогической проблемы [Текст] / О. А. Цветкова. — М.: Молодой ученый, 2014. – С. 702–704.

44. Цетлин, М. Г. Наркомании и токсикомании // Профилактика пьянства, наркомании, токсикомании, курения, СПИДа [Текст] / М. Г. Цетлин, А. А. Колесников. – М.: ВНИЦ ПМ МЗ РФ, 2007. – 430с.
45. Шипицына, Л. М. Школа без наркотиков. Книга для педагогов и родителей [Текст] / Л. М. Шпицина, Е. И. Казакова. – СПб., 1999. – 123с.
46. Шульга, Т. И. Методика работы с детьми «группы риска» [Текст] / Т. И. Шульга, В. Слот, Х. Спаниард. – М., 2005.– 128с.
47. [Электронный ресурс]. – URL: http://sanchursk.ucoz.ru/Documents/fgosnoo/vneurochnaja_dejatelnost-primernoe_planirovanie.doc (дата обращения 23.04.2019).
48. Эльконин, Д. Б. Психическое развитие в детских возрастах [Текст] / Д. Б. Эльконин. – М.: Воронеж. НПО «МОДЭК», 2001. – 417 с.
49. Эй, Джей Джейкобс [A.J.Jacobs] До смерти здоров [Drop Dead Healthy] / пер. с англ. Евгений Межевич. – М.: Манн, Иванов и Фербер, 2015. – 826 с.
50. Юрчук, В. В. Современный словарь по психологии [Текст] / В. В. Юрчук. – М.: «Современное слово», 2000. – 768с.
51. Ягодинский, В. И. Уберечь от дурмана [Текст] / В. И. Ягодинский. – М., 2005. – 282с.
52. Ягодинский, В. Н. Школьнику о вреде никотина и алкоголя [Текст] / В. Н. Ягодинский. – М.: Просвещение, 2006. – 287с.

Исследование оценочного компонента установки ребенка по отношению к употреблению ПАВ

Инструкция. «Вот три человечка. Первый человечек – хорошо учится, второй – нравится другим, со всеми дружит, третий – может купить все, что хочет, он – богатый. Во всем остальном они ничем не отличаются.

Каким из этих человечков ты больше всего хотел бы быть? Обведи его в кружочек. А теперь из оставшихся человечков выбери, на кого тебе хотелось бы больше быть похожим? Подчеркни этого человечка.

Теперь проверь, на карточке должен быть обведен один человечек, один подчеркнут. Возьми другую карточку. На ней тоже три человечка, один из них здоровый, другой – веселый, развлекается, третий хорошо учится. Обведи того человечка, на которого ты хочешь быть похожим больше. Теперь посмотри на оставшихся человечков. Подчеркни того, на которого ты хотел бы быть похож из необведенных человечков...»

Первый хорошо учится	–	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1		2	2	1	2	1	1	1	1
Второй нравится другим	–				1	2							1					2			
Третий может купить все, что хочет	–	1	1	2			2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1		2	2	

здоровый		2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1
веселый																					
хорошо учится		1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2

Отношение детей к потребителям ПАВ

Младшим школьникам предстоит ответить на 23 вопроса, 2 из которых не имеют отношения к употреблению ПАВ, а лишь проверяют правдивость ответов детей.

1. Ты – мальчик?
2. Может ли человек, который курит, быть любопытным, получать новые необычные ощущения?
3. Может ли человек, который курит, быть здоровым, никогда не болеть?
ли человек, который курит, быть богатым, покупать себе все, что захочется?
4. Может ли человек, который курит, постоянно развлекаться: гулять, играть, смотреть телевизор?
5. Может ли человек, который курит, нравиться людям, дружить со всеми?
6. Может ли человек, который курит, хорошо учиться?
7. Может ли человек, который курит, быть сильным, уметь заставить других делать то, что ему нравится, влиять на других?
8. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), быть любопытным, получать новые необычные ощущения?
9. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), быть здоровым, никогда не болеть?
10. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), быть богатым, покупать себе все, что захочется?
11. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), постоянно развлекаться: гулять, играть, смотреть телевизор?
12. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), нравиться людям, со всеми дружить?
13. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), хорошо учиться?

14. Может ли человек, который выпивает (пьет вино, водку), быть сильным, уметь заставить других делать то, что ему нравится, влиять на других?
15. Может ли человек, который принимает наркотики, быть любопытным, получать новые необычные ощущения?
16. Может ли человек, который принимает наркотики, быть здоровым, никогда не болеть?
17. Может ли человек, который принимает наркотики, быть богатым, покупать себе все, что захочется?
18. Может ли человек, который принимает наркотики, постоянно развлекаться: гулять, играть, смотреть телевизор?
19. Может ли человек, который принимает наркотики, нравиться людям.
20. Может ли быть у него много друзей?
21. Может ли человек, который принимает наркотики, хорошо учиться?
22. Может ли человек, который принимает наркотики, быть сильным, уметь заставить других делать то, что ему нравится, влиять на других?
23. Ты учишься в... классе (исследователь называет класс, в котором проводится опрос).

