



**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЕМЬИ И ШКОЛЫ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО
ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ**

Учебно-методическое пособие

**Челябинск
2018**

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный
гуманитарно-педагогический университет»

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЕМЬИ И ШКОЛЫ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО
ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ**

Учебно-методическое пособие

Челябинск
2018

УДК 151.8 (076)

ББК 88.5 я 7

Ж 86

Жукова, М.В. Социально-психологические аспекты взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения школьников [Текст]: учебно-методическое пособие / М.В. Жукова, Е.В. Фролова, К.И. Шишкина. – Челябинск: Изд-во Южно-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2018. – 299 с.

ISBN 978-5-907210-16-5

Учебно-методическое пособие включает теоретические аспекты изучения проблемы аддиктивного поведения у детей различных возрастных групп, влияния современной семьи на формирование аддикции; содержит характеристику основных причин, вызывающих зависимость от психоактивных веществ и некоторых видов активностей, а также описывает особенности организации работы в процессе взаимодействия педагога с семьей учащихся. В пособии представлен пакет игр и заданий, построенных на материале, освещающем проблемы поведения школьников, связанные с употреблением психоактивных веществ, с игровой компьютерной зависимостью, с зависимостью от социальных сетей. Игры и задания направлены на формирование позитивных паттернов поведения.

Может представлять интерес для студентов, обучающихся по программам бакалавриата и магистратуры педагогического и психолого-педагогического направления, для педагогов дополнительного образования, учителей, социальных педагогов, психологов и родителей.

Рецензенты:

И.В. Забродина, канд.пед.наук, доцент

В.Н. Запорожец, канд.пед.наук, доцент

ISBN 978-5-907210-16-5

© М.В. Жукова, Е.В. Фролова, К.И. Шишкина, 2018

© Издательство Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета, 2018

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Предлагаемое методическое пособие освещает теоретические аспекты организации профилактики аддиктивного поведения; характеристику основных причин, вызывающих различные виды зависимости; влияние современной семьи на формирование отклоняющегося поведения детей; особенности организации воспитательной работы по профилактике аддиктивного поведения через взаимодействие педагога с семьей учащихся; а также включает пакет игр и заданий. В приложении представлены нормативные акты, анкеты для детей и родителей, материал о признаках аддиктивного поведения, список литературы по данной проблеме.

В методическом пособии предложены такие активные формы воспитательной работы с учащимися, как сюжетно-ролевая игра, игровое путешествие по станциям, турнир, телепередача, игра-соревнование и др. Главным достоинством активных форм всегда было и остается то, что для участников таких мероприятий создаются педагогические условия, которые стимулируют их активность и возможность самореализации во взаимодействии систем: педагог – ребенок; педагог – детский коллектив; ребенок – ребенок – детский коллектив; ребенок – родители.

Реализуя предложенный пакет игр, педагог имеет возможность осмыслить, увидеть реально и отработать взаимодействие с микрогруппами учащихся, органами ученического самоуправления, семьей; организовать продолжение работы с учащимися на последствие; приобретать знания, умения и навыки организаторской и творческой деятельности.

Каждая из предложенных форм воспитательной работы имеет свое название, свои идеи, свои цели и задачи, свою логику и содержание. Все формы объединены в ответах на вопросы:

«Каким мы хотим видеть современного подростка?», «Какой представляется нам современная личность?», «Что происходит в современном обществе?».

Предложенные воспитательные формы ориентируют учащихся на осознание социально-нравственных норм, которые им следует усвоить, и на мотивацию и разностороннюю практическую активность школьника в деятельности, поведении, отношениях; создают педагогические условия для развития личности учащихся и соответствуют следующим требованиям:

– наличие выбора деятельности и свободы его осуществления;

– характер самой деятельности должен быть оптимального уровня сложности, задания должны быть для ученика новыми, достаточно сложными и непредсказуемыми, так как именно такие знания требуют от человека проявления больших способностей для их успешного выполнения, чем простые, знакомые и привычные;

– постоянное информирование школьников об успехах их деятельности, что поддерживает у них уверенность в себе.

Прежде чем приступить к реализации выбранной воспитательной формы, необходимо договориться об общих принципах работы:

1. Подготовка информационного письма для всех участников игры с описанием содержания, цели и задач предстоящего мероприятия.

2. Тема должна быть интересна педагогам и учащимся, чтобы заечь участников, привлечь результатом, направить на саморазвитие, на общение с интересными людьми.

3. Вовлечение детских органов самоуправления в подготовку и проведение игры.

4. Приглашение к сотворчеству гостей: коллег, родителей, студентов, старшеклассников.

5. Информация о результатах игры, обязательно должна быть доведена до педагогов и школьников.

Необходимо отметить и тот факт, что учащиеся, принимающие активное участие в таких мероприятиях, получают возможность освободиться от своих внутренних зажимов, решают ряд проблем, связанных с социальной адаптацией, получают навыки общения и т.п.

Все многообразие предложенных форм и их содержания позволяет выявить некоторые закономерности и сделать соответствующие выводы по эффективности профилактики наркомании детей.

Игры, приведенные в этом пособии, можно строить как соревнования команд, в виде аукциона знаний. Отдельные задания можно использовать для индивидуальной работы как на уроке, так и во внеурочное время. Широкий диапазон заданий как по трудности, так и по разнообразию видов, поэтому вопрос о выборе воспитательной формы или отдельных конкурсов должен решать учитель в каждой конкретной ситуации, зависящей от возраста, индивидуальных особенностей учащихся, степени подготовленности класса и его осведомленности в этих вопросах.

Результатом систематического использования таких форм воспитательной работы может стать установление обратной связи и возникновение детской информационной службы по проблеме профилактики аддикции (пресс-центр школы, класса; штаб общественного мнения; совет представителей и т.п.).

В заключение хотим обратить внимание на тот факт, что личностно-ориентированный подход в воспитании предполагает у педагога наличие потребности в собственном развитии, которая должна им демонстрироваться как культурный образец жизнедеятельности человека, и личное участие педагога в активном воспитании является подобной демонстрацией.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Современный социум характеризуется не только кризисными явлениями в экономике, но и изменением целого ряда социокультурных факторов (трансформация института семьи, агрессивность среды, негативное влияние СМИ). На фоне утери нравственных ориентиров, резкой смены привычных стереотипов происходит возрастание частоты стрессовых ситуаций, способствующих психоэмоциональному напряжению, и, как результат, возникает стремление уйти от реальности. В результате множатся формы психической дезадаптации в детском и юношеском возрасте, среди которых самой распространенной, по данным исследований, является аддиктивное поведение, которое представляет собой серьезную социальную проблему, поскольку ставит под угрозу физическое, психическое и моральное здоровье подрастающего поколения.

В настоящее время происходит увеличение масштабов распространения аддиктивного поведения, наблюдается тенденция к омоложению контингента аддиктов, появляются новые формы зависимостей.

Изучение феномена аддиктивного поведения проводится в рамках различных отраслей науки: медицины, психологии, педагогики и др.

Различные аспекты химической зависимости рассматривались в работах А.Е. Личко, В.С. Битенского, И.Н. Пятницкой, П.Д. Шабанова. Типология нехимических аддикций разработана Ц.П. Короленко и Т.А. Донских.

В. Франкл, Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис, И.А. Фурманов освещают проблемы детерминации аддиктивного поведения. У.А. Абшаихова, Э.Е. Бехтель, В.С. Битенский, Б.С. Бра-

туть, А.В. Гоголева, Т.А. Донских, В.Ю. Завьялов, С.А. Завражин, Д.В. Колесов, В.Т. Кондратенко, Ц.П. Короленко, С.А. Кулаков, А.Е. Личко, Т.И. Петракова, Ю.В. Попов, Н.А. Сирота, И.Н. Толстых рассматривают проблемы негативных воздействий психоактивных веществ (ПАВ) на личность. М.С. Иванов, Е.В. Змановская, В.Д. Менделевич пишут о различных вариантах аддиктивной реализации.

Влияние социальных факторов, детерминирующих формирование аддиктивного поведения, представлено в исследованиях Л.И. Булотайте, Е.Л. Григоренко, Т.В. Корниловой, Н.И. Кузнецовой, П.И. Сидорова, С.Д. Смирнова, Д.В. Четвериков и др.

Накоплен значительный материал, раскрывающий психологические механизмы аддиктивного поведения и его профилактики (С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский).

Возрастные аспекты проблемы рассмотрены в трудах Д.И. Фельдштейна, В.С. Мухиной, А.А. Реана, Г.А. Цукерман, И.С. Кона.

Отечественными психологами (С.А. Бадмаев, С.А. Беличева, А.П. Горбачева, И.И. Кауненко) и педагогами (Б.Н. Алмазов, В.П. Кащенко, И.А. Невский, В.А. Попов, Л.Н. Рыбакова) обоснованы принципы социально-педагогической работы по профилактике в поведении школьников различного рода зависимостей.

В современной литературе в качестве синонима зависимости нередко используется понятие «аддикция».

В широком смысле зависимость (*dependence*) – «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации».

Как «положительное качество, способствующее здоровому психологическому развитию и росту человека» рассматривается зависимость от жизненно необходимых объектов или близких людей (нормальная зависимость).

Выделяют два типа нарушений механизма нормальной зависимости – зависимые отношения (чрезмерная привязанность к

человеку) и зависимое поведение (в качестве объекта привязанности выступает физический объект или какой-либо вид деятельности). В этом случае речь идет об «аддиктивном поведении».

Таким образом, «зависимость» является более широким понятием, а «аддиктивное поведение» рассматривается как вид зависимого поведения, связанный с нарушением потребностей личности или злоупотреблением чем-либо. Иными словами, зависимость отражает состояние необходимости в чем-либо, а аддикция является экстремальным состоянием потери контроля в потребностной сфере.

Аддикция (в разговорном английском *addiction* – пагубная привычка, страсть; от лат. *addictus* – слепо преданный, полностью, пристрастившийся к чему-либо, обреченный, поработоченный, целиком подчинившийся кому-либо) – в русском языке синоним слову «пристрастие» (сильная склонность к чему-либо, страсть к чему-либо, сильная склонность, привязанность, слепое безотчетное предпочтенье чего-либо).

Аддиктивное поведение рассматривается большинством авторов, стоявших у начала разработки этой как одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, то есть причиняющего вред человеку и обществу.

На начальных этапах изучения феномена аддиктивного поведения его связывали лишь с потреблением психоактивных веществ.

Термин «аддиктивное поведение» (АП) был предложен В. Миллером (*Miller*, 1984) и М. Ландри (*Landry*, 1987), которые рассматривали его как результат злоупотребления химическими веществами, изменяющими психическое состояние, до того как от них сформируется зависимость.

Широкое распространение в отечественной психологической науке термин «аддиктивное поведение» получил благодаря работам А.Е. Личко и В.С. Битенского, которые отмечали, что в

отношении несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, чаще всего речь идет не о болезни, а о нарушении поведения.

С.А. Кулаков и С.Б. Вайсов рассматривают аддиктивное поведение как вид нарушенной адаптации в подростковом возрасте, для которого характерно злоупотребление одним или несколькими ПАВ без признаков индивидуальной психической или физической зависимости в сочетании с другими нарушениями поведения.

Ц.П. Короленко и Н.В. Дмитриева дают более широкую трактовку определения аддиктивного поведения, рассматривая его как один из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций.

У истоков изучения аддиктивного поведения стояла наркология (наука о медицинских последствиях злоупотребления веществами, вызывающими зависимость), которая выделилась из психиатрии как отдельная дисциплина в 60–70-х годах XX века.

В последние годы отмечено резкое увеличение распространенности аддиктивных расстройств, разнообразие их форм, появление новых разновидностей. К традиционно известным химическим аддикциям (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение) добавлены описания работоголизма (эргопатия), сексуальной и компьютерной зависимости, интернет-аддикции, патологической склонности к азартным играм (гэмблинг) и др.

Зависимое (аддиктивное) поведение как вид девиантного поведения личности, в свою очередь, имеет множество подвидов, дифференцируемых преимущественно по объекту аддикции (психоактивные вещества, игры (в том числе компьютерные), Интернет, пища, секс, религия и религиозные культы).

В соответствии с объектами выделяют следующие формы зависимого поведения: фармакологическая зависимость (курение, алкогольная зависимость, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость); игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры); информационные аддикции (интернет зависимость); нарушение пищевого поведения (передание, голодание, отказ от еды); сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуаеризм, некрофелия, садомазохизм); религиозное деструктивное поведение (вовлеченность в секту).

На сегодняшний день достаточно полно изучена проблема химических аддикций (потребление веществ, способных вызвать изменение психического состояния: алкоголя, наркотиков, токсических веществ, лекарственных препаратов, табака и др.).

Менее известны нехимические аддикции, где объектом зависимости становится поведенческий паттерн, а не ПАВ. К таким аддикциям относят:

- азартные игры (гэмблинг), аддикция отношений, сексуальная, любовная аддикции, аддикция избегания, работоголизм, аддикция к трате денег, ургентная аддикция, а также промежуточные аддикции, например, аддикция к еде;

- аддикция упражнений (спортивная);

- постоянное желание духовного поиска;

- стремление к «состоянию перманентной войны»;

- синдром Тоада, или зависимость от «веселого автовождения» (*Joy riding dependence*);

- фанатизм во всех его проявлениях (религиозный, политический, спортивный, национальный);

- многообразные компьютерные зависимости или интернет-зависимости (синонимы: интернет-аддикция, нетаголизм, виртуальная аддикция). В рамках данной аддикции рассматривается информационная преступность: хакерство (ярко выраженное увлечение познанием в сфере информационных компьютерных

технологий, выходящее за рамки профессиональной или учебной деятельности); крякерство (взлом и изменение программ на свое усмотрение или на заказ); кардинг (получение денег, благодаря использованию информации с чужой банковской карточки); киберхулиганство (хулиганские выходки в виртуальном пространстве); кибертерроризм (преднамеренные политически мотивированные атаки на информационные, компьютерные системы, компьютерные программы и данные, выраженные в применении насилия по отношению к гражданским целям);

– игровая аддикция («кибернетическая лудомания» (от лат. *ludus* – игра)), патологическое геймерство (от англ. *game* – игра), «гэмблинг» (увлечение компьютерными играми как одним из видов азартных игр, не связанным с денежным риском или риском для жизни), «гейм-аддикция» (зависимость от компьютерных игр).

С.В. Манахов выделяет ряд паттернов поведения, которые позволяют констатировать наличие аддиктивного поведения: в поведенческой сфере (нестабильность в отношениях, стратегия избегания проблем, некритичность в оценке своих возможностей, сопровождающаяся высоким уровнем претензий, неэффективный способ реагирования на препятствия и трудности, эгоцентризм, агрессивность, неуверенность); в аффективной сфере (эмоциональная лабильность, низкая фрустрационная устойчивость, склонность к тревоге и депрессии, неадекватная самооценка, пессимистичность); в мотивационно-потребностной сфере (блокировка потребности в защищенности, самоутверждении, принадлежности к референтной группе); в когнитивной сфере («аффективная логика», «эмоциональные блоки», избегание проблем, формирование выводов при отсутствии аргументов).

Таким образом, аддиктивное поведение характеризуется формированием стремления к уходу от реальности, что достигается фармакологическими (прием веществ, воздействующих на психику) и нефармакологическими (сосредоточение на определенных предметах и активностях) путями.

Профилактика аддиктивного поведения может быть успешной лишь в том случае, если осознаются и учитываются причины его формирования. Исследователи выделяют специфические и неспецифические модели формирования аддиктивного поведения.

К неспецифическим моделям относят следующие:

1. Моральная, в соответствии с которой аддиктивное поведение является следствием бездуховности и морального несовершенства, а пагубные привычки – одним из проявлений греховности человека.

2. Модель болезни, согласно которой аддиктивное поведение представляет собой заболевание, требующее лечения, при этом делается упор на то, что аддикт должен быть освобожден от ответственности за происхождение своей болезни.

3. Симптоматическая модель рассматривает аддиктивное поведение как систему поведенческих паттернов, или привычек.

4. Психоаналитическая модель, в соответствии с которой аддиктивное поведение является одним из проявлений нарушенной личностной динамики.

5. Системно-личностная модель, согласно которой зависимое поведение связано с нарушениями в системе функционирования или межличностных отношений человека.

6. Биопсихосоциальная модель рассматривает аддиктивное поведение как следствие нарушений в функционировании системы «социум – личность – организм».

Выделяют ряд специфических моделей аддиктивного поведения:

1. Успокаивающая модель (достижение душевного спокойствия, снятия напряжения, изменения эмоционального состояния).

2. Коммуникативная модель («разрешение» проблем, связанных с коммуникацией: преодоление чувства стеснительности, замкнутости, неуверенности).

3. Активирующая модель (подъем жизненных сил, повышение самооценки).

4. Гедонистическая модель (получение удовольствия, достижение психологического и физического комфорта).

5. Конформная модель (стремление быть принятым группой сверстников).

6. Манипулятивная модель (желание привлечь к себе внимание неординарным поведением).

7. Компенсаторная модель (необходимость компенсации какой-либо личностной особенности, дисгармоничности характера).

Среди ведущих детерминант аддиктивного поведения чаще всего выделяют внешние и внутренние факторы.

К внешним факторам относят:

–технический прогресс в области пищевой промышленности и фармацевтической индустрии, способствующий появлению на рынке потенциальных объектов зависимости;

–влияние молодежной субкультуры, выступающей в формах подростковой группы, неформального объединения, сексуального меньшинства и т.д., и являющейся одной из наиболее значимых факторов зависимого поведения;

–влияние семьи: неэффективные стратегии воспитания, деструктивные отношения, аддиктивное поведение самих родителей (влияние феномена со-зависимости), неблагоприятные события, переживаемые семьей, личностные особенности родителей.

К внутренним факторам (психофизиологические особенности человека), способствующим формированию различных аддикций и определяющим индивидуальное своеобразие аддиктивного поведения (выбор объекта зависимости, темпы ее формирования, степень выраженности, возможность преодоления) относят:

–тип характера (акцентуации личности (эпилептоидная и гипертимная) коррелируют с пьянством и наркоманией; обес-

сивность связана с суицидальным поведением личности, компульсивность с различными формами аддикций: пьянством, перееданием, употреблением наркотиков, пристрастием к азартным играм, покупкам или сексуальным приключениям), «разновидностями сугубо вредоносного компульсивного поведения, характеризующегося склонностью к чрезмерной вовлеченности;

– невротическое развитие личности, сочетающееся с пищевыми и сексуальными аддикциями;

– нарушение копинг-функции - механизмов совладания со стрессом (по данным исследований наркозависимые аддикты демонстрируют неэффективные реакции на стресс - уход от решения проблем, отрицание, изоляция);

– бездуховность;

– отсутствие смысла жизни;

– неспособность принять ответственность;

– типологические особенности нервной системы – приспособляемость к новым ситуациям, качество настроения, чувствительность, контактность (данные особенности имеют косвенное влияние и могут быть значимыми при наличии прочих неблагоприятных условий);

– наследственность. Н.Ю. Гасан-Заде (1999) доказал существование «гена алкоголизма» – DRD2 (рецептор D2 дофамина), при этом каждая дополнительная аллель A1 обуславливает еще более раннее пристрастие к алкоголю.

Д.Н. Долганов подчеркивает, что непосредственными факторами формирования и развития аддиктивного поведения являются разнообразные психотравмирующие ситуации, изменяющие отношение человека к различным аспектам действительности (неполная семья, сиротство, увольнение с работы, исключение из учебного заведения, дезадаптация, алкоголизация в семье и другие ранее обозначенные причины). Личностные же факторы (особенности системы ценностей, эмоциональ-

ная ригидность, различные поведенческие реакции, гедонистическая направленность на мгновенное удовлетворение потребностей, деформация потребностно-мотивационной и смысловой сфер, специфические смысловые установки, особенности волевой регуляции, нарушение временной перцепции и ряд других) автор рассматривает как свойства, приобретенные в процессе формирования.

Таким образом, можно выделить психологические, социальные патопсихологические факторы формирования аддиктивного поведения.

Для выбора путей профилактической деятельности необходимо иметь представление о функциях аддиктивного поведения.

К таким функциям Н.П. Фетискин относит:

- облегченность испытания эйфорического состояния;
- квазизащита (бегство от реальности);
- формирование дефектной адаптации;
- поддержание патогенности гомеостаза на биохимическом уровне;
- компенсация ролевой несостоятельности.

В последние годы отмечено резкое увеличение распространенности аддиктивных расстройств, разнообразие их форм, появление новых разновидностей (*F.W. Bennet; D.S. Bell; T.J. Driscoll*). К традиционно известным химическим аддикциям (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение) добавлены описания работоголизма (эргопатия), сексуальной, компьютерной, интернет-аддикции, патологической склонности к азартным играм (гэмблинг) и др. (*А.Е. Войскунский, К. Янг, К. Мюррей, D.M. Greenfield, M. Griffiths*). По мере развития общества, как отмечает Е.В. Змановская, появляются новые формы аддиктивного поведения (например, компьютерная зависимость), некоторые же из них теряют статус девиантности, оставаясь в разряде маргинального поведения (гомосексуализм), некоторые же

формы повседневной активности не следует относить к зависимому поведению, поскольку они не вызывают реального ущерба.

Рассмотрим наиболее распространенные формы аддиктивных расстройств, характерных для детского возраста.

Табакокурение. Табак – травянистое растение рода *Nicotiana*, из семейства пасленовых. Никотин, вызывающий зависимость, содержится в листьях растений в концентрации от 1% до 9%.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от последствий табакокурения умирает ежегодно около 5 млн жителей Земли, а с 1999 г. в мире погибло почти 40 млн человек. Согласно докладу Всемирной организации здравоохранения о распространении табачной эпидемии (2008 г.) самыми «курящими» странами являются Китай, Италия, Франция, Япония, США и Россия.

По данным Росстата, с 1985 г. число курильщиков увеличилось на 440 тыс. человек. Наша страна занимает одно из первых мест в мире по числу курящих подростков (более 3 млн). По приблизительным оценкам, в России курят до 65% мужчин и более 20% женщин.

Президент Всероссийского научного общества кардиологов академик РАМН Рафаэль Оганов отметил, что возрастной показатель начала табакокурения в России неуклонно снижается, жители России начинают курить уже с 10–12 лет. В 15 лет каждый десятый подросток из крупных городов России имеет табачную зависимость.

Традиция табакокурения зародилась у американских индейцев примерно в I в. и была связана с религиозными ритуалами, но к концу XV в. стала повседневной бытовой практикой по всему Западному полушарию. Трубка, через которую индейцы нюхали табак называлась у них «тобаго» или «тобака», откуда и произошло испанское слово, означающее соответствующее растение и его сухие листья.

Члены экспедиции Колумба в Вест-Индии были первыми европейцами, научившимися курить табак, испанцами же были созданы и первые крупные табачные плантации. В Европе табак сначала применяли как лекарственное растение: из него изготавливали нюхательный порошок. Также табак использовали в компрессах.

С 1575 г. небольшие количества табака стали выращивать в Новом Свете, Португалии, Голландии, а в начале XVII в. табак использовался уже почти во всем мире.

Впервые табак появляется в России при Иване Грозном, и курение на короткое время приобретает популярность в среде знати, но впоследствии курение подвергается официальному запрету.

Однако в 1697 г. серией указов царь Петр Алексеевич (Петр I), государь-реформатор, для которого нарушение векового устоя жизни было непременным условием правления, легализовал продажу табака и установил правила его распространения.

В качестве факторов, предрасполагающих к инициации табакокурения называют: психологические (любопытство, потребность в экспериментировании, вызов обществу, демонстрация «взрослых» паттернов поведения); социальные (пример референтных лиц, влияние микросоциума, давление со стороны сверстников); физиологические (эффект никотина оксида углерода, длительность фазы экспериментирования).

Многочисленные исследования подтверждают гипотезу о наличии у курильщиков не только психологической, но и физической зависимости. Эксперименты подтверждают, что, во-первых, потребность в курении может быть удовлетворена при помощи инъекции никотина; во-вторых, у курильщика складывается режим курения, способствующий поддержанию уровня никотина в мозге; в-третьих, никотиновый голод вызывает симптомы абстиненции, выражающиеся в нервозности, беспокойстве, головокружении, усталости, потоотделении, судорогах, дро-

жании конечностей, усиленном сердцебиении; и наконец, доза никотина неуклонно возрастает, а в случае воздержания поведение человека становится неконтролируемым и наблюдается рецидив.

Историю формирования аддикции принято делить на фазы: фаза пробного курения (6–12 лет), фаза нерегулярного курения (13–16 лет), фаза регулярного незначительного курения (у 45% в 21–24 года), фаза регулярного интенсивного курения (у 13% в 15–18 лет, у 46% в 21–24 года). Переход от одного этапа к другому детерминирован многими факторами (влияние друзей, образа жизни, семьи, отношения общества к проблеме, средств массовой информации, рекламы табачных изделий), значение которых на разных этапах возрастного развития различно. Так, на первом этапе формирования аддикции значение имеет семейный микросоциум, на втором – влияние сверстников и наличие табачных изделий дома, на третьем – ценовая доступность, мнение о способности табака успокаивать и способствовать снижению веса, а на четвертом – ведущую роль играет сформировавшаяся привычка.

В качестве мотивов продолжения курения выделяют переживание релаксации и удовольствия, приобретение душевного покоя, улучшение ситуации общения, замещение какой-либо деятельности, стимулирование умственной деятельности. Удерживают и закрепляют привычку низкая общая и гигиеническая культура, развивающаяся зависимость, окружение курильщиков, нейротизм.

Таким образом, наиболее эффективной профилактика табакокурения является еще в младшем школьном возрасте, на фазе пробного курения, когда не сформировались зависимость и аддиктивные мотивы.

Проблема профилактики аддиктивного поведения не нова, в истории человечества злоупотребление тем или иным видом

аддиктивных агентов подвергалось не только осуждению, но, зачастую, и суровому наказанию.

Мероприятия по контролю над табаком имеют такую же долгую историю, как и знакомство с ним. Уже в XVI–XVII столетиях, на ранних стадиях распространения табака, во многих странах предпринимались попытки препятствовать его продвижению, главным образом, по религиозным причинам.

В 1604 г. король Англии Яков I опубликовал памфлет «О вреде табака» (*«A Counterblast to Tobacco»*), в котором написал, что курение – это «...обычай, отвратительный для глаза, ненавистный носу, вредный мозгу, опасный легким...». В 1606 г. король Испании Филипп III издал указ, ограничивающий выращивание табака. В 1610 г. император Японии издал акты, направленные против курильщиков и производителей табака. В XVII в. турецкий султан Мюрад IV запретил продажу табака. Нарушителям рубили голову, а тело бросали на улицу. В 1624 и 1642 гг. папа римский издал указы, ограничивающие потребление табака.

В России долгое время употребление табака не поощрялось. При царе Михаиле Федоровиче Романове табак подвергается официальному запрету, контрабандный товар сжигают, его потребители и торговцы подвергаются штрафам и телесным наказаниям. Еще жестче стали относиться к табаку после Московского пожара 1634 г., причиной которого посчитали курение. Вышедший вскоре царский указ гласил: «...Чтоб нигде русские люди и иноземцы всякие табаку у себя не держали и не пили и табаком не торговали». За ослушание полагалась смертная казнь, на практике заменявшаяся «урезанием» носа. В 1646 г. правительство Алексея Михайловича пыталось изменить прежний порядок и взяло продажу табака в монополию. Однако под влиянием могущественного патриарха Никона, вскоре были восстановлены жестокие меры против «богомерзкого зелья».

В Соборном Уложении (1649) существовала 30-я глава, предусматривавшая для любого курившего тяжелое наказание:

«... а которые стрельцы и гулящие всякие люди с табаком, будут в приводе дважды и трижды, и тех людей пытать и не одинова бить кнутом на козле или по торгам (т.е. в застенке или публично на площади) ...Кто русские люди или иноземцы табак учнут держать или табаком учнут торговать, и тем <...> чинить наказание без пощады, под смертною казнею...».

В новое время первое систематическое исследование влияния табака на здоровье было проведено в Третьем рейхе. Там же была впервые развернута государственная программа борьбы с курением.

21 мая 2003 г. Всемирная организация здравоохранения приняла документ под названием «Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе против табака». С тех пор её подписали 168 и уже ратифицировали 151 государство. Конвенция не является документом прямого действия, а лишь определяет стратегию госрегулирования табачной отрасли. Во многих странах курение в общественных местах запрещено законом.

В России после принятия в 1995 г. Федерального закона «О рекламе» введены серьёзные ограничения на рекламу табачных изделий, как в средствах массовой информации, так и в наружной рекламе. В 2001 г. принят Федеральный закон «Об ограничении курения табака». 9 декабря 2005 г. Госдума РФ приняла в первом чтении законопроект, который предусматривает наказание за табакокурение вне специально отведённых для этого мест. 11 апреля 2008 г. Госдума РФ приняла закон «О присоединении РФ к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака».

В 2013 г. принят Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», предусматривающий запрет на курение в общественных местах, запрет на рекламу табачной продукции в теле- и видеопрограммах.

Потребление алкоголя. Спиртные напитки известны человечеству сравнительно недавно. Время потребления отдельными народами слабоградусного алкоголя 4–10 тыс. лет, крепкого алкоголя – не более 500 лет.

По данным ВОЗ, в результате употребления алкоголя ежегодно умирает 2,5 млн человек, из них 320 тыс. молодые люди в возрасте 15–29 лет.

Алкоголь является третьим по значимости фактором риска заболеваемости в мире; это основной фактор риска в Западной части и Америке и второй по значимости фактор риска в Европе.

По данным Министерства здравоохранения, потребление алкоголя составляет 13,6 л на душу населения в год на каждого россиянина. В первом полугодии 2012 г. оно выросло на 2,2% и достигло 64,4 млн декалитров абсолютного алкоголя.

По данным Роспотребнадзора, в Российской Федерации более 28 млн человек вовлечены в пьянство, из 10 млн детей в возрасте от 11 до 18 лет более 50% регулярно употребляют спиртные напитки и пиво, из трех детей в возрасте от 13 до 16 лет двое употребляют спиртные напитки. По данным Национальной алкогольной ассоциации на начало 2008 г. официально были признаны алкоголиками около 60 тыс. детей. Реально число несовершеннолетних, страдающих алкоголизмом, намного больше официальной статистики.

По данным ВОЗ, 8 л чистого алкоголя в год – это уровень потребления, превышение которого опасно для здоровья и жизни человека. В то же время, даже только по официальным данным Росстата, в 2009 г. уровень продажи в пересчете на чистый алкоголь на душу населения в России превышал 9 л в год, а по некоторым оценкам уровень потребления, учитывая неофициальные источники, в том числе самогонварение, значительно выше (до 18 л).

С VIII–II тыс. до н.э. жители материка Евразия, открыв наркотические свойства алкоголя, стали принимать алкоголь в ри-

туальных, обрядовых целях. В Древней Греции пили только разбавленное вино, которое смешивали в соотношении 1:3, 1:4 (одна часть вина и три-четыре части воды), а для повседневного употребления вино разбавляли даже в пропорции 1:20. Косвенными свидетельствами о характере употребления алкоголя в то время являются литературные памятники, эпитафии. Вот надпись на могильном камне (Каллимах, 310–240 гг. до н.э.): «Пьяницу Эрасиксена сгубили винные чаши: выпил несмешанными он сразу две чаши вина».

В Древнем Риме во времена расцвета запрещалось пить вино мужчинам, не достигшим 30-летнего возраста, а женщинам – всю жизнь. Основоположителем ислама Мухаммедом (Магомет, 570–632 гг. до н.э.), мусульманских законов «Коран» (VII в.) был введен запрет на употребление алкоголя.

Во всех древних культурах безоговорочно запрещалось пить вино детям.

Согласно исследованиям русского историка и этнографа профессора Н.И. Костомарова (1817–1885) и Н.П. Загоскина (1851–1912) в Древние века и в Средневековье Россия была малопьющей страной.

По Устюжской уставной грамоте 1614 г. населению позволялось варить и держать в домах крепкие напитки на 4 праздника: Великий День (Пасха), Дмитриевскую субботу, Николин день, Масленицу. А в Пермской уставной грамоте 1553 г. даже указывалось, что разрешение варить хмельные напитки распространялось лишь на «лучших людей», чтоб «порухи меж ними и убийства не было».

В 1895 г. с введением государственной монополии на производство и сбыт хлебного спирта в России стало насаждаться пьянство с целью пополнения казны. Первые кабаки были организованы при Иване III. Значительный вклад в насаждение пьяных традиций в России внес Пётр I. Исследователи отмечают еще несколько «острых» с точки зрения распространения пьян-

ства в России периодов: первая половина XIX в., когда появилось фабричное производство водки и были открыты кабаки с продажей водки днем и ночью; 20–30-е гг. XX столетия после снятия всех ограничений на производство и продажу алкоголя (отмены «сухого закона»); 40-е гг., когда роковую роль в распространении пьянства сыграли «наркомовские» 100 граммов на фронте во время Великой Отечественной войны; 60-е гг., в период возникновения теории «умеренного», «культурного» потребления алкогольных изделий; 90-е гг. XX в. и первое десятилетие XXI в. поражение антиалкогольной кампании.

Существуют различные подходы к объяснению причин формирования алкогольной зависимости. Ю.П. Лисицын и П.И. Сидоров выделяют следующие концепции генеза алкоголизма и лежащие в их основе причины: социально-генетическая (особенности социальных условий и отношений, алкогольные обычаи микросреды, производственные и экономические отношения); психологическая (социально-психологическая несостоятельность личности, неразвитость нравственной, ценностной, потребностной сфер); генетическая (наследственность); генетотрофическая (наследственно обусловленные нарушения обмена веществ, в основе которых лежит необычайно высокая потребность в некоторых необходимых для организма пищевых продуктах); этаноловая (специфическое действие на организм самого алкоголя и, соответственно, наличие «алкоголеустойчивых» и «алкоголенеустойчивых» людей); адренохромная (нарушения катехоламинового обмена, приводящие к постоянному психическому напряжению); эндокринопатическая (первичная слабость эндокринной системы, вследствие которой для адекватных эмоциональных реакций необходима ее постоянная искусственная стимуляция, особенно в экстремальных условиях); психопатологическая (характерологические, особенности личности).

Ц.П. Короленко и Т.А. Донских выделяют аддиктивные мотивации, ведущие к развитию определенной формы алкоголизма: атарактическая мотивация(стремление к приему алкоголя с целью смягчить или устранить явления эмоционального дискомфорта, тревожности, сниженного настроения); субмиссивная (неспособность отказаться от предлагаемого кем-нибудь приема алкоголя, тенденция к подчинению, зависимости от мнения окружающих); гедонистическая (получение удовольствия); мотивация с гиперактивацией поведения (потребность в активизации, возникновение субъективного состояния повышенного тонуса, сочетающееся с повышенной самооценкой); псевдокультурная (большое значение придается атрибутивным свойствам алкоголя, связана со стремлением компенсировать комплекс неполноценности).

Аддиктивное поведение, вызванное употреблением алкоголя детьми, называется ранней алкоголизацией. Для этого явления характерно знакомство с опьяняющими дозами алкоголя в возрасте до 16 лет.

Характерным для ранней алкоголизации является групповое употребление алкоголя, мотивируемого, как правило, желанием отстать от сверстников, любопытством, стремлением приобрести статус взрослого человека. В дальнейшем психологические мотивы повторных потреблений алкоголя связаны с желанием испытать «веселое настроение», чувство раскованности, уверенности в себе.

Анализируя динамику психического развития детей, у которых в анамнезе имеется употребление алкоголя, Б.С. Братусь выделил их личностные особенности и особенности поведения.

Дошкольников и младших школьников характеризует соответствие ведущей деятельности возрасту, однако характер игр изменен: в них больше присутствуют мотивы наказания, элементы жестокости. Основные отличия от нормы сводятся к большей утомляемости, нетерпеливости, повышенной возбуди-

мости и раздражительности, неспособности к длительному сосредоточению внимания и длительным психическим нагрузкам вследствие повышенной истощаемости.

Как правило, уровень психологической готовности к обучению в школе низок вследствие недостаточной сформированности эмоционально-волевой сферы.

К 10–11 годам появляются трудности в поведении и учении, вследствие общительности такие дети рано приобщаются к криминальной среде и склонны к алкоголизации. По мере усложнения школьной программы возникают проблемы с учебой, вследствие низкой умственной работоспособности (15–20 мин.), появляются трудности с самостоятельным выполнением домашнего задания.

Фрустрирование важнейших для ребенка этого возраста потребностей (потребность в одобрении взрослых, окружающих, родителей, сверстников, потребность в самоуважении и пр.) приводит к формированию внутреннего дискомфорта и усвоению на операциональном уровне разнообразных асоциальных форм поведения.

Ю.В. Корчагина отмечает, что составляющими позитивной установки детей и подростков на употребление алкоголя являются поведенческая готовность к употреблению (состоявшиеся пробы и предполагаемое употребление алкоголя); установка на изменение эмоций с помощью алкоголя; установка на положительные эмоции от употребления алкоголя. Формирование такой установки обусловлено повышающими риск алкоголизации, характерными особенностями личности, которыми являются слабость «я», эмоциональная неустойчивость, неуравновешенность и тревожность, в том числе школьная тревожность, нарушения волевого самоконтроля поведения, склонность к риску и доминированию.

Анализ литературы позволяет выделить ряд этапов формирования алкогольной зависимости у детей: первые пробы (со-

вершаются, как правило, в компании сверстников или старших; причинами являются любопытство, подражание, конформность и мотивы группового самоутверждения); поисковое поведение (экспериментирование с различными видами алкоголя); переход в болезнь (формирование психической, а затем физической зависимости, ослабление толерантности). Вероятность того, что первые пробы алкоголя перерастут в болезнь, обратно пропорциональна возрасту.

Последствия алкогольной зависимости для детей можно разделить на четыре группы: социально-экономические (преждевременное прекращение обучения, увеличение травматизма, затраты на реабилитацию, экономические потери, уменьшение продолжительности жизни); социально-психологические (разрыв социальных связей, снижение интеллектуального уровня, формирование асоциальной личности, ухудшение нравственно-психологического климата микросреды, конфликты, разрушение детско-родительских отношений и т.д.); криминальные (совершение преступлений, вовлечение в преступную деятельность других лиц, создание неблагоприятных ситуаций, способствующих криминализации, и т.д.); физические (снижение не только качества здоровья личности, но и качество генетического фонда нации).

Проблема профилактики алкоголизма имеет такие же древние корни, как и проблема алкоголизации. В древности практиковалось умеренное потребление спиртосодержащих напитков, в законодательстве почти всех стран того времени регламентированы суровые меры, применяемые по отношению к лицам, злоупотребляющим алкоголем; все предупредительные меры по распространению пьянства носили характер карательных или административных санкций.

Китайский император Ву Вонг в 1220 г. до н.э. издал эдикт, согласно которому все лица, захваченные во время попойки, подвергались смертной казни. В Греции пьяниц карали смерт-

ной казнью или подвергали ссылке, римлянам не разрешалось употребление вина лицам, не достигшим тридцатилетнего возраста, и женщинам. В Древней Спарте с целью воспитательного воздействия на молодежь спаивали рабов и в состоянии тяжелого опьянения демонстрировали молодым спартамцам, чтобы вызвать отвращение к омерзительному облику пьяного.

В средневековой Англии уличенных в пьянстве водили по улицам с ярмом на шее, публиковали в газетах имена и адрес, злоупотребляющих алкоголем. В начале XVIII в. английский парламент установил высокий налог на водку, за нарушение которого виновных подвергали телесному наказанию. В Голландии женщин-пьяниц привязывали к сиденью, укрепленному на блоке, и трижды погружали в воду. По эдикту Франциска I пьяница подвергался аресту, при возобновлении пьянства – длительному тюремному заключению, а при неисправимости у виновного отрезали уши и изгоняли его из страны. Карл Великий вначале истязал пьяниц секретно, при отсутствии эффекта – публично, а если и это не помогало, подвергал смертной казни.

В начале XIX в. в Англии и в США возникли впервые общества трезвости. Они пропагандировали программу трезвости преимущественно с религиозных позиций, аналогичные полурелигиозные общества трезвости появились в большинстве стран Европы. В США с 1936 г. существует добровольное общество «Анонимные алкоголики», члены которого оказывают друг другу в основном моральную помощь при воздержании от употребления алкоголя.

В России обострение проблемы алкоголизма привело к возникновению массового трезвеннического движения. В 1914 г., когда алкогольную ситуацию признали чрезвычайной, Николай II ввел «право местного запрета».

Практически всеми странами предпринимались попытки установления высокого государственного налога (акциза) на спиртные напитки: в Швейцарии с 1886 г. – государственная

винная монополия; в Швеции и Норвегии в 1865 г. – гетеборгская система, по которой право продажи спиртных напитков предоставлялось акционерным обществам; в Швеции в 1919 г. – браттовская (лимитная) система. Одним из крайних выражений ограничительной системы является опыт полного запрещения производства и продажи алкогольных напитков – «сухой закон».

Однако все эти системы давали положительные результаты лишь на короткое время после их введения, «сухой закон» был отменен вследствие значительного (до 7 раз) увеличения смертности от суррогатного алкоголя.

Ограничение продажи алкоголя в определенных местах, проводимое в разных странах и в разное время (например, в Голландии в 1899 г., в России в 1889 г.), оказало некоторое влияние на снижение общего объема потребления.

С 2009 г. в России действует Концепция по реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года (распоряжение правительства российской федерации от 30 декабря 2009 г. № 2128-р), согласно которой предусмотрены меры, устанавливающие запрет на рекламу алкогольной продукции, и ужесточена ответственность за продажу алкоголя несовершеннолетним.

Принят Федеральный закон от 18.07.2011 г. № 218-ФЗ о внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, устанавливающий ограничение продажи алкогольной продукции, а также усилению мер при продаже алкогольной продукции несовершеннолетним», предусматривающий проведение на основе информационно-пропагандистской кампании, направленной на информирование населения о вреде, причиняемом алкоголем здоровью,

семейному благополучию и духовной целостности человека, и об антиалкогольной политике.

Однако решить проблему алкоголизации молодежи только с помощью запретительных, медицинских и юридических ограничений невозможно. Основные усилия должны быть сосредоточены на формировании «внутренних» ограничителей, то есть на воспитании личностной устойчивости к алкогольному соблазну. Это обуславливает необходимость применения социально-педагогических подходов в профилактике алкоголизма.

Среди основных причин, влияющих на распространенность наркомании и токсикомании в детско-подростковой среде, одно из первых мест занимает *легкая доступность ПАВ*. Около 60% опрошенных несовершеннолетних отмечают относительную несложность их приобретения (в школах, кафе, дискотеках, квартирах распространителей и т.д.). Следующим важным фактором наркотизации является *снижение превентивной психологической защиты и низкий ценностный барьер* у большинства детей и подростков. Из личностных факторов, являющихся пусковым механизмом начала употребления наркотиков, выделяются дисгармоничность личности, врожденные аномалии характера, проявляющиеся в виде негативных аффективных и поведенческих расстройств. *Жесткие учебные и психофизические нагрузки* современной системы образования также способствуют ухудшению здоровья и распространению наркомании. Отрицательно сказывается на здоровье учащихся совмещение учебы с трудовой деятельностью.

В этой ситуации возникает особая ответственность со стороны профессиональных групп лиц, работающих с детьми и молодежью, – учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов, врачей, которые должны выработать совершенно новый подход к решению проблем профилактики наркомании.

Под **наркоманией** понимается болезнь, вызываемая систематическим употреблением наркотиков и проявляющаяся синдромом измененной реактивности, психической и физической зависимостью. Понятие «наркотизм» применимо в случаях приобщения к наркотикам и понимается как приобщение к различным формам наркотических веществ при условии еще несформировавшейся зависимости от соединения.

Как и пьянство, подростковый наркотизм связан с психическим экспериментированием, поиском новых, необычных ощущений и переживаний. По наблюдениям врачей-наркологов, две трети молодых людей впервые приобщаются к наркотическим веществам из любопытства, желания узнать, что «там», за гранью запретного. Иногда первую дозу навязывают обманом, под видом сигареты или напитка. Вместе с тем это групповое явление, связанное с подражанием старшим и влиянием группы. До 90% наркоманов начинают употреблять наркотики в компаниях сверстников, собирающихся в определенных местах.

Помимо вреда для здоровья наркотизм почти неизбежно означает вовлечение подростка в криминальную субкультуру, где приобретаются наркотики, а со временем подросток начинает совершать все более серьезные правонарушения.

Само по себе употребление наркотика не обязательно делает человека наркоманом. Существуют разные уровни наркотизации:

- 1) единичное или редкое употребление наркотиков;
- 2) многократное их употребление (в англоязычных исследованиях это называют «злоупотреблением наркотиками»), но без признаков психической или физиологической зависимости;
- 3) наркомания I стадии, когда уже сформировалась психическая зависимость (поиск наркотика ради получения приятных ощущений), но еще нет физической зависимости и прекращение приема наркотика не вызывает мучительных ощущений абстиненции;

4) наркомания II стадии, когда сложилась физическая зависимость от наркотика и поиск его направлен уже не столько на то, чтобы вызвать эйфорию, сколько на то, чтобы избежать мучений абстиненции;

5) наркомания III стадии – полная физическая и психическая деградация.

Первые две стадии развития обратимы; по мнению П. Нобла, только 20% относящихся ко второму из указанных уровней, в будущем становятся настоящими наркоманами. Однако степень риска зависит также от возраста, в котором начинается употребление наркотика, и от характера наркотического средства (к опиатам привыкают вдвое быстрее, чем к транквилизаторам).

Однако перечень веществ, способных одурманить человека, не ограничивается лишь наркотическими веществами, он более широк и включает кроме наркотиков алкоголь, никотин, токсикоманические соединения и т.д. Под «тадуманией» – ядоуслаждением (от *tades* – яд) – понимают приобщение человека к одурманивающим веществам, разрушающим его организм.

Исходя из неоднозначности толкования, наиболее полно раскрывающим суть происходящих процессов является понятие «аддиктивного поведения».

Мы посчитали необходимым остановить внимание на данном отклонении в поведении, поскольку проблема распространения наркотических традиций в современном мире очень тревожит педагогическую и медицинскую общественность. В последние годы неуклонно растет число детей, зависимых от наркотических веществ, причем возрастные рамки снизились до 8 лет.

XXI в. характеризуется переходом от постиндустриального общества к обществу информационному, в котором большинство работающих занято производством, хранением, переработкой и реализацией информации, особенно высшей ее формы – знаний.

Критериями К-общества (от *knowledge* – знания) являются:

- увеличение роли информации, знаний и информационных технологий в жизни общества;

- возрастание числа людей, занятых информационными технологиями, коммуникациями и производством информационных продуктов и услуг, рост их доли в валовом внутреннем продукте;

- нарастающая информатизация общества с использованием телефонии, радио, телевидения, сети Интернет, а также традиционных и электронных СМИ;

- создание глобального информационного пространства;

- развитие электронной демократии, информационной экономики, электронного государства, электронного правительства, цифровых рынков, электронных социальных и хозяйствующих сетей.

Таким образом, на современном этапе развития общества происходит информатизация всех сфер общественной жизни, компьютер стал неотъемлемой частью жизни современного человека.

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования предполагает формирование информационной компетентности учащихся как условия реализации центральной идеи – научить ребенка учиться. Ориентировка младших школьников в информационных и коммуникативных технологиях (ИКТ) и формирование способности развития грамотно применять их (ИКТ-компетентность) являются важным элементом развития универсальных учебных действий обучающихся на ступени начального общего образования, обеспечивающим его результативность.

Современный ребенок растет в среде, в которой компьютер стал вполне обыденной вещью. Информатизация начальной школы имеет множество позитивных аспектов: игровая форма представления информации, ее образность, более широкие воз-

возможности стимулирования познавательной активности, индивидуализация обучения, легкость моделирования ситуаций, которые невозможны в повседневной жизни, формирование и повышение информационной культуры ребенка.

Фонд «Общественное мнение» (ФОМ) в своем последнем исследовании «Интернет в России» получил данные о том, что в РФ количество интернет-пользователей среди взрослого населения составляет на данный момент 43% (50 млн человек). Трое из каждых 10 пользователей – представители так называемой активной аудитории, члены которой входят в Сеть хотя бы один раз в сутки.

За последнее десятилетие количество пользователей Интернета в России значительно увеличилось, вплоть до 80 млн человек. Это примерно 71% населения всей страны старше 18 лет.

Компьютер становится не только рабочим инструментом, он начинает влиять на поведение человека, его межличностные контакты и отношения. Изменяются отношения человека с окружающим миром, формируется «человек информационный», поскольку система «человек – человек» вытесняется системой «человек – компьютер», что приводит ко многим негативным изменениям: эмоциональному отчуждению, десоциализации, трансформации сознания, рационализации психической деятельности, деструктивными изменениям психики. Некоторые исследователи отмечают появление нового типа личности – «виртуальной». Наиболее чувствительной к этим изменениям является психика детей, подростков и лиц молодого возраста.

Таким образом, актуализируется проблема компьютерной зависимости и интернет-зависимости, которая отражается на психическом и физическом здоровье человека и имеет мировой масштаб.

По различным оценкам, на сегодняшний день диагноз «компьютерная зависимость» можно поставить 10% населения

земного шара. Российские психиатры полагают, что среди россиян этой болезнью страдают 4–6%.

Итак, термин «компьютерная зависимость» определяет патологическое пристрастие человека к работе или проведению времени за компьютером.

На данный момент среди специалистов нет единого мнения о том, как следует называть этот феномен. Впервые наличие зависимости отметили американские ученые вначале 80-х гг. (М. Шоттон, Ш. Текл, Т. Больбот), которые указывали, что формирование компьютерной зависимости обусловлено не только потребностью ухода от реальности или личных проблем, но и индивидуальными характеристиками человека (например, особенностью характера, определяющем устойчивое поведение человека).

Один из первых исследователей интернет-зависимости профессор Джон Сулер отмечает, что, возможно, следует говорить о кибераддикции – зависимости от виртуальной среды, созданной с помощью компьютерных технологий.

Интернет-зависимость (Интернет *Addiction Disorder*) – психическое состояние, для которого характерно навязчивое желание пользоваться Интернетом и невозможность прекратить это делать.

Впервые это явление было описано в 1995 г. доктором Айвенгом Голдбергом, который выделил следующие основные симптомы этого расстройства: использование компьютерных игр вызывает болезненное негативное стрессовое состояние или дистресс; использование компьютерных игр причиняет ущерб физическому, психологическому, межличностному, экономическому или социальному статусу.

Позднее проведены исследования в области психологии интернет-зависимости К. Янг и Д. Гринфилдом. В России вопросы компьютерной зависимости изучаются примерно с 2000-х гг. Психологические и социальные аспекты исследуются в работах

А. Войскунского, А. Жичкиной, Н. Корытниковой и других авторов.

На сегодняшний день существуют два базовых определения расстройства, связанного с зависимостью от работы на компьютере. Первое определение интернет-зависимости дал Иван Голдберг, который под интернет-зависимостью понимал расстройство поведения в результате использования Интернета и компьютера.

По мнению Э.Р. Кандела понятие «интернет-зависимость» включает в себя любой вид деятельности в Сети.

В настоящее время «интернет-зависимость (интернет-аддикция, виртуальная аддикция, кибераддикция, нетаголизм) трактуется как навязчивое или компульсивное желание войти в Интернет, находясь офлайн, и невозможность выйти из Интернета, находясь онлайн.

Доктор К. Янг ввела второе понимание данного термина – проблемное использование Интернета (ПИИ). К. Янг выделила следующие характерные черты интернет-зависимости: навязчивое желание проверить *e-mail*; постоянное ожидание следующего выхода в Интернет; жалобы окружающих на то, что человек проводит слишком много времени в Интернете; жалобы окружающих на то, что человек тратит слишком много денег на Интернет.

Таким образом, «интернет-зависимость» – широкое понятие, которое обозначает большое количество проблем поведения и контроля над влечением.

В настоящее время не существует общепризнанной классификации компьютерной зависимости, в различных источниках выделяются следующие типы зависимости, связанные с компьютерными технологиями: компьютерные игры и интернет-зависимость (страсть к онлайн-биржевым торгам и азартным играм; навязчивый серфинг (путешествие в Сети, поиск информации по базам данных и поисковым сайтам)); навязчивое

увлечение компьютерными играми по Сети; виртуальные знакомства (большие объёмы переписки, постоянное участие в чатах, веб-форумах, избыточность знакомых и друзей в Сети); киберсекс (увлечение порносайтами)).

Для развития зависимости представляют опасность следующие возможности виртуальной реальности, позволяющие конструировать виртуальное «я» и управлять впечатлением о себе: практически неограниченный доступ к информации; возможность сокрытия любого проявления собственной жизни; возможность изменения роли, принятия на себя той роли, которая кажется наиболее выигрышной; возможность изменения мира вокруг себя, конструирования другой, желаемой реальности; возможность анонимных социальных контактов; возможность реализации собственных фантазий с обратной связью.

Таким образом, пользователь Интернета удовлетворяет следующие виды потребностей: коммуникативную; познавательную; игровую. Однако зависимость возникает в том случае, если эти потребности являются фрустрированными в реальной жизни.

Выделяют ряд симптомов, характерных для компьютерных аддиктов: психологические симптомы (хорошее самочувствие или эйфория за компьютерной игрой; невозможность остановиться; увеличение количества времени, проводимого за компьютером; пренебрежение семьей и друзьями; ощущения пустоты, депрессии, раздражения в том случае, если нет возможности находиться за компьютером; ложь членам семьи; проблемы с учебой); физические симптомы (синдром карпального канала – туннельное поражение нервных стволов руки, связанное с длительным перенапряжением мышц; сухость в глазах; головные боли по типу мигрени; боли в спине; нерегулярное питание; пропуск приемов пищи или еда за компьютером; пренебрежение личной гигиеной; расстройства сна, изменение режима сна).

Как и любой вид аддиктивного поведения развитие интернет-зависимости проходит ряд стадий: первая стадия – выбор

привлекательного варианта виртуальной реальности (опробование различных вариантов серфинга в Интернете, формирование своего собственного сетевого стиля, постепенное вытеснение реальных контактов виртуальными как компенсация неудачной коммуникации); вторая стадия – происходит перенос цели в виртуальную реальность, ограничение выбора и формирование зависимости (увеличение количества контактов в Сети, перенос реальной жизни в виртуальное пространство, прекращение использования возможностей Интернета для решения реальных жизненных задач, углубления знаний); третья стадия – стадия стабилизации, зависимость переходит в хроническую форму (человек возвращается к реальной жизни, однако в стрессовой ситуации или при возникновении новых тем или собеседников зависимость вновь усиливается).

В психологии был описан особый тип психических состояний, существующих только актуально. Этот тип психологических состояний был назван «виртуальными состояниями» и связан с понятием «виртуальной реальности», имеющей ряд специфических свойств: порожденность (продуцируется внешней по отношению к ней активностью другой реальности); актуальность (существует актуально, только «здесь и теперь», только пока активна порождающая реальность); автономность (имеет свое время, пространство и законы существования, для человека, находящегося в виртуальной реальности нет прошлого и будущего); интерактивность (может взаимодействовать со всеми другими реальностями, в том числе и с порождающей как онтологически независимой от них).

Понятие «виртуальная реальность» было введено в научный обиход в 1984 г. Джароном Ланье, который вместе с группой ученых разрабатывал систему виртуальной реальности в области симуляции хирургических операций, и трактовалось как иллюзорная реальность, порожденная компьютерными технологиями.

А.И. Воронов под виртуальной реальностью понимает «кибернетическое пространство, созданное на базе компьютера, в котором техническими средствами предпринята полная изоляция оператора от внешнего мира, то есть перекрыты все каналы тактильной, слуховой, зрительной и любой иной связи с окружающим пространством».

Н.А. Носов отмечает, что виртуальная реальность онтологически отделена от реальности константной (порождающей), но равноправна по отношению к ней. «Идея виртуальности указывает на особый тип взаимоотношений между разнородными объектами, располагая их на разных иерархических уровнях и определяя специфические отношения между ними: порожденности и интерактивности – объекты виртуального уровня порождаются объектами нижележащего уровня, но, несмотря на свой статус порожденных, взаимодействуют с объектами порождающей реальности как онтологически равноправные. Совокупность виртуальных объектов относительно порождающей реальности образуют виртуальную реальность».

Таким образом, в современном понимании «виртуальная реальность» – это часть психологической реальности человека.

Сегодня ученые еще не пришли к однозначному мнению о том, следует ли проявлять столь повышенное внимание к проблемам компьютерной аддикции. С одной стороны, это увлечение поглощает человека, заставляя его погружаться в виртуальный мир в ущерб общению, учебе, спорту. С другой – данные исследований свидетельствуют о том, что наступает момент пресыщения, снижения активности в отличие от других форм аддиктивной реализации. Однако в детском возрасте развитие происходит настолько динамично, что возникает опасность личностных деформаций.

Бурное развитие информационных технологий привело к тому, что практически каждый ребенок уже с раннего возраста имеет доступ к компьютеру. Исследователи констатируют, что

нижняя возрастная планка использования развивающих компьютерных и DVD-программ «опустилась до рекордной отметки – фильмы маркированы отметкой «0+», рекомендованы для развития детей с момента рождения».

Дома ребенок чаще всего использует компьютер для игры. Условно всё многообразие компьютерных игр можно классифицировать следующим образом:

- адвентурные (приключенческие) игры, оформленные как мультипликационные фильмы с возможностью управления ходом событий; способствуют развитию сообразительности и логического мышления;

- стратегии, предполагающие управление войсками, какими-либо ресурсами, завоевание поселений; способствуют развитию мышления, способности к планированию, усидчивости;

- аркадные, предполагающие поуровневое прохождение игры, сопровождающееся набором бонусов или очков; в процессе аркадной игры развиваются глазомер, внимание, скорость реакции;

- ролевые, целью которых является выполнение поставленной задачи силами героев, каждый из которых выполняет отдельную роль или функцию; способствуют развитию аналитического мышления, умения в зависимости от ситуации использовать качества персонажей игры;

- *3D-action*, выполнены с использованием трехмерной графики и спецэффектов, что обуславливает их высокую реалистичность; целью таких игр является уничтожение врагов; способствуют только частичному развитию моторных функций;

- логические, представляющие собой игры-головоломки, способствующие развитию логического мышления, или игры, имеющие целью обучение счету, письму, чтению;

- симуляторы (имитаторы) различных средств передвижения (самолетов, кораблей, автомобилей, космических аппаратов и пр.), для которых характерна реалистичность и соблюдение

мельчайших технических показателей; такие игры дают ребенку возможность «примерить» взрослые виды деятельности.

Достаточно активно в последние годы применяются информационные технологии и в учебно-воспитательном процессе дошкольного образовательного учреждения (ДОУ): компьютерные программы используются в качестве средства обучения и познавательного развития, разработаны программы изучения компьютера и его возможностей, формирования первых навыков программирования на доступном для детей языке ЛОГО. Экспериментально подтверждено положительное влияние применения электронных учебных материалов в образовательном процессе на результаты учения. Выделен ряд преимуществ использования компьютера в сравнении с традиционными технологиями: игровая форма представления информации, ее образность, более широкие возможности стимулирования познавательной активности, индивидуализация обучения, легкость моделирования ситуаций, которые невозможны в повседневной жизни.

Наряду с несомненным положительным значением компьютеризации следует отметить негативные последствия, влияющие на социально-психологическое здоровье дошкольников. Одним из самых серьезных и опасных последствий этого процесса является появление компьютерной зависимости, в частности зависимости от компьютерных игр. В литературе используется множество понятий, связанных с данным видом аддиктивного поведения: кибернетическая лудомания, патологическое геймерство, гэмблинг (увлечение компьютерными играми как одним из видов азартных игр, не связанным с денежным риском или риском для жизни).

Принято считать, что наиболее опасным с точки зрения возникновения зависимости от компьютерных игр является подростковый возраст, однако уже в младшем школьном и даже в дошкольном возрасте может сформироваться симптомокомплекс

компьютерной аддикции. По данным исследований 32% выпускников начальной школы могут быть отнесены к категории лиц, предрасположенных к аддикции, а около 20% имеют начальный уровень компьютерной зависимости, средний возраст ребенка-геймера в 2005 г. составлял около 8 лет, а в 2007 г. уже 6 лет.

Наиболее опасными с точки зрения формирования устойчивой психологической зависимости психологи считают ролевые игры (*RPG – role playing games*). Отличительной особенностью таких игр является то, что события протекают динамично, а сам процесс игры непрерывен. Ребенок воспринимает прохождение всей игры от начала до конца как некий единый процесс и не может отвлечься от него для участия в реальной жизни.

Ведущим видом деятельности дошкольника является сюжетно-ролевая игра, которая имеет огромное значение для его развития, поскольку представляет собой способ моделирования внешнего, взрослого мира, его взаимоотношений, в процессе которого ребенок вырабатывает схему взаимодействий со сверстниками. Компьютерная ролевая игра, в отличие от реальной, не позволяет ребенку самостоятельно выстраивать сюжет, правила и рисунок роли: они уже запрограммированы создателем игры, зачастую не учитывающим возрастных особенностей психики дошкольника, его потребностей, в связи с чем нарушается процесс усвоения социальных ролей. Такая игра не вводит ребенка в мир социальных отношений, где ему необходимо занимать активную позицию, подменяя реальную действительность виртуальной, где игрок становится ведомым. Кроме того, виртуальные игры не могут обеспечить развития гибкости мышления, коммуникативных навыков, креативности, поскольку имеют определенный алгоритм, который в процессе игры кардинально не изменяется.

Содержанием сюжетно-ролевой игры являются отношения между людьми, дети берут на себя роли взрослых и в обобщен-

ной форме в специально создаваемых игровых условиях воспроизводят деятельность и отношения между ними, в компьютерных играх чаще всего другой человек присутствует в качестве противника, врага, а не партнера.

Компьютерные игры искажают представление ребенка о жизни и смерти. В игровом пространстве ребенок манипулирует жизнью героя, с которым он идентифицирует себя в игре, что вызывает, с одной стороны, достаточно сильные переживания по поводу его гибели, а с другой – осознание возможности иметь не единственную жизнь в течение игры. Наряду с незрелостью представлений о смерти этот факт может повлечь за собой перенос виртуальных возможностей в реальную действительность. Четырехлетний ребенок, слушая сказку, заявил: «Нет, мама, лиса не съест Колобка, он на другой уровень перескочит!».

Существует мнение, что компьютерная игра может спровоцировать формирование агрессивного поведения, однако единой точки зрения на данную проблему нет. С одной стороны, склонность к агрессии может быть связана с агрессивным содержанием компьютерных игр; с другой стороны, дети, склонные к агрессивному поведению, могут отдавать предпочтение соответствующим играм. Подтверждения связи между компьютерными играми и агрессивностью не выявлено, однако ученые установили, что наиболее подвержены влиянию компьютерных игр дети 6–9 лет.

В ряде исследований отмечаются следующие особенности компьютерных игр, которые могут послужить причиной формирования аддиктивного поведения у дошкольников: наличие собственного мира, в который нет доступа никому, кроме него самого; отсутствие ответственности; реалистичность процессов и полное абстрагирование от окружающего мира; возможность исправить любую ошибку, путем многократных попыток; возможность самостоятельно принимать любые (в рамках игры) решения, вне зависимости от того, к чему они могут привести.

Часто формирование аддиктивного поведения, связанного с увлечением компьютерными играми, происходит у детей, имеющих нестабильные и конфликтные семейные отношения и проблемы коммуникативного характера в детском саду, социально неадаптированных. Такие дети комфортно чувствуют себя именно в виртуальной реальности, виртуальный мир игры позволяет им абстрагироваться от существующих трудностей, однако выход из игрового пространства вновь возвращает ребенка к прежним проблемам, становясь стрессогенным фактором.

Исследователи отмечают зависимость частоты формирования компьютерной аддикции от времени начала обучения. Более предрасположенными к возникновению компьютерной зависимости являются дети, начинающие обучение с шестилетнего возраста. Это может быть объяснено несколькими причинами: во-первых, в шестилетнем возрасте игровая деятельность является более выраженной по сравнению с учебной, являющейся ведущей для семилетнего ребенка, в связи с чем у шестилетнего ребенка компьютер выступает как элемент игры; во-вторых, ребенок семилетнего возраста чаще всего использует компьютер в образовательных целях.

Основными признаками, которые характерны для начала формирования игровой зависимости должны насторожить педагогов и родителей, являются следующие: постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры в ущерб другим занятиям; изменение круга интересов, вытеснение прежних мотиваций игровой; неспособность прекратить игру, потеря контроля; появление состояния психического дискомфорта при невозможности приступить к игре или необходимости ее прекратить; эмоциональный подъем в ситуации предвкушения игры; снижение игровой толерантности; частые беспричинные колебания настроения, неадекватная реакция на критику, эмоциональное отчуждение; пренебрежение правилами гигиены; нарушения памяти, внимания; расстройство сна.

Однако реалии сегодняшнего дня таковы, что ограждение ребенка от использования компьютера не только невозможно, но и нецелесообразно, следовательно, необходимо свести к минимуму риск возникновения заболеваний, которые могут быть спровоцированы работой за компьютером.

Прежде всего, необходимо соблюдать ряд гигиенических правил, поскольку продолжительная работа на компьютере может нанести непоправимый вред здоровью ребенка, провоцируя развитие близорукости, катаракты, нарушения осанки, головные боли, нарушения мозгового кровообращения. Известны случаи, когда продолжительная компьютерная игра приводила к детскому инсульту. Предотвратить негативные последствия для здоровья поможет соблюдение несложных рекомендаций.

1. Время работы на компьютере для дошкольника должно быть ограничено 10–15 мин не чаще трех раз в неделю. Детям до трех лет за компьютером находиться не рекомендуется вообще.

2. Ребенок, у которого ослаблено зрение, должен садиться за компьютер только в очках.

3. Освещение должно быть достаточным, недопустима работа в темноте.

4. Расстояние монитора от глаз ребенка должно быть не менее 50–70 см.

5. Компьютерный стол должен быть таким, чтобы ребенок мог принять правильную рабочую позу.

6. Работу за компьютером необходимо чередовать с выполнением гимнастики для глаз и снятия общего утомления.

Одним из главных направлений профилактики зависимости от компьютерных игр является тесное взаимодействие педагога ДООУ с семьей. Важно, чтобы в процессе организации использования компьютера родители обратили внимание на следующее. Во-первых, при выборе игры необходимо учитывать личностные особенности ребенка, его темперамент. Игра поможет скор-

ректировать присущие тому или иному типу темперамента недостатки. Ребенку-меланхолику лучше предложить игры с элементом соревнований, холерику – интеллектуальные, флегматику – спортивные, а для сангвника полезны будут игры-конструкторы.

Во-вторых, предпочтение следует отдавать играм с исследовательской направленностью, которые формируют у ребенка познавательную активность, являющуюся залогом успешности обучения в дальнейшем.

В-третьих, уровень сложности игры должен соответствовать возможностям ребенка, поскольку «прохождение» слишком легкой игры не окажет влияния на развитие юного игрока, не приведет к возникновению удовольствия от хорошо выполненной задачи (что является важным для формирования учебной мотивации в будущем), а сложная вызовет потерю интереса.

В-четвертых, необходимо соблюдение баланса ритма и продолжительности игры: чем выше уровень напряженности игры, тем меньше ее продолжительность.

В-пятых, нельзя требовать от ребенка немедленного, по распоряжению родителей, прекращения игры. Необходимо дать возможность завершить игровой эпизод, иначе у него возникнет состояние эмоционального дискомфорта.

В-шестых, регламентировать время общения ребенка с компьютером ни в коем случае нельзя в резкой, беспелляционной форме. Запретный плод сладок!

И, наконец, в-седьмых, поскольку для детей дошкольного возраста рекомендуются ограничения по времени игры, необходимо объяснить, что она не должна вестись в ущерб другим, не менее важным и интересным занятиям, что существует множество интересных развлечений помимо компьютера.

Еще одним важным направлением профилактики зависимости от компьютерных игр является демонстрация ребенку других, не менее захватывающих возможностей компьютера. Уже в

дошкольном возрасте ребенок может овладеть азами программирования и веб-дизайна, компьютерной графики и анимации; научиться использовать возможности компьютера для общения (например, писать письма), в познавательных целях для поиска информации. Для того чтобы компьютер стал помощником для ребенка, удобным инструментом для работы и творчества, необходимо, чтобы родители вместе с ребенком осваивали огромный и такой захватывающий компьютерный мир.

Как правило, аддиктивное поведение детей сопровождается наличием других видов отклоняющегося поведения.

Каковы же основные причины формирования отклоняющегося поведения? В настоящее время существует ряд классификаций, в которых вскрываются причины отклоняющегося поведения и определяются пути педагогической коррекции.

Так, Л.В. Янкина выделяет три группы школьников учитывая взаимодействие коллектива и личности:

1) учащиеся, для которых характерно равнодушное отношение к коллективу;

2) учащиеся, характеризующиеся неудовлетворенностью своим положением в коллективе и сложившейся системой отношений;

3) учащиеся с отрицательным отношением к коллективу, выступающие против него.

Т.В. Писарева, в качестве критериев используя причины, вызвавшие отклонения (неблагополучное положение ребенка в школьном коллективе и характер его дружеских связей вне школы, личностные особенности, неблагоприятное влияние семейного воспитания), выделяет следующие группы школьников:

1) учащиеся, которые не удовлетворены своим положением в семье, системой сложившихся внутрисемейных отношений и выступают против этих отношений;

2) учащиеся, которые не удовлетворены своим ролевым положением, вследствие чего тяготеют к общению с нарушителями общепринятых норм поведения;

3) дети с надломленной психикой, имеющие обусловленный темпераментом избыток энергии, которую взрослые не сумели направить в нужное русло.

А.М. Печенюк называет четыре группы школьников исходя из причин отклонений в эмоционально-волевой сфере:

- 1) тревожно-мнительные;
- 2) эгоисты;
- 3) расторможенные;
- 4) агрессивные.

А.И. Кочетов выделяет у детей с отклоняющимся поведением типы отношений к окружающей педагогической и социальной среде на основе отношения школьника к людям, самому себе, внешней среде и воспитательным воздействиям:

1) инертный, для которого характерны ограниченное общее развитие и слабая активность;

2) приспособленческий, характеризующийся не определенной направленностью, подверженностью постороннему влиянию, склонностью к подражанию, лавированию в окружающей среде;

3) обостренно-противоречивый, при котором школьникам свойственна зависимость нравственных или безнравственных поступков от внешних обстоятельств;

4) конфликтно-враждебный, проявляющийся в болезненном самолюбии, эгоизме, враждебной настроенности к общественно значимым делам.

Ряд исследователей выделяет следующие 4 стадии отклоняющегося поведения:

1) отклонения в поведении, выражающиеся в отклонении от возрастных норм или в странностях поведения, свойственные тем детям, которые не нарушают порядка;

2) нарушения социальных норм, выражающиеся в проявлениях отрицательных черт характера, не являющиеся правонарушениями;

3) преступления и правонарушения;

4) отклонения, которые связаны с психопатическими чертами личности психически больных людей.

В. Алмазов выделяет два вида отклоняющегося поведения: противоправное, проявляющееся в присвоении чужого, агрессивности и т.д. и делинквентное, для которого характерны злоупотребление спиртными напитками, побег из дома, бродяжничество.

Учет характерных особенностей выделенных групп позволяет учителю осуществлять дифференцированный подход к детям, находить оптимальные пути и средства педагогического воздействия. Понятие «школьник с отклоняющимся поведением» является интегрированным и используется для обозначения ребенка с комплексом признаков, которые указывают на неблагополучие в развитии личности.

ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ФОРМИРОВАНИЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Кризисные изменения, происходящие в обществе, обусловленные значительной трансформацией социальных институтов и переоценкой базовых социальных ценностей, привели к появлению социально-деструктивных последствий. Одним из таких исследований современная психолого-педагогическая наука считает формирование отклоняющегося поведения детей.

Рост числа учащихся начальных классов, чье поведение в той или иной мере не соответствует общепринятым нормам, вызывает озабоченность общества.

В 2014 г. зафиксирован рост числа преступлений, совершенных несовершеннолетними, не достигшими возраста 14 лет. Количество правонарушений, совершенных несовершеннолетними и при их участии по данным Федеральной службы государственной статистики составляет около 60 тыс. случаев в год. По официальным данным количество детей и подростков, самовольно покинувших дом, составляет более 51 тыс. человек.

Для обозначения неблагоприятного развития личности школьника принято использовать ряд понятий, что обусловлено различными подходами к изучению данной проблемы.

В педагогике такого учащегося называют «педагогически запущенный», «трудный», «трудновоспитуемый», «несовершеннолетний с отклоняющимся поведением», «ребенок с низким уровнем нравственной воспитанности». В зависимости от степени отклонения от нормы выделяют следующие разновидности поведения школьников: не нарушающее этических норм, принятых в том или ином обществе; нарушающее общественно-значимые нормы, что в дальнейшем может послужить причиной формирования делинквентного поведения; правонарушения (на-

рушение правовых норм, зафиксированных государством); поведение, обусловленное нарушенным психическим развитием.

Понятия «трудный» и «педагогически запущенный» трактуются рядом исследователей (Л.М. Зюбин, М.В. Карпова, А.И. Кочетов В.Г. Сенько) как тождественные, однако некоторые авторы (А.С. Белкин, Н.Н. Верцинская, И.Я. Невский, Л.В. Янкина) считают педагогическую запущенность причиной, основой для формирования трудновоспитуемости, подчеркивая, что любой трудный ребенок является педагогически запущенным вследствие педагогических промахов.

В.Г. Степанов, характеризуя понятие «трудные дети» выделяет следующие признаки: во-первых, наличие отклоняющегося от общепринятых норм поведения; во-вторых, сложность коррекции имеющихся поведенческих нарушений; в-третьих, обязательность осуществления дифференцированного подхода в учебно-воспитательном процессе. Автор отмечает, что о трудном ребенке можно говорить при наличии у учащегося устойчивых недостатков в характере и поведении. С таким учащимся бывает сложно общаться и умелому педагогу».

По нашему мнению, первостепенное значение в определении понятия имеет проявление отклоняющегося от норм поведения, сложность коррекционных воздействий можно рассматривать как характеристику, а необходимость индивидуализации, как условие.

В психологии принято использовать ряд критериев для классификации отклоняющегося поведения:

– степень социальной значимости (Ю.А. Клейберг, Я.И. Гиллинский): негативные (такие, например, как злоупотребление психоактивными веществами, преступления), позитивные (социальное творчество, коллекционирование) и нейтральные (бродяжничество, попрошайничество) отклонения. Следует отметить, что позитивные отклонения не являются девиацией как таковой, однако с течением времени могут трансформироваться в аддиктивные формы поведения;

– мотивация поведения (Ц.П. Короленко): нестандартное и деструктивное поведение;

– взаимодействие с реальностью (В.Д. Менделевич): борьба с реальностью, уход от реальности, игнорирование реальности;

– вид нарушаемой нормы поведения и последствия (Е.В. Змановская): делинквентное поведение, асоциальное поведение).

Чаще всего используются понятия ребенок «с делинквентным поведением» (антисоциальным, общественно опасным, противоречащим правовым нормам), «с асоциальным поведением» (аморальным, не соответствующим моральным и нравственным нормам), «с аутодеструктивным поведением» (саморазрушительным, не соответствующим медико-психологическим нормам), «социально заброшенный» (ребенок, потребности которого игнорируются).

Делинквентное и асоциальное поведение объединяет своеобразная внешняя направленность (на других), и то и другое нарушает социальный порядок, угрожая безопасности людей, нарушает межличностное взаимодействие.

Аутодеструктивное поведение и заброшенность нарушают процесс развития личности, угрожая психическому и физическому здоровью детей, разрушают личность.

Психологи выделяют особенности отклоняющегося поведения у детей различного возраста (табл. 1).

Таким образом, трудновоспитуемость можно считать результатом такого явления как педагогическая запущенность, с одной стороны, и основой для формирования отклоняющегося поведения школьников, с другой. Однако практически все исследователи подчеркивают, что, как правило, такие учащиеся характеризуются как «сложные» или «неудобные» в общении вследствие наличия некоторых личностных свойств и качеств или по причине неумения и нежелания воспитателей найти индивидуальный подход к подобным детям.

Таблица 1

Особенности отклоняющегося поведения в соответствии с возрастными этапами

Виды отклоняющегося поведения	Детство	Отрочество и юность	Взрослость
	Проявления		
Делинквентное	Поджоги, кражи, жестокость по отношению к животным, младшим детям и сверстникам, порча чужих игрушек, хулиганские поступки	Варварское отношение к общественной или частной собственности, грабежи, кражи, хулиганство, драки, распространение психоактивных веществ	Преступления, правонарушения, влекущие административную или уголовную ответственность, неисполнение гражданских обязанностей или долга
Асоциальное	Попрошайничество, вымогательство, побеги из дома, бродяжничество, агрессивное поведение, нецензурная брань, воровство	Ложь, агрессивное поведение, прогулы занятий в школе, нежелание продолжать обучение, побеги, бродяжничество, увлечение граффити, употребление ненормативной лексики, увлечение татуировками	Бродяжничество, иждивенчество, сексуальные инверсии, игровая аддикция, агрессивное поведение, ретроатизм (бегство от действительности), инновационное поведение (выстраивание «финансовых пирамид»)»

Окончание табл. 1

Виды отклоняющегося поведения	Детство	Отрочество и юность	Взрослость
	Проявления		
Аутодеструктивное	Курение, токсикомания, низкий уровень воспитанности, негативное отношение к школе, сопротивление педагогическим воздействиям	Аддиктивное поведение (злоупотребление психоактивными веществами, анорексия или булимия, гейм-аддикция, зависимость от виртуальной реальности компьютера), суицидальное поведение, чаще демонстративного характера, самоповреждающие действия	Суицидальное поведение, виктимное поведение, аутическое поведение, потребность испытывать пугнические эмоции, наркомания, токсикомания, пищевая зависимость, зависимость от азартных игр, фанатизм
Поведение заброшенного ребенка	Уклонение от контактов со сверстниками и взрослыми	Потребление психоактивных веществ, виктимное поведение	–

В.Ф. Шевчук, определяя понятие «отклоняющееся поведение», подчеркивает значимость отклонений в поведении для психологического климата в коллективе и указывает на наличие пограничного состояния (деградация личности), выделяя следующие виды отклоняющегося поведения: социально опасное поведение (преступления и правонарушения), и поведение осложняющее процесс коммуникации (озорство, нецензурная брань, нарушение общественного порядка), нарушающее правовые нормы. Некоторые исследователи выделяют направленные на личность окружающих (например, агрессивное поведение) и на собственную личность (алкоголизм, наркомания) девиации.

Мы считаем наиболее полно отражающим возрастные особенности развития младшего школьника является понятие «отклоняющееся поведение». Это понятие является обобщенным, подчеркивающим наличие неблагополучия в процессе развития школьника и формирования его личности.

Таким образом, теоретический анализ позволил нам конкретизировать понятие «отклоняющееся поведение младшего школьника», которое мы рассматриваем как «совокупность действий и поступков ребенка, проявляющихся в поведенческом противодействии установленным нравственным и правовым нормам, вызывающих негативные психологические эффекты в социальном окружении; и которое может быть охарактеризовано как нарушение взаимодействия ребенка с социумом вследствие отсутствия адекватного учета средой его индивидуальности».

Отклоняющееся поведение детей младшего школьного возраста характеризуется рядом признаков:

- нарушение норм, принятых в обществе;
- негативная оценка членов социума, которая выражается в общественном порицании или использовании санкций, соответствующих возрастному периоду;
- вред, причиняемый самому носителю отклоняющегося поведения или социальному окружению;

- влечет за собой проявления социальной дезадаптации;
- систематичность, повторяемость нарушений;
- соответствие общей направленности личности;
- гендерные, возрастные и индивидуальные особенности;
- отсутствие отклонений от медицинской нормы.

Работа педагога с учетом специфики отклоняющегося поведения в младшем школьном возрасте дает возможность осуществлять дифференцированный подход к детям, выбрать оптимальные пути и средства профилактической деятельности.

Анализ педагогической литературы позволяет выделить ряд характерных личностных особенностей младшего школьника, для которого свойственно отклоняющееся от норм поведение:

- сопротивление воспитательным воздействиям, нежелание следовать социальным нормам;
- выраженная деструктивность в подсистеме «ребенок – родители» и «ученик – ученик», «ученик – учитель»;
- асоциальная ориентация личности в межличностных отношениях, самосознании, социуме;
- повышенная толерантность к влияниям асоциальной среды;
- стабильность и систематичность нарушения социально приемлемых форм поведения;
- социальная дезадаптация;
- несформированность просоциальных качеств личности.

На системном уровне отклонения в поведении рассматриваются как адаптация социальной системы к изменениям внешней среды, изучаются с точки зрения масштаба (массовые и индивидуальные), объекта (экономические и бытовые), длительности (единовременные и длительные), типа нарушаемой нормы (девиантное, делинквентное и криминальное поведение) и последствий (негативные и позитивные) (рис. 1).

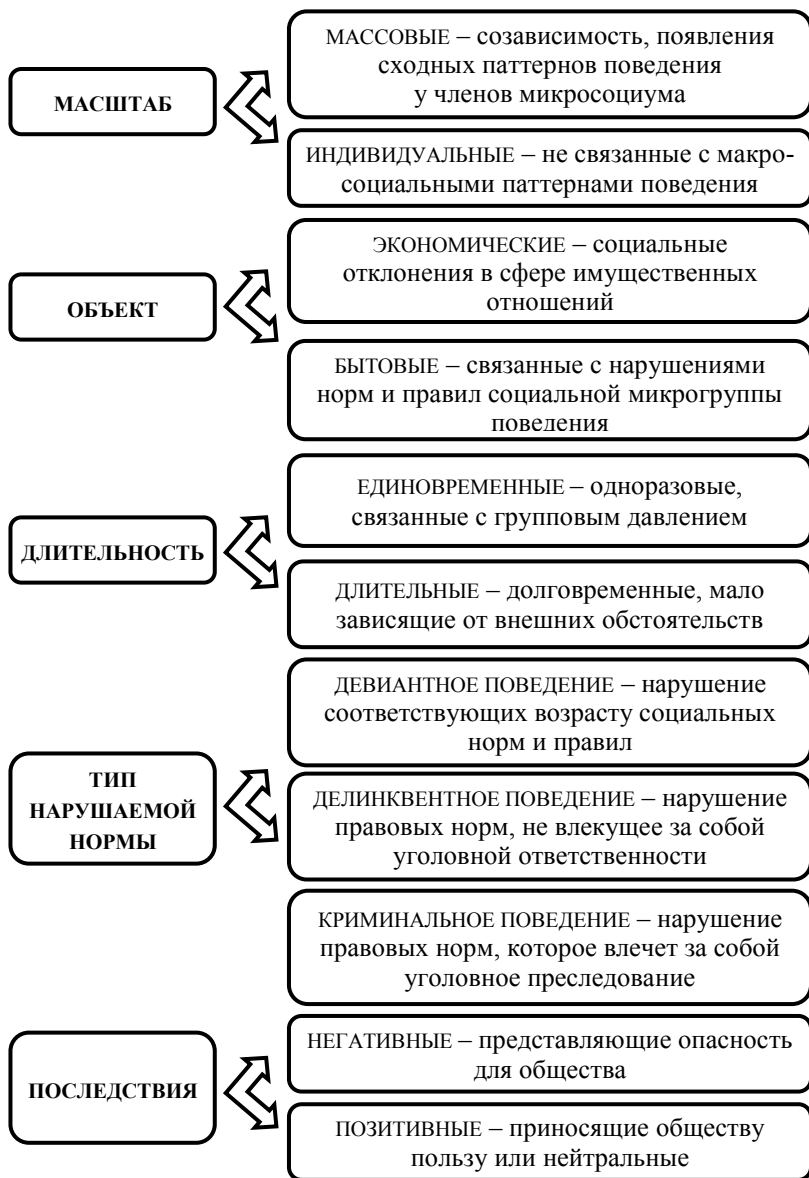


Рис. 1. Виды отклонений в поведении младших школьников

Индивидуальные формы отклоняющегося поведения проявляются вне связи с поведением окружения и могут быть представлены нарушением коммуникативного или пищевого поведения, сексуальными аномалиями, сверхценными идеями, кверулянтством, различного рода маниями.

Групповые формы отклоняющегося поведения включают в себя фанатизм, спортивную аддикцию, реакции группирования, приватизации и эмансипации.

Экономические девиации чаще всего связаны с преступлениями в сфере бизнеса, экологическими и террористическими преступлениями.

К бытовым отклонениям относятся девиации в семейно-бытовой сфере, такие как бытовое пьянство, жестокое обращение с детьми или другими членами семьи, дача взятки.

Единовременные девиации отличаются кратковременностью и связаны с неспособностью или невозможностью противостоять групповому давлению. Так, ребенок может проявлять агрессивность или употреблять психоактивное вещество только в определенной группе.

Для длительных девиаций характерна монофеноменологичность – устойчивое преобладание ограниченного количества, а чаще единственной формы отклонений в поведении.

Девиантный тип поведения носит название антидисциплинарного и представлен агрессивными реакциями, потреблением психоактивных веществ, побегами из дома, пренебрежением обязанностями учащегося и т.д.

Делинквентное поведение характеризуется наличием систематических агрессивных или насильственных действий личностной направленности: кражи, вымогательство, мелкие грабежи.

В анамнезе криминального типа поведения, как правило, присутствует девиантное и делинквентное поведение, которое по мере достижения ребенком совершеннолетия приобретает все более выраженный характер.

Позитивные девиации не рассматриваются членами социума как отклонения, поскольку не только не представляют реальной опасности, но и могут быть полезными. К ним относят, например, новаторство, сверхинтеллигентность, святость, аскетизм, самопожертвование, альтруизм и пр.

Негативные девиации проявляются в форме преступности, наркомании, алкоголизма, жестокости, суицид.

Далее остановимся на причинах формирования отклоняющегося поведения.

Существует множество условий, влияющих на формирование отклоняющегося поведения. Выделяют группу факторов, которые связаны с духовно-нравственным состоянием современного общества, системой его ценностей и норм:

1. Аномия (Э. Дюркгейм) – это такое состояние общества, когда оно оказывается не в состоянии регулировать поведение своих членов вследствие разрушения старых и отсутствия новых нормативно-ценностных установок. Подобное состояние характерно для кризисных периодов или периодов социальных трансформаций. Как правило, люди испытывают в эти периоды состояние незащищенности, ненужности, беспомощности, что не может не оказать влияния на жизнь детей. В эти периоды возрастает количество детей, лишенных родительского попечения и внимания. Итогом становится рост безнадзорности, увеличивается количество правонарушений, суицидов.

2. Рассогласование ценностных ориентаций и культурных устремлений между различными слоями общества (Р. Мертон). На сегодняшний день 10% бедных российских семей в 17 раз беднее 10% самых богатых. Ученые отмечают, что преодолен так называемый «порог социальной безопасности», что неминуемо приведет к росту преступности. Младшие школьники из малоимущих семей, не имея возможности удовлетворить свои потребности социально-приемлемыми путями все чаще прибе-

гают к таким формам отклоняющегося поведения, как воровство, вандализм, жестокое обращение со сверстниками.

3. Рассогласование между социальным статусом личности и ее притязаниями. Ребенок, задатки которого оказались невосребованными педагогом и родителями, может проявлять агрессию по отношению к более успешным сверстникам или взрослым, у него происходит потеря учебной мотивации, что в результате ведет к пропускам занятий, хулиганским действиям.

4. Возрастающий диссонанс между ценностями криминальной субкультуры и официальной культуры. Кризисное состояние общества привело к тому, что частью индивидов и некоторыми социальными группами криминальная субкультура стала расцениваться как элитарная, замкнутая, недоступная для посторонних, имеющая свои особенные коммуникативные и поведенческие атрибуты, что повышает ее привлекательность. Такая группа может оказаться более комфортной для младшего школьника, который усваивает нормы поведения скинхедов, гопников или хакеров. Таким образом, проникновение элементов криминальной субкультуры приводит к повышению толерантности общества и узакониванию норм криминальной субкультуры.

5. Утрата личностью духовно-нравственных ориентиров, когда разрушаются границы между хорошим и плохим, прекрасным и безобразным. В младшем школьном возрасте, когда мировоззрение ребенка как система взглядов на мир и самого себя еще не сформировано, большое значение имеет влияние воспитательных воздействий педагогов и родителей. Вследствие загруженности или инертности последних у ребенка могут сформироваться различные типы отклоняющегося поведения.

Некоторые авторы выделяют факторы, детерминирующие формирование отклоняющегося поведения.

Биологический фактор – отклонения в психическом или физическом развитии ребенка. Биологический фактор может

быть связан с врожденными или приобретёнными физическими дефектами, главным образом лица с интеллектуальным недоразвитием пренатального происхождения или недоразвитием приобретенным в результате черепно-мозговых травм и заболеваний; отклонениями в развитии эмоционально-волевой сферы.

Незрелость эмоционально-волевой сферы приводит к формированию ряда отклоняющегося от нормы характеристик поведения; конфликтность, курение, потребление алкоголя и наркотических веществ, агрессивность, побеги из дома, прогулы занятий.

Одной из наиболее распространенных причин формирования отклонений в поведении являются нервно-психические нарушения, к которым относят:

– минимальную мозговую недостаточность (минимальную мозговую дисфункцию), связанную с патологией беременности, воздействием различного рода тератогенов, заболеваниями, травмами в детском возрасте, недостаточным уходом; дети с минимальной мозговой дисфункцией, как правило, расторможены, лишены инстинкта самосохранения;

– невротацию, наследственную или связанную с наличием отклонений в течение беременности матери; дети с таким нарушением эмоционально неустойчивы, склонны к аффективным реакциям;

– органические нарушения нервной системы, причиной которых может быть патология родов, травмы и заболевания первых двух лет жизни; такие подростки характеризуются расторможенностью, аффективностью, ранней тягой к психоактивным веществам, нарушениями в сексуальной сфере;

– психопатию, имеющую генетическое или обусловленное воспитанием происхождение; под влиянием психопатии у ребенка формируется конфликтность и агрессивность, грубость, употребление ненормативной лексики, хулиганство.

Такие отклонения в поведении, как лживость, воровство, сексуальные инверсии, жестокость, склонность к пиромании,

наблюдаются у детей с задержками психического развития и умственной отсталостью.

Педагогические факторы – недостатки в воспитании. К ним относят негативные ожидания в отношении ребенка, непрофессионализм педагогов, рассогласованность воспитательных воздействий образовательной организации и семьи, недостаточная осведомленность учителя об условиях жизни ребенка, о характере его отношений с окружающими, особенностях личности.

Психологический фактор – совокупность особенностей личности и личностного развития. Психологический фактор включает индивидуальные возможности ребенка, неадекватную самооценку, завышенный уровень притязаний, сложности в установлении межличностных отношений.

Социальный фактор – негативное влияние социальной среды. Прежде всего, это влияние семейного социума: нарушение структуры семьи, ее принадлежность к криминальной или аддиктивной субкультуре, нарушения в системе межличностных отношений; а также негативное влияние средств массовой информации и негативные факторы средового воздействия.

Одним из ведущих и самым первым институтом социализации личности является семья. Профилактическую работу по предупреждению аддиктивного поведения детей, которое может привести к употреблению наркотиков, учитель должен вести в процессе тесного сотрудничества с родителями, учитывая при этом степень влияния семьи на возникновение отклоняющегося поведения.

Роль семейного воспитания в становлении личности ребенка подчеркивается в ряде древнейших текстов священных книг.

Библия: «Почитай отца твоего и мать твою, чтобы тебе было хорошо и чтобы продлились дни твои на земле, которую Господь, Бог твой, дает тебе». «... Кто ударит отца своего или свою мать, того должно предать смерти».

Новый Завет: «Дети, повинуйтесь своим родителям в Господе, ибо сего требует справедливость. Почитай отца твоего и мать – это первая заповедь с обетованием: да будет тебе благо, и будешь долголетен на земле. И вы, отцы, не раздражайте детей ваших, но воспитывайте их в учении и наставлении Господнем».

Книга Молитв Израиля: «Вот дела, плоды которых человек вкушает в мире этом, основная же награда ждет его в Мире Грядущем: почитание отца и матери...»

Наставления пророка Мухаммада: «Лучшее, что может дать, безвозмездно даровать родители своему ребенку, – это хорошее воспитание».

В Библии определены и обязанности родителей по отношению к детям: давать детям имена («Как наконец Она родила Сына Своего первенца, и он нарек Ему имя: Ииус»); обеспечивать физические потребности детей и оставлять им наследство («Не дети должны собирать имение для родителей, но родители для детей»); дать детям образование; воспитывать детей («Наставь юношу при начале пути его: он не уклонится от него, когда и состарится»).

Большое внимание уделялось проблемам семьи, обязанностям родителей по отношению к детям в Домострое: «А пошлет Бог кому детей, сыновей и дочерей, то заботиться отцу и матери о чадах своих всеми силами: обеспечить их и воспитать в доброй науке, учить страху Божию и вежливости, и всякому благочинию, а со временем, по детям смотря и по возрасту, учить их рукоделию, отцу – сыновей, а матери – дочерей, кто к чему пригоден, какие кому Бог способности даст».

Кризисные явления, переживаемые семьей во второй половине XX в. связаны с мировой тенденцией снижения воспитательной роли семьи, а также с попыткой декларирования в нашей стране приоритета общественного воспитания над семейным. Это вызвало рост разводов, детской преступности, увеличение масштабов социального сиротства и т.д., что обусловило появление

в Конституции СССР 1977 г., а позднее в Конституции РСФСР статьи, провозглашающей тезис: «Семья находится под защитой государства». Возведение семьи в ранг конституционных положений является признанием ее ценности, значения семьи в общественном развитии, формировании личности. На мировом уровне о правах ребенка было заявлено в рамках Лиги наций в 1924 г.

Интересы семьи присутствуют в различного рода законодательных актах, в частности, в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, ратифицированном СССР 18 ноября 1973 г. Этот документ содержит который содержит следующее: «Семье, являющейся естественной и основной ячейкой общества, должна предоставляться по возможности самая широкая охрана и помощь, в особенности при ее образовании и пока на ее ответственности лежит забота о несамостоятельных детях и их содержании». Важность сохранения института семьи отмечена также в Конвенции ООН о правах ребенка 1989 г.; во Всеобщей декларации прав человека, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 10 декабря 1948 г., в Кодексе о браке и семье 1996 г.; в Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин; в Венской декларации; в Программе действий и Платформе действий Всемирной конференции по правам человека; в Пекинской декларации и Платформе действий четвертой Всемирной конференции по положению женщин. На основе признания семьи объектом охраны (защиты) государства на законодательном уровне можно говорить о признании и защите прав ребенка, что является достоянием нашего века.

Изучив и проанализировав теоретические исследования, мы сочли возможным представить основные виды изменений в семье, оказывающие влияние на формирование отклоняющегося поведения. Раскроем более подробно те изменения в семье, которые в психолого-педагогической литературе характеризуются как определяющие в процессе возникновения отклоняющегося поведения школьников.

Современная семья переживает кризисные явления, которые связаны с изменением структуры, функций, социального статуса и характера семейных отношений (рис. 2).



Рис. 2. Кризисные явления, связанные с изменениями семьи

К **структурным изменениям** относят нуклеоризацию семьи, рост количества неполных семей, увеличение количества детей, лишенных семьи, изменения в системе власти и авторитета.

По результатам исследования В.Н. Гурова, 90% от общего количества семей относится к **нуклеарному** типу, в связи с чем родители не могут постоянно использовать воспитательный

опыт старшего поколения. «В область прошлого уходит картина, когда дед рассказывает сидящему у него на коленях малышу об истории их народа и о многих неповторимых приметах прошлой эпохи... Никакой документальный фильм не в состоянии заменить живого слова непосредственной связи поколений». Мы обращаем особое внимание на данный факт, поскольку растущая в связи с этим безнадзорность детей приводит к формированию различного рода отклонений в поведении учащихся начальных классов.

Несмотря на то, что старшее поколение уже не играет главенствующей роли, которая была характерна в патриархальной семье, помощь старших членов семьи для молодых родителей имеет большое значение. В некоторых исследованиях отмечается, что за период между переписью населения 1989 г. и микропереписью, проведенной в 1994 г., количество многопоколенных семей выросло с 18,1% до 21,9%, что на наш взгляд, свидетельствует о намечающейся тенденции исправления существующего положения, хотя полученные данные объясняются чаще всего ухудшением социально-бытовых условий жизни семьи.

Одним из основных изменений структуры семьи является **увеличение количества неполных семей**. По данным некоторых исследований к неполным относится 14% от всех семей России. По подсчетам Н.И. Переведенцева, в стране около 10 млн таких семей. Родители (в основном матери) в такой семье испытывают дефицит времени на общение с детьми в связи с занятостью, что ведет к появлению детской безнадзорности. Кроме того, в неполных семьях отцы практически не принимают участия в воспитании детей. Лишь 4% отцов активно помогают в воспитании детей от распавшегося брака, а 32% детей никогда не встречались с отцом. Настораживает тот факт, что 80% разведенных отцов ограничивают свой вклад в воспитание детей лишь выплатой алиментов.

Мы признаем, что отсутствие одного из родителей не обязательно приводит к формированию неполноценной личности, тем не менее в научной литературе отмечается, что признаки различных видов деформации личности имеются, об этом свидетельствуют и данные практики. Памела С. Марр и С. Кеннеди указывают, что один родитель «сталкивается с необходимостью приспосабливаться к многочисленным изменениям, происходящим в его жизни, и новым моделям взаимодействия, если он хочет стать опорой для своего ребенка. Один родитель и его ребенок постепенно приходят к новым взаимосвязям с окружающим миром и к соответствующему самосознанию».

В психолого-педагогической литературе отмечается, что дети, растущие без отца, часто отличаются пониженным уровнем притязаний, повышенным уровнем тревожности, у них встречаются невротические симптомы, неумение налаживать контакт со сверстниками, а мальчики с трудом усваивают мужской стиль поведения, мужские роли и отличаются гипертрофированной мускулиноностью, которая проявляется в драчливости и грубости. Мать, оставшись одна, осознавая недостаток мужского влияния, начинает имитировать мужскую строгость, причем ограничиваясь лишь заботой о формальном послушании, нежели об эмоциональном благополучии ребенка. В результате «дети растут пассивными, физически и морально слабыми».

Мы придаем особое значение влиянию данного факта, поскольку возникшая вследствие развода неполная семья оказывается наиболее уязвимой с точки зрения ее воспитательного потенциала, развод и предшествующий ему конфликт в семье деформирует психику ребенка, его нравственное и эмоциональное развитие.

Многими исследователями отмечается увеличение масштабов *социального сиротства*. В Российской Федерации более 500 тыс. детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Причем только 5% из них действительно не имеют роди-

телей, а у 95% родители живы, но либо отказались от детей, либо лишены родительских прав. Данный факт, по нашему мнению, оказывает решающее влияние на возникновение отклоняющегося поведения младших школьников, поскольку никакой другой социальный институт не может заменить семьи в процессе формирования и развития личности.

Большие изменения претерпевает в последние 15–20 лет *система отношений власти и авторитета*. Атмосфера, царящая в русской семье XVI–XVII вв. описана в поучении «Домострой»: «Наказывай сына своего в юности, и успокоит он тебя в старости твоей и придаст красоты душе твоей: и, не жалея, бей ребенка: если прутом посечешь его, не умрет, но здоровее будет, ибо ты, казня его тело, душу его избавляешь от смерти». Для большинства современных родителей именно дети являются одной из главных ценностей, но это ничуть не умаляет количества проблем. Намечается тенденция ломки привычных позиций, когда отец перестает быть ее главой.

Следует отметить, что в формально «полных» семьях роль отца зачастую сведена к минимуму. По данным социологических исследований, отцы в 4 раза реже, чем матери, обсуждают с детьми различные проблемы, в 1,5 раза реже контролируют учебу, причем дети отмечают, что с матерью они более открытвенны. При ответе на вопрос «кто для тебя является наибольшим авторитетом» лишь 9% школьников назвали отца и 19% – мать. Мать чаще становится для ребенка образцом для подражания, от 20% до 28% школьников хотят быть похожими на мать и лишь 10% – на отца.

Таким образом, на смену авторитету родительской власти приходит авторитет личности родителей. Запреты становятся все менее контролируемы и реализуемы, так как дети зачастую имеют возможность проводить большое количество времени за пределами семьи в обществе сверстников, а родители не всегда могут различить, что следует разрешать, а что запрещать. Мы

считаем данный факт особенно значимым, поскольку все это делает ситуацию в семье достаточно драматичной и не способствует успешному воспитанию ребенка.

Дезорганизация семьи ведет к увеличению конфликтности, отмечается, что при наличии детей в таких семьях возникают проблемы с воспитанием, вследствие отсутствия необходимых условий для нормального процесса социализации и развития личности ребенка. По данным исследований В.Н. Гурова, обстановка является благоприятной для ребенка лишь в 17,9% семей, тревожной – в 41,8%, конфликтной – в 34,3%, и враждебной – в 6% семей. Дети ощущают свою неполноценность в 96,4% неблагополучных семей и в 41,8% тревожных семей.

В психолого-педагогической литературе к изменениям, ведущим к процессам дезорганизации семейного воспитания относят изменения **функционирования** семьи, включающие изменения репродуктивного поведения, нарушения в хозяйственно-потребностной сфере, нарушения функций социальной поддержки, поддержки и сохранения здоровья детей, социализации и воспитания детей.

Процесс функционирования семьи включает в себя ролевую деятельность ее членов – совокупность установок, норм и образцов поведения, характерных для одних членов семьи по отношению к другим ее членам. Мы рассматриваем функции семьи как внешнее проявление ее деятельности по удовлетворению потребностей членов семьи.

Многими исследователями отмечается изменение *репродуктивного поведения*, т.е. нарушения выполнения функции деторождения, приводящее к резкому снижению количества детей. Причем рождаемость в России снизилась до такого уровня, который не обеспечивает даже простого воспроизводства населения. По данным В.В. Бодровой, с 1994 г. коэффициент рождаемости снизился с 1,73 до 1,39 рождений на 1000 населения.

Мы обращаем особое внимание на приведенные данные, поскольку все более типичной для России становится семья с одним ребенком. Таким образом, процесс социализации ребенка происходит при ослабленном воспитательном потенциале семьи, которая не может опереться на особые свойства многодетной семьи как социально-психологической целостности. Замечено, что семья с одним ребенком отличается от многодетной повышенной конфликтностью. Кроме того, однодетная семья, наряду с демографической, нравственной и социальной, прежде всего – педагогическая проблема, поскольку, братья и сестры необходимы ребенку для полноценного общения, которое придает ребенку чувство уверенности и защищенности создает полноту мироощущения.

Мы считаем данное последствие изменения репродуктивного поведения семьи особенно важным, поскольку, единственный ребенок значительно позже взрослеет, а иногда наоборот, приобретает внешние признаки взрослости (излишний рационализм, интеллектуализм) слишком рано, поскольку много времени проводит среди взрослых. В результате страдает развитие коммуникативных навыков детей, что сказывается на положении в школе и вызывает затруднение в общении со сверстниками, результатом чего может стать возникновение отклонений в поведении.

В настоящее время исследователями накоплен большой материал, свидетельствующий об отрицательном влиянии семейных факторов на репродуктивное поведение семьи, социальное, психическое и физическое здоровье детей, выявлена их взаимосвязь с различными формами отклоняющегося поведения.

Так, А.С. Беличева на основе результатов криминологических, медико-социальных и психолого-педагогических исследований выделяет факторы социального риска, оказывающие отрицательное влияние на выполнение семьей репродуктивных функций: социально-экономические, медико-санитарные, соци-

ально-психологические, социально-демографические, криминальные. Автор отмечает, что наличие того или иного фактора социального риска не означает обязательного возникновения социальных отклонений в поведении детей, оно лишь указывает на большую степень вероятности этих отклонений. Мы считаем необходимым отметить, что «удельный вес» этих факторов различен: одни проявляют свое воздействие эпизодически, ослабляя или усиливая свое влияние с течением времени, а другие являются стабильными и постоянно действующими.

Нарушения в *хозяйственно-потребностной* или *бытовой сфере* (экономическая функция семьи) обусловлены характером социально-экономической политики, реализуемой государством. В последнее время уменьшается количество детей, посещающих внешкольные воспитательные учреждения, так большинство из них стали платными. Таким образом, утрачивается равенство стартовых возможностей для детей в обучении и развитии.

Родители, предпринимая попытки справиться с финансовыми затруднениями, вынуждены искать дополнительный заработок, что не всегда снижает остроту проблемы, но ведет к взаимному отчуждению детей и родителей друг от друга, поскольку сокращается количество времени на общение. По данным исследований Института социально-экономических проблем народонаселения РАН (ИСЭПН), оба родителя вынуждены подрабатывать в 30% семей. Причем эта тенденция более характерна для семей в больших городах, а также для многодетных, неполных и молодых семей.

В докладе НИИ семьи «О положении семей в Российской Федерации» отмечается, что «в целом в российских условиях сохраняется широкомасштабность социальной депривации – лишения, ограничения либо недостаточности тех или условий, материальных и духовных ресурсов, необходимых для выживания, полноценного развития и социализации детей».

Мы придаем данному факту особое значение, поскольку фактически утрачивается роль семьи как основного института развития и воспитания детей, что особенно негативно сказывается на формировании личности школьника.

Данные исследований позволяют констатировать, что современная экономическая ситуация в обществе стимулирует активное участие детей в ведении домашнего хозяйства. Лишь 1,5% детей отмечают, что они не участвуют в домашнем труде. Мы считаем, что наряду с положительными сторонами данной тенденции, существует опасность перегрузки детей хозяйственно-бытовыми заботами, что может оказать отрицательное влияние на процесс развития и обучения, ограничить сферу досуга ребенка. По данным исследований НИИ семьи, 25,7% школьников подрабатывают на стороне, эта социальная ситуация перерастает в проблему целого поколения.

Мы подчеркиваем, что семья с детьми в переходный период оказалась в наиболее сложном материальном положении, в обстоятельствах, не позволяющих обеспечить детям полноценное воспитание и развитие. Все это обуславливает дисфункцию семьи как института воспитания.

Одной из важнейших и определяющих функций семьи является функция *социальной поддержки*. Именно семья должна быть той нишей, где человек может найти внимание, тепло, понимание и защиту. Поэтому эмблемой Года семьи (1994 г.) было выбрано сердце, защищенное крышей, символ жизни и любви. Сегодня, как никогда, человек нуждается в поддержке близких людей. Во-первых, к этому побуждают материальные затруднения и, во-вторых, психологические проблемы: ощущение социальной уязвимости, страх перед безработицей, чувство нестабильности, опасение за сохранность жизни, что усиливает потребность в сопереживании, понимании, ласке, уважении и признании уникальности и самоценности личности. Эти потребности очень сложно, а порой и невозможно удовлетворить вне семьи.

Проведенный нами анализ положения семьи позволяет утверждать, что современные социальные проблемы не только не способствуют выполнению рекреативной функции, но и усугубляют и без того сложную психологическую атмосферу семьи, ее внутренние отношения. Таким образом, семейный союз оказывается под воздействием дестабилизирующих, разрушающих факторов, которые провоцируют конфликтные ситуации, что не может не сказаться в негативном плане на возможности обеспечения семьей чувства безопасности, привязанности к группе, эмоциональной связи, возможности самоутверждения детей и, в конечном итоге, затруднит процесс социализации личности.

Для нормализации процесса развития и воспитания ребенка большое значение имеет выполнение семьей функции *поддержки и сохранения здоровья детей*. По данным исследований, увеличивается количество детей, страдающих врожденными аномалиями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами и болезнями нервной системы, в России лишь 14% детей практически здоровы, 50% детей имеют отклонения в здоровье, а 35% – хронически больны.

Не менее значимой является функция *социализации и воспитания детей*. В последнее время много говорится о том, что именно семья является основным фактором социализации личности. Однако признание необходимости повысить роль семьи в осуществлении процесса развития и формирования личности не может решить всех накопившихся проблем. На наш взгляд, главная из них заключается в том, что в связи с недостаточной педагогической компетентностью родителей, низким уровнем экономического и материального благосостояния, семья пока не в состоянии эффективно реализовать воспитательную функцию.

Именно снижение воспитательного потенциала семьи, ее материального благосостояния привело к возрастанию уровня детской преступности. По данным исследований, на профилактическом учете в органах милиции состоит более 500 тыс. несо-

вершеннолетних, около 70 тыс. из них уже стали участниками преступлений.

36,5% детей, совершивших правонарушения, проживает в семьях, где уже были судимые, а 50% – в неполной семье. В.М. Кормщикова установил, что в криминогенных семьях среди лиц «третьего поколения» (дедушки и бабушки) 10% привлекались к уголовной и административной ответственности, а 20% вели паразитический образ жизни; среди лиц «второго поколения» – соответственно 40% и 50%. Что касается внуков, то 75% из них уже проявили свои антиобщественные наклонности. На детей из таких семей приходится 64,5% всех правонарушений. По прогнозам специалистов, в ближайшем будущем быстрыми темпами пойдет включение малолетних в противоправные действия.

Исходя из вышеизложенного мы считаем, что в процессе возникновения отклоняющегося поведения решающее значение имеет нарушение выполнения семьей функции социализации и воспитания детей.

Связь между *социальным статусом семьи* и процессом социализации личности ребенка не подлежит сомнению. Под социальным статусом понимается интегративный показатель положения социальной группы и ее представителей в обществе в системе социальных связей и отношений. Статус семьи – социального института общества – определяется принадлежностью взрослых ее членов (в первую очередь, родителей) к тому или иному социальному классу. Наряду с уже существующими классами (рабочие, крестьяне, социальная группа интеллигенции) в нашем обществе идет процесс формирования новых групп населения, характеризующих общество с рыночным типом экономики (предприниматели, бизнесмены, фермеры и т.д. Данная тенденция, характерная для современного этапа развития общества, может стать объектом специального изучения, мы же в рамках нашего исследования лишь констатируем ее наличие.

Анализ психолого-педагогической литературы показывает, что важное значение для возникновения отклоняющегося поведения детей имеет семейное неблагополучие, критерием которого является **характер семейных отношений**. В докладе НИИ семьи «О положении семей в Российской Федерации» выделяется три группы причин неблагополучия в семье, которые негативно воздействуют на ребенка: *макросоциального характера*, обусловленные кризисными явлениями в социально-экономической сфере (непосредственно воздействуют на семью, снижая ее воспитательный потенциал); *психолого-педагогического характера*, обусловленные сложившейся системой внутрисемейных отношений; *биологического характера*, обусловленные патологией (генетической, психической или физической).

Характеристику причин неблагополучия в семье, негативно воздействующих на развитие ребенка, раскрытую в тексте доклада НИИ семьи «О положении семей в Российской Федерации», более наглядно мы представим в таблице 2.

Таблица 2

Причины, оказывающие влияние на формирование отклоняющегося поведения младших школьников

Характер и обусловленность	Проявления
Причины макросоциального характера (кризисные явления в социально-экономической сфере)	<ul style="list-style-type: none"> – падение жизненного уровня семьи и ухудшение условий содержания детей в семье; – снижение уровня социальных гарантий; – жилищные проблемы; – неготовность школы к воспитанию проблемных детей; – разрушение традиционного понимания нравственных и моральных норм; – усиление влияния криминальной субкультуры на общество и семью; – негативное влияние средств массовой информации на формирование личности ребенка

Характер и обусловленность	Проявления
Причины психолого-педагогического характера (сложившаяся система внутрисемейных взаимоотношений, низкий уровень психолого-педагогической культуры семьи)	<ul style="list-style-type: none"> – разрушение традиционной структуры семьи; – включение женщины в систему общественного производства; – самоустранение родителей от процесса воспитания; – утверждение приоритета общественного воспитания; – расхождение родителей и детей во взглядах на жизнь; – разрушение традиций совместного проведения досуга родителей и детей; – снижение приоритета детско-родительских отношений; – нарастание отчуждения между старшими и младшими поколениями; – неподготовленность родителей к выполнению воспитательной функции; – нарушение внутрисемейных взаимоотношений: – конфликтные ситуации в семье; – алкоголизм родителей; – неблагоприятный микроклимат семьи; – наличие ошибок в воспитании детей; – незнание индивидуальных и возрастных особенностей детей и неумение учитывать их во взаимодействии с ребенком; – недостаток эмоционального общения с ребенком; – неадекватный стиль детско-родительских отношений

Мы считаем, что определяющими для возникновения отклоняющегося поведения школьников являются субъективные факторы и причины психолого-педагогического свойства, т.е. патогенными выступают не столько состав и структура семьи,

уровень ее материального обеспечения, сколько сформировавшийся в ней психологический климат. В связи с этим более подробно рассмотрим роль тех психолого-педагогических причин, которые оказывают решающее влияние на возникновение отклонений в поведении ребенка.

Психологи отмечают, что неблагоприятная семейная атмосфера приводит ребенка к психической депривации. Особенно опасна с точки зрения провоцирования отклонений в психике и поведении ребенка **конфликтность** супружеских отношений, которая, как правило, сопровождает разводную и предразводную ситуации. По данным исследования, 3,2% опрошенных детей отметили, что они находятся в состоянии конфликта с родителями.

Особо важными факторами, стимулирующими возникновение отклонений в поведении, является **алкоголизм родителей и жестокие взаимоотношения** между супругами, а также между родителями и детьми. По результатам опроса, проведенного НИИ семьи в 1995 г. по заказу Комиссии по делам женщин, семьи и демографии при Президенте Российской Федерации, дети часто подвергаются незаслуженным наказаниям. Лишь в одном из семи случаев физическое наказание ребенка происходит по его вине, в остальных же случаях оно бывает не связано с провинностью ребенка, отмечается, что ежегодно около 2 млн детей в возрасте до 14 лет страдает от произвола родителей, причем каждый 10 из них умирает, 2 тыс. детей ежегодно совершают суициды.

Нельзя не согласиться с мнением многих исследователей, утверждающих, что воспитание в неблагополучной семье приводит к проявлениям низкой степени социальной нормативности. Они характеризуются дисгармоничностью интеллектуальной сферы, неразвитостью произвольных форм поведения, повышенной конфликтностью, агрессивностью, неадекватной самооценкой, низким уровнем саморегуляции и самостоятельности, отрицательной волевой направленностью. Вследствие

лишения эмпатийного общения они оказываются неспособными к сочувствию, сопереживанию, отзывчивости.

По данным исследования роли семьи в возникновении отклоняющегося поведения, проведенного Л.И. Аувяэртом, с обоими родителями проживало немногим более половины несовершеннолетних правонарушителей, среди благополучных детей таких выявлено 4/5. Большая разница отмечалась в общеобразовательном уровне родителей: половина родителей неблагополучных детей – неквалифицированные рабочие, 1/3 – квалифицированные, 1/10 – ИТР и служащие, в то время как у благополучных детей 1/2 часть родителей – высококвалифицированные рабочие, у каждого пятого благополучного ребенка родители – ИТР и служащие.

У благополучных школьников и у школьников с отклоняющимся поведением наблюдаются существенные различия состава семьи, образовательного уровня родителей. Часто неблагополучные школьники воспитываются в многодетных семьях. Многодетные семьи с благополучными детьми составляют 17,5% от общего количества семей, воспитывающих школьников, а семьи с неблагополучными детьми – 35%). Здоровый образ жизни (без семейных скандалов, дебошей, злоупотребления алкоголем) ведут 23,8% семей социально запущенных школьников и 93,8% семей благополучных школьников. В 65% семей благополучных школьников отношения характеризуются как эмоционально близкие, в семье отмечаются дружба и взаимопонимание, среди семей неблагополучных школьников таких только 12,5%.

Таким образом, становится очевидным, что уровень образования родителей, наличие или отсутствие полной семьи определяют такие существенные условия семейного воспитания, как способность семьи развивать духовные потребности ребенка, его познавательные интересы, общекультурный уровень семьи. Однако все эти факторы еще не характеризуют в полной мере образа жизни семьи, ее психологического климата, эмоциональ-

ных отношений, ценностных ориентаций родителей, в связи с этим возникает необходимость в изучении социально-психологических факторов семейного воспитания.

Решающее значение в возникновении отклонений в поведении ребенка, связанных с семейными факторами, имеет наличие ошибок семейного воспитания, которые определяют типы воспитания детей в семье.

Дадим характеристику некоторых классификаций типов семейного воспитания, приводящих к возникновению отклоняющегося поведения детей.

Представим характеристику, данную С.А. Беличевой, которая выделяет наиболее типичные стили воспитания, сложившиеся в педагогически несостоятельных семьях:

- 1) попустительско-снисходительный;
- 2) позиция круговой обороны;
- 3) демонстративный;
- 4) педантично-подозрительный;
- 5) жестко-авторитарный;
- 6) увещательный;
- 7) отстраненно-равнодушный;
- 8) воспитание по типу «кумир семьи»;
- 9) непоследовательный стиль.

В психолого-педагогической литературе большое внимание уделяется проблеме отношений родителей к детям, как одной из наиболее значимых в процессе возникновения отклоняющегося поведения. Так А.И. Захаров характеризует воспитание через определенные стороны отношения родителей к детям, выделяя наиболее существенные из них в виде трех групп факторов.

К факторам первого порядка автор относит реактивный характер отношений (проекция личных проблем на детей), разрыв между словом и делом, неумение стабилизировать кризисные ситуации в психологическом развитии ребенка, трудность в установлении отношений.

В качестве факторов второго порядка выступают непонимание своеобразия личностного развития ребенка, непринятие детей, несоответствие требований и ожиданий родителей потребностям и возможностям ребенка, негибкость в отношениях с детьми, неравномерность отношения родителей на протяжении онтогенеза, несогласованность отношений между родителями.

Факторами третьего порядка являются аффективность, тревожность, доминантность, гиперсоциальность, недоверие к возможностям детей, недостаточная отзывчивость, противоречивость в отношениях с детьми.

Мы видим ценность данной классификации в том, что, во-первых, охарактеризованы основные отклонения в процессе воспитания, во-вторых, раскрыты особенности отношений родителей к детям и, в-третьих, учтены личностные особенности родителей, способствующие процессу возникновения отклонений в поведении младших школьников.

Следует отметить, что почти все типы «отклоняющегося воспитания» проявляются в неполных и конфликтных семьях. А.И. Захаров считает основной причиной появления таких типов «извращенную» ролевую структуру семьи, поскольку мать в таких семьях имеет высокий уровень тревожности, недостаточно эмпатична и отзывчива, излишне требовательна, категорична и аффективна, имея при этом ярко выраженные черты «мужественности», гиперсоциальности и эгоцентричности. Отец же характеризуется психомоторной нестабильностью, импульсивностью, излишней мнительностью, он излишне мягок, раним и женственен, зависим и неспособен управлять ситуацией. Следствия такого положения дел весьма плачевны, поскольку отец имеет важнейшее значение для развития ребенка и формирования его личности с самого рождения.

В ряде исследований отмечается, что отец, являясь первым внешним объектом для ребенка, играет роль модели, способствуя идентификации, поощряет процесс отделения ребенка от

матери, ускоряя тем самым процесс социализации ребенка. В случае недееспособности (невозможности выполнять роль лидера и нести ответственность за семью), неудачи во внешнем мире отец начинает бороться за власть в семье, что приводит к конфликтам. Таким образом, если общество не способствует активности мужчины в обеспечении семьи, препятствует ему, это неизбежно приводит к распаду семьи как социального института.

Несмотря на отдельные различия, у матерей и отцов в неблагополучных семьях есть некоторые общие черты: неадекватный уровень самооценки, приводящий к недостаточной уверенности в себе, недостаточная пластичность, негибкость, эгоцентризм, способствующие развитию гиперсоциализированных черт характера, импрессивный характер переработки чувств и переживаний.

В связи с вышеизложенным таким семьям необходимо особое внимание, а также психологическая и педагогическая помощь. Родители, будущие и уже состоявшиеся, нуждаются в психолого-педагогической информации по вопросам воспитания детей, в этой связи одной из важнейших задач мы считаем усиление воспитательной функции семьи, и, если это необходимо, включение в решение этой функции других институтов воспитания.

Психолого-педагогический, социологический анализ современной семьи как фактора социализации личности ребенка, позволяет сделать следующие **выводы**.

Во-первых, семья имеет оптимальные возможности для реализации воспитательной функции, поскольку:

– процесс общения детей со взрослыми является постоянным и интенсивным;

– в семье ребенок получает первые уроки взаимодействия полов и будущей семейной жизни;

– родители формируют отношение к трудовой и учебной деятельности и ответственность перед обществом;

– семья обеспечивает общение детей в различных сферах родственных, бытовых, соседских, трудовых и досуговых контактов и отношений;

– эмоционально-психологический микроклимат, основанный на тесной и неповторимой близости воспитанников и воспитателей, невозможно воспроизвести ни в каких других социальных институтах, кроме семьи.

Во-вторых, процесс социализации ребенка в современной семье становится особенно сложным и неоднозначным, поскольку в нынешних социально-экономических условиях жизни российской семьи имеется ряд неблагоприятных тенденций:

- неуклонно снижается рождаемость;
- сокращается количество детей в семье;
- снижается жизненный уровень;
- повышается нестабильность браков;
- снижаются возможности семьи по удовлетворению насущных потребностей детей.

Все перечисленное способствует понижению воспитательного потенциала семьи.

Кроме того, многие родители в связи с большой бытовой и производственной загруженностью испытывают недостаток времени для общения с детьми, многие из них не обладают достаточными знаниями для осуществления эффективного процесса воспитания, а также в связи с материальными затруднениями не могут создать условий для разностороннего развития детей.

Таким образом, семья, как один из важнейших факторов развития личности школьника, может явиться причиной возникновения отклонений в поведении ребенка.

Большую роль в предотвращении негативного влияния семьи может сыграть учитель. Его грамотное взаимодействие с семьей должно быть сфокусировано на личности школьника, взаимообусловлено и взаимодополняемо. Целью работы учителя с семьей школьника с отклоняющимся поведением является обеспечение

максимально благоприятных для ребенка условий развития, а учитель, обладая знаниями в области психолого-педагогических, этико-эстетических и других дисциплин, должен являться лицом профессионально-компетентным и личностно заинтересованным в решении возникающих проблем.

Знание особенностей современной семьи, тенденций ее развития и роли семьи в возникновении отклоняющегося поведения школьника необходимо учителю для успешного решения следующих **задач**:

- выработать единый с родителями взгляд на сущность воспитания как процесса организации жизнедеятельности ребенка;

- правильно определить цель и задачи воспитания в имеющихся условиях социально-педагогической ситуации развития ребенка;

- выработать общую методику и технику воспитательных воздействий, осуществлять координацию и корректировку их в различных жизненных ситуациях;

- установить эмоционально-положительные взаимоотношения в системе «учитель – родители – ребенок».

Таким образом, психолого-педагогический и социологический анализ современной семьи как фактора социализации личности ребенка позволяет утверждать, что семья имеет оптимальные возможности для реализации воспитательной функции, однако процесс социализации ребенка в современной семье становится особенно сложным и неоднозначным, поскольку в нынешних социально-экономических условиях жизни российской семьи имеется ряд неблагоприятных тенденций, способствующих понижению ее воспитательного потенциала.

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Личность развивается в деятельности, одним из основных факторов развития является активность. Предлагаемые в данном методическом пособии активные формы воспитательной работы по профилактике наркомании предполагают деятельность учащихся в малых группах, в связи с чем, мы сочли необходимым остановить внимание на теоретических аспектах эффективного взаимодействия педагога с микрогруппами учащихся.

Изменение приоритетов образования в сторону развития личности учащегося ведет к пересмотру традиционных способов обучения и воспитания, которые определяли характер профессиональной деятельности педагога, методы его подготовки. С массовым внедрением инновационных моделей обучения возникают принципиально иные требования и к типу личности педагога и к педагогической профессии в целом.

Инновационный подход к учебно-воспитательному процессу, целью которого является развитие у учащихся способности осваивать новый опыт на основе целенаправленного формирования творческого и критического мышления, ролевого и имитационного моделирования, поиска и определения личностных смыслов позволяет разрабатывать модели воспитания школьников как организацию учебно-поисковой, исследовательской деятельности; учебно-игровой, моделирующей деятельности; активного обмена мнениями, творческой дискуссии и т.п.

Исследовательская, поисковая ориентация связана с развитием критического и творческого мышления учащихся и отражает нацеленность на специальное обучение поисковым процедурам, формирование культуры рефлексивного мышления школьников.

Использование игровой модели предполагает включение имитационного и ролевого моделирования, сопровождается специальной проработкой эмоционально-личностной стороны (эмоционально-личностная рефлексия) и делает на ней акцент. Игра имеет многоцелевое назначение, так как позволяет обсудить сложные проблемы, приобщиться к освоению культуры дискуссии, к овладению методами формирования коллективного и группового мнения.

Модель дискуссии строится как целенаправленный и упорядоченный обмен идеями, суждениями, мнениями ради поиска истины. Общепринято, что знание, добытое в споре, обретает для ученика личностный смысл, становится его убеждением, происходит формирование ценностных ориентаций личности. Смысл дискуссии состоит не только в том, чтобы получить правильный ответ на обсуждаемый вопрос, но и в том, чтобы предельно развернуть, драматизировать, сделать эмоционально значимым и ценным для ее участников сам путь поиска этого ответа. Характерными чертами этой модели являются: обмен информацией в ходе обсуждения; поощрение разных подходов к решению обозначенной проблемы; сосуществование несовпадающих точек зрения по обсуждаемым вопросам; возможность критиковать любое мнение; побуждение участников к поиску группового соглашения в виде общей позиции или решения.

Каждая из названных моделей воспитания связана как с задачами конкретно-содержательного плана, так и с задачами организации взаимодействия в группе. К первым относятся: осознание противоречий, трудностей обсуждаемой проблемы; актуализация ранее полученных знаний; творческое переосмысление возможностей их применения и т.д. Среди задач второго рода – распределение ролей в группах-командах; выполнение коллективной работы; согласованность в обсуждении проблемы и выработка общего, группового подхода; соблюдение специально принятых правил и процедур совместной поисковой деятельности.

Эффективность применения той или иной воспитательной модели зависит от качества «пересечения» конкретно-содержательной деятельности и взаимодействия в группе. Задачи первого плана подробно представлены в практической части методического пособия, а на задачах организации педагогом взаимодействия учащихся в микрогруппе остановимся подробнее.

В современной психолого-педагогической литературе групповая работа классифицируется по различным основаниям (табл. 3).

Таблица 3

Классификация микрогрупп

Основание классификации	Вид микрогруппы
Содержание выполняемого задания	Аналитическая, проектировочная, практическая, рефлексивная, контрольно-оценочная, исследовательская, игровая микрогруппа
Характер взаимодействия учащихся в микрогруппе	Группа с назначенным (выбранным) лидером; со свободным распределением ролей в микрогруппе; с предварительным распределением функций каждого члена микрогруппы
Продолжительность, повторяемость	Одноразовые; периодические; временные и постоянные микрогруппы
Результат	Найдено совместное решение поставленной задачи; выработано единое мнение группы по заданному вопросу; налажен положительный психологический климат в группе (и как результат – желание работать в том же составе дальше)
Взаимодействие с педагогом	Частичный контакт с педагогом (по мере необходимости); самостоятельная работа микрогруппы (без прямой помощи педагога); педагог является равноправным партнером с учащимися в микрогруппе; в роли лидера в микрогруппе выступает педагог

Особенностью современных подходов к воспитанию является организация педагогом взаимодействия учащихся через микрогруппы. Необходимость такой организации воспитатель-

ной работы требует от педагога владения определенным комплексом психологических, педагогических и содержательно-предметных знаний и умений, позволяющих ему полноценно строить свою педагогическую деятельность, творчески подходить к процессу воспитания школьников. К ним мы относим следующие знания и умения:

1) психологические знания о личности школьника (структуре, механизмах нормального и аномального развития, кризисах, особенностях возрастного развития на данном этапе, диагностике), о психических процессах и их связь с типом личности;

2) знания о закономерностях деятельности учащихся в микрогруппах, уровнях групповой организации, способах разрешения конфликтов, формах общения в данном возрасте, стилях лидерства;

3) умения, обеспечивающие педагогу полноценное управление воспитательным процессом (к ним относятся использование эффективных методов по организации деятельности в микрогруппах, а также выбор приемов в зависимости от предметного содержания деятельности и т.п.).

При формировании субъектной позиции микрогруппы учащихся основной задачей для педагога становится формирование самостоятельности школьников, которая понимается как инициативность в построении взаимодействия внутри микрогруппы, направленного на обретение собственной позиции каждого учащегося. Соответственно этой стратегической задаче перед педагогом выдвигаются задачи тактического характера:

– создать условия для эмоциональной и содержательной поддержки каждого учащегося в микрогруппе;

– через организацию микроспоров в микрогруппе дать возможность каждому учащемуся формировать собственную позицию;

– дать дополнительные мотивационные средства учащимся для взаимодействия, органически сочетая формирование учебно-познавательной деятельности и личностного развития каждого учащегося через взаимодействие в микрогруппе.

В процессе взаимодействия учащихся в микрогруппах критерием успешности является перевод конфликта позиций учащихся из личностного в содержательный план. Представим разнообразие форм и методов воспитания при взаимодействии школьников в микрогруппах и дадим описание содержания такого взаимодействия (табл. 4).

Таблица 4

Взаимодействие учащихся в микрогруппах

Методы и формы воспитания	Описание содержания деятельности учащихся в микрогруппе
Микроспор	Учащиеся рассматривают взаимоисключающие факты, результаты исследований и на их основе обучаются отстаивать свою точку зрения, соотносить ее с позициями других учащихся
Исследование проблемы	Учащиеся выбирают проблему для исследования либо сами, либо – предложенную учителем. Сами выбирают содержание и роли, собирают информацию, анализируют и оценивают данные, делают выводы и представляют решения
Рассмотрение примеров	Педагог дает школьникам проблему или ситуацию и вопросы, которые учащиеся обсуждают или развивают и делают доклад о сути дискуссии
Совместные упражнения	Педагог или сами учащиеся выбирают направление для совместных упражнений в виде соревнования, деятельности, направленной на умственную или физическую стимуляцию, учебные игры
Брейнсторминг	Происходит обсуждение определенных тем, проблемных ситуаций по типу мозговой атаки
Практические занятия	Самостоятельное (или с помощью педагога) распределение функций в микрогруппе для выполнения практического задания, внутригрупповой контроль и демонстрация конечных результатов
Дидактические игры	Педагог создает ситуацию в микрогруппе для игрового обучения. Учащиеся самостоятельно определяют свое место в игре. После игры проводится анализ и дается оценка каждому учащемуся в малой группе

Методы и формы воспитания	Описание содержания деятельности учащихся в микрогруппе
Дискуссия	Осуществляется обмен не только результатами решения задач, но также и идеями, позициями. Смысл дискуссии – не только в получении правильного ответа на обсуждаемый вопрос, но и в прохождении самого пути поиска этого ответа

Итак, взаимодействие в микрогруппах может стать эффективным условием воспитания школьников. «Привычкой и нормой общения в классе должны стать организуемые учителем культурные формы детской кооперации, чтобы их воспитательное значение перекрывало те индивидуальные тенденции, которые при стихийном образовании классной общности могут развиваться в эгоистический, конкурентный, кооперативный и другие стили общения, не оптимальные для рефлексивного развития школьников».

Качество воспитательной работы со школьниками через взаимодействие в микрогруппах зависит от мастерства педагога, но существуют и требования к учащимся при работе в микрогруппе:

- учащиеся выясняют условия совместного выполнения задания;
- фиксируют устно или письменно ход совместных действий;
- обсуждают микрогруппой полученные результаты;
- делают сообщение по итогам работы своей микрогруппы и т.п.

Так, В.В. Рубцов выделяет следующие структурные компоненты организации взаимодействия учащихся в микрогруппах:

- распределение начальных действий и операций по ролям, которые побуждают учащихся к поиску решения поставленной проблемы;

– обмен между членами микрогруппы способами действия в силу необходимости совместного преобразования различных способов действия для получения совокупного продукта деятельности;

– взаимопонимание в микрогруппе, объективно возникающее при необходимости установления соответствия своих собственных действий и продукта с теми же показателями других соисполнителей.

Мы выделили психологические средства осуществления учебного взаимодействия в микрогруппах:

– коммуникация, обеспечивающая взаимопонимание между сотрудничающими учащимися, планирование совместных действий и выбор необходимых способов достижения цели;

– рефлексия, устанавливающая осознанное отношение ученика к своим действиям и обеспечивающая преобразование этих действий.

Сегодня в фокусе педагогической науки и практики находится личность ребенка. Происходит активный процесс осознания самооценности каждого растущего человека, его уникальности и неповторимости. Современный школьник нуждается в понимании и признании, сохранении индивидуальности и в широком поле личностного развития, а это возможно через организацию воспитательного процесса посредством взаимодействия учителя с микрогруппами учащихся.

По данным опросов, единичные пробы ПАВ совершаются по следующим причинам: «из любопытства», «за компанию», «ради новых, необычных ощущений» или в связи с потребностью улучшения своего душевного состояния, обусловленного какой-либо сложной коллизией в отношениях со старшими или со сверстниками. Последствиями таких попыток становятся острые отравления, психические расстройства, развитие психофизической зависимости от ПАВ с формированием наркомании или токсикомании.

Потребление наркотиков и других ПАВ сегодня – составная часть молодежной культуры, ее элемент, захватывающий все новые социальные группы. Дети и подростки отмечают, что прием ПАВ связан с «интересным времяпрепровождением», «весельем», «кайфом», «преодолением застенчивости и других комплексов», «приобщением к новым мирам», «постижением глубин музыки в стиле «рэйв», «следованием всемирно известным философским учениям» и т.д.

Исследования показывают, что от употребления наркотиков некоторых подростков удерживает ряд защитных факторов: чувство юмора, внутренний самоконтроль, целеустремленность, стрессоустойчивость, доверительные отношения со взрослыми, по крайней мере с одним взрослым человеком, помимо родителей.

Профилактика наркотизма сегодня наталкивается на противодействие массовых предубеждений – предвзятых оценок, мнений, логических заблуждений, которые основаны на вере, а не на знаниях и носят характер твердых убеждений.

Первое, широко распространенное предубеждение: ребенку надо рассказать о вреде ПАВ, напугать его и тогда он вряд ли начнет их употреблять. Такое запугивание бесполезно, поскольку у детей еще не сформирована ориентация на будущее, прежде всего на отдаленное, зато доминирует чувство своей особенности, уникальности, неуязвимости и даже бессмертия. «Я только попробую, а когда станет опасно – остановлюсь», – думает ребенок.

Второе массовое предубеждение: «знать» о вреде ПАВ – это значит «уметь их избегать». Простой пример реального действия такого софизма: все мы знаем о вреде алкоголя, о том, что алкоголизм – это болезнь, и тем не менее далеко не всегда людям хочется и удается воздерживаться от выпивки.

Третье частое предубеждение: знание подогревает интерес, разжигает любопытство, подталкивает к пробам, экспериментам, поэтому лучше молчать о наркотиках. Однако замалчива-

ние никогда не предотвращает и не решает проблем, оно лишь перекладывает ответственность на самого ребенка и предоставляет обстоятельствам полную свободу действия.

Четвертое предубеждение основано на мнении, что наркотики – это самое страшное зло, а все ПАВ – наркотики. Этот тезис как бы замыкает «магический круг»: мы боимся наркотиков; при их приеме страх усиливает их разрушающее действие; возникающие признаки такого действия вызывают чувство обреченности, вызывая дополнительный страх, который скрывает существующую возможность выхода из болезни, обращения за реальной помощью.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) к наркотикам относят морфий и его производные; кокаин; гашиш и другие препараты, получаемые из конопли; амфитамины, эфедрон и ряд других психостимуляторов.

Токсикоманические средства – это многие транквилизаторы, снотворные препараты и т.д. К числу ПАВ относят никотин, алкоголь, кофеин, теин (содержащийся в чае), некоторые лекарства, ряд алкалоидов и других веществ, содержащихся в растениях, грибах и продуктах их переработки, а также синтезированные в лабораториях химические вещества (в том числе препараты бытовой и промышленной химии – клеи, растворители и т.п.).

Таким образом, необходимо отметить, что, во-первых, ПАВ занимают определенное место в массовой культуре (традициях, обычаях); во-вторых, они удовлетворяют некоторые психологические (психофизиологические) потребности человека (вызывая расторможенность, раскованность, усиливая общительность, создавая хорошее, веселое настроение и т.д.). Знание данных особенностей имеет большое значение для организации эффективной профилактики различных болезненных зависимостей.

Концепция профилактики предполагает:

1. Формирование адекватного отношения к значимому социальному явлению (пьяный, наркоман – это неприятно, тягостно для окружающих, опасно для самого человека).

2. Тренировку навыков преодоления внешнего давления, конформности (умей противостоять чужому нажиму, сказать «нет», быть независимым); развитие у ребенка определенных личностных качеств (уважение к себе, осознание своей уникальности, умение говорить о своих трудностях, просить о помощи).

3. Формирование навыков ведения здорового образа жизни.

Антинаркотическая профилактика по сути – это лишь одно, хотя и очень важное, направление в рамках широкого воспитательного процесса. Профилактическая программа должна строиться на методической основе, отвечающей современным подходам к обучению и воспитанию: диалогическое общение, т.е. постоянное взаимодействие педагога, родителей и ученика как равных партнеров, без излишней авторитарности со стороны взрослых; демократический стиль обучения, основанный на искренности, доверительности, открытости и равноправном партнерстве.

Принципы построения профилактической работы:

1. Системность – учет всей совокупности личностных и социальных факторов, определяющих готовность детей к реализации как безопасного поведения, так и поведения рискованного (девиантного), в их взаимосвязи и взаимодействии.

2. Парциальность – представление о воспитании антинаркотической устойчивости как о части общего воспитательного процесса.

3. Проблемная адекватность – максимальное отражение реальных жизненных проблем, актуальных для конкретной возрастной группы и имеющих непосредственное отношение к возможному приобщению к ПАВ.

4. Когнитивная адекватность – обязательное соответствие учебных материалов и методических приемов, языка общения во время занятий с детьми их интеллектуальному развитию, особенностям возрастной психологии восприятия и усвоения материала, в том числе в игровой практике.

5. Социально-культурная адекватность – учет свойственных именно нашей культуре (и ее «местным» формам) социальных ценностей и механизмов личностного развития, принятых форм обучения, а также поведения, общения, проведения досуга.

6. Наркологическая адекватность – учет нашей «родной наркологической культуры» (типичных для России форм потребления различных ПАВ, видов «любимых» ПАВ, действующих механизмов вовлечения в их потребление, особенностей «народного» отношения к злоупотребляющим ПАВ – пьяным, наркоманам).

7. Использование феноменов массового сознания, массовой культуры.

8. Персонификация – при возможности, использование прямого, личного, персонального воздействия на детей как их любимых «героев» кино, эстрады, так и «победителей порока» (бывших больных, имеющих личное право говорить об отказе от ПАВ), чем достигается подлинность, доверительность воздействия.

9. Обязательный альтернативный выигрыш – побуждение к выбору-отказу от нежелательного поведения в пользу поведения, представляющегося выигрышным в плане реализации значимых желаний и потребностей; при этом реестр альтернативных личностных ценностей должен быть адекватен уровню развития конкретной возрастной группы.

10. Опережающее обучение – заблаговременное начало профилактических мероприятий (минимум за три года до возникновения потребности принимать проблемные решения в отношении тех или иных ПАВ).

Общие задачи системы профилактики:

1. Конструктивно воспитывать детей в целях их позитивного развития в процессе активного взаимодействия с учителем, родителями и между собой.

2. Формировать у детей навыков самооценки, самоконтроля, содержательного общения, принятия решений.

3. Научить детей понимать ситуации риска и уметь адекватно действовать при их возникновении; усвоить гигиенические основы ведения здорового и безопасного образа жизни.

Общеповеденческие задачи:

1. Выработать определения круга позитивных ценностей и негативных факторов («Что хорошо, а что плохо»).

2. Формировать позитивную самооценку («Я – особенный»), чувство собственного достоинства, отношения к себе как к независимой, самостоятельной личности.

3. Воспитывать ценностное и одновременно ответственное отношение к себе («Знай свои обязанности, свою ответственность как члена семьи и члена класса»).

4. Отработать навыки принимать ответственные решения, отстаивать убеждения и позиции (ролевые тренинги: «Правильные решения как основа успеха», «Как стать и быть звездой», «Стандарты правильного поведения»).

5. Научить детей определять факторы и ситуации риска; научить правилам безопасного, адаптивного, ответственного поведения в ситуациях риска, правил ухода от проблемы, в том числе при внешнем давлении (умение сказать «нет»).

6. Закрепить навыки конструктивного и позитивного (содержательного и эффективного) общения между собой, с родителями и учителями («равноправное партнерство»).

7. Сформировать адекватное представление о чувствах, эмоциях, настроении, их влиянии на поведение; умение управлять чувствами, преодолевать стресс.

8. Сформировать ценностное отношение к своему здоровью («Знай себя», «Знай, что такое здоровье и болезнь», «Береги себя»), умение адекватно регулировать свое состояние и самочувствие. Дать знания о факторах риска для здоровья, о способах предупреждения их действия; о правилах здорового поведения, ответственного отношения к здоровью.

Специальные задачи:

1. Информировать о действии ПАВ на организм человека (вещества, регулирующие состояние, самочувствие). Привить культуру здорового питания.

2. Сформировать объективно обоснованную негативную позицию в отношении возможного потребления ПАВ.

3. Сформировать личную стойкость в отношении потребления ПАВ; ответственное отношение к приему ПАВ (возрастные, половые, медицинские ограничения и т.п.); алгоритмы правильного поведения, формула отказа.

Результатом профилактической работы должны стать существенные сдвиги в следующих аспектах:

1. Когнитивном – наличие содержательного, достаточного объема знаний, понятий, представлений о проблемной сфере.

2. Эмоциональном – выработка базирующейся на системе знаний прочно закрепленной эмоциональной реакции в отношении ПАВ.

3. Поведенческом – формирование навыков разумного поведения в ситуациях повышенного риска приобщения к потреблению ПАВ с отказом от любых проб.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ФОРМ И МЕТОДОВ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Методы исследования

АНКЕТИРОВАНИЕ – метод социально-психологического исследования с помощью анкет. Анкета, представляет собой набор вопросов (утверждений), каждый из которых логически связан с центральной задачей исследования, должна обеспечить получение достоверной и значимой информации.

Первый этап в разработке анкеты – определение ее содержания. Это может быть круг вопросов о фактах жизнедеятельности опрашиваемого, о его мотивах, оценках, отношениях. Если помимо самого мнения, действия, необходимо знать и его интенсивность проявления, то в формулировку вопроса включают соответствующую шкалу оценок.

Второй этап – выбор нужного типа вопросов. Вопросы могут быть: 1) открытыми – позволяющими опрашиваемому строить свой ответ, как по содержанию, так и по форме в соответствии со своими желаниями; 2) закрытыми – допускающими обычно лишь ответы «да» или «нет». По своей функции вопросы могут быть основными или наводящими, контрольными или уточняющими и т.п. Тип вопроса может влиять на полноту ответа. Что касается формулировки вопросов, то фразы должны быть по возможности короткими, ясными по смыслу, простыми, точными, однозначными и корректными.

Последний этап в составлении анкеты связан с определением целевой группы для которой составлена анкета, возраст опрашиваемого, уровень культурного развития, пол и, самое главное, смысл ее использования.

РАБОТА (БЕСЕДЫ) В ФОКУС-ГРУППАХ. При подготовке бесед с фокус-группами необходимо помнить о нескольких важных моментах:

1. Решите, какая информация вам необходима.

2. Чтобы контролировать предстоящую беседу, составьте список общих вопросов и тех способов, с помощью которых вы планируете получить информацию от участников беседы. Во время беседы этот список напомнит вам и другим ассистентам обо всех вопросах, которые необходимо обсудить. Как только вы составите вопросы для предстоящей беседы, вам необходимо будет решить, кто именно лучше всего сможет ответить на них.

3. Определите участников беседы.

4. Для получения более полной картины организуйте отдельные групповые беседы с теми, кто предоставляет эти услуги, лидерами общества, обычными гражданами, проживающими в данном регионе, или представителями правоохранительных органов и др. Каждая группа должна быть однородной по своему составу, должна обсуждать только одну тему. Планируйте проведение отдельных бесед с каждой отдельной категорией людей, необходимых вам для получения информации, например, юноши и девушки. Это облегчит проведение сравнительной оценки.

5. Спланируйте беседы с фокус-группами:

1) получите подтверждение, что приглашенные придут на беседу;

2) поддерживайте контакт с участниками беседы, личный или в письменной форме;

3) подготовьте демонстрационные пособия (плакаты, письменные или художественные материалы), а также комнату или место, где будет проходить беседа;

4) подготовьте стулья, столы и классную доску, чтобы писать – все это поможет участию в беседе и общению (если рас-

положить участников беседы по кругу, это обеспечит лучший визуальный контакт и улучшит общение);

5) ведущий/преподаватель должен сидеть вместе с другими участниками беседы;

6) помните, что беседа должна быть приватной, участники должны чувствовать себя комфортно и необходимо, чтобы им было легко попасть туда (место проведения беседы не должно быть пугающим);

7) время проведения беседы должно быть удобным для всех участников;

8) планируйте беседу на 1–2 часа;

9) подберите куратора;

10) подберите наблюдателя и секретаря, т.е. того, кто будет вести запись беседы;

11) вы должны приехать на беседу раньше всех.

6. Определите роли участников во время беседы с фокус-группами. Кроме членов целевой группы, куратор, наблюдатель и секретарь также могут играть важную роль в том, чтобы беседа проходила активно и с хорошим результатом.

Куратор. Куратор должен говорить на том же языке, что и члены целевой группы, и должен быть хорошо знаком с темой обсуждения. Люди, выступающие в роли кураторов, должны иметь некоторую подготовку и опыт проведения групповых мероприятий. Члены группы должны чувствовать, что куратор заботится о них и готов помочь в решении их проблем. Если куратор либо запомнит, либо запишет имена участников беседы, он сможет обращаться к ним по имени. Куратор должен стремиться:

– создать атмосферу, благоприятствующую беседе, и предложить темы для обсуждения;

– создать атмосферу доверия среди участников и проследить, чтобы каждый член группы принял участие в обсуждении;

–направлять обсуждение таким образом, чтобы обсуждаемая тема все время оставалась в центре внимания, и помогать участникам делиться своими мыслями и чувствами с остальным членам группы;

–защищать членов группы от нападок друг друга, следить за тем чтобы участники беседы не прерывали и не критиковали друг друга.

Секретарь. Им должен быть человек, который не позволит своему собственному мнению повлиять на информацию, запись которой он ведет. Секретарь также должен обладать навыками ведения записи и наблюдения, а также знать диалект или сленг целевой группы. Всегда необходимо заручиться согласием группы на запись информации, особенно если используется магнитофон или видеокамера. Необходимо гарантировать конфиденциальность и защиту полученной информации, особенно если она секретного или инкриминирующего свойства. Секретарь должен:

–отметить дату и время встречи, число членов целевой группы, их возраст и, если возможно, их имена;

–по мере необходимости точно записать, что и как именно было сказано участниками беседы.

Наблюдатель. Он должен быть в состоянии вести объективное наблюдение за группой и процессом обсуждения. Функции наблюдателя:

–отмечать общий настрой группы, выбор слов членами группы;

–отмечать невербальные признаки, например, молчание, беспокойство и положение тела;

–отмечать социальные оттенки обсуждения, течение диалога, эмоциональную атмосферу и проблемы, мешающие общению;

– время от времени помогать куратору, предлагая ему, как можно сделать обсуждение более предметным.

Примеры вопросов для беседы с фокус-группами:

1. Почему молодежь употребляет ПАВ?

2. Какие проблемы, связанные с употреблением ПАВ, существуют в вашем регионе?

ИНТЕРВЬЮ (от англ. *interview* – беседа, встреча) – способ получения социально-психологической информации с помощью устного опроса. Различают два вида интервью:

1) свободные интервью – не регламентированные темой и формой беседы;

2) стандартизированные интервью – по форме близкие к анкете с закрытыми вопросами.

Границы между этими видами интервью подвижны и зависят от сложности проблемы, цели и этапа исследования. Степень свободы участников интервью определяется наличием и формой вопросов, а уровень получаемой информации – богатством и сложностью ответов.

В ходе беседы интервьюер может попасть в одну из следующих ситуаций: а) респондент (опрашиваемый) знает, почему он поступил или не поступил так или иначе; б) респонденту недостает информации о причинах своего действия; в) интервьюер ставит целью получить симптоматическую информацию, хотя респонденту она такой не кажется.

Та или иная ситуация определяет применение разных методов интервью. В первом случае достаточно использовать упорядоченный, строго направленный вопросник. В двух других ситуациях требуются методы, предполагающие сотрудничество респондента в процессе поиска необходимой информации. Примером является диагностическое интервью – метод получения информации о свойствах личности. Оно служит особым средством установления тесного личного контакта с собеседником.

Во многих ситуациях оказывается важным способом проникновения во внутренний мир человека и понимания его затруднений. К личности ведущего диагностическое интервью предъявляются высокие требования: он должен владеть обширным запасом поведенческих реакций на ответы опрашиваемого, выражающих заинтересованность, бесстрастность, понимание и др. Интервьюер должен хорошо знать словарь своего респондента; выбор выражений и речевых оборотов следует дозировать в зависимости от возраста, пола, жизненной среды опрашиваемого.

Различают диагностическое интервью: 1) управляемое – от полностью запрограммированного (по типу анкеты – неизменная стратегия и неизменная тактика) до полностью свободного (устойчивая стратегия при совершенно свободной тактике); 2) неуправляемое («исповедальное» - инициатива на стороне отвечающего). Стандартизированное диагностическое интервью позволяет количественно выразить результаты и занимает мало времени. К его недостаткам относятся подавление непосредственности ответов, потеря эмоционального контакта, активизация механизмов защиты.

ИЗУЧЕНИЕ ОБЫЧАЕВ – изучение устойчивых форм поведения, свойственных для определенных этнических, территориальных общностей, по своей психической природе близких к привычкам.

КОНТЕНТ-АНАЛИЗ (от англ. *contents* – содержание) – в психологии метод анализа и оценки информации (содержащейся в документах, видеозаписи, радиопередачах, интервью и т.д.) путем выделения в формализованном виде смысловых единиц информации и замера частоты, объема упоминания этих единиц в выборочной совокупности. Контент-анализ, являясь методом исследования, отвечает таким требованиям, как объективность, надежность, валидность, он позволяет использовать методы многомерного статистического анализа, в том числе и факторный анализ.

МЕТОД БЕСЕДЫ – один из методов педагогики и психологии, который предполагает получение информации об изучаемом на основе вербальной коммуникации как от исследуемой личности, членов изучаемого коллектива, группы, так и от окружающих их людей. В последнем случае беседа выступает как элемент метода обобщения независимых характеристик.

МЕТОД НАБЛЮДЕНИЯ – общенаучный метод исследования, который в педагогике и психологии предполагает целенаправленную, систематическую фиксацию проявлений поведения личности, коллектива, группы людей или же их отдельных психических функций, реакций. Наблюдение может быть сплошным или выборочным; включенным и простым; неконтролируемым и контролируемым (при регистрации наблюдаемых событий по заранее отработанной процедуре); полевым (при наблюдении в естественных условиях) и лабораторным (в экспериментальных условиях) и т.д.

Включенное наблюдение – вид наблюдения, в процессе которого наблюдатель естественно включен в совместную деятельность с теми, за кем он ведет наблюдение.

Выборочное наблюдение – наблюдение, при котором исследуются не все элементы генеральной совокупности, а только их часть.

МЕТОД САМОНАБЛЮДЕНИЯ – один из методов психологии, заключающийся в использовании способности сознания оценивать психические явления, свойственные его носителю (переживания, мысли, чувства и др.); это отражение сознанием самого себя. Данные самонаблюдения не принимаются на веру, а учитываются в качестве факторов, требующих научного истолкования.

МЕТОД САМООТЧЕТА – психологический метод исследования, направленный на анализ собственной деятельности и ее результатов.

МЕТОД СРАВНИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ И ГРУППОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – способ сравнительного исследова-

ния социально-психологических явлений, характерных при переходе от индивидуальной деятельности к групповой и наоборот. Например, процесс решения конкретной задачи в группе может существенно отличаться от ее решения каждым членом в отдельности.

МЕТОД АНАЛИЗА ДОКУМЕНТОВ – один из основных методов исследования, заключающийся в оценке личности, групп людей на основе анализа документов (автобиографий, характеристик, служебных карточек, личных дел, протоколов и т.д.).

Методы профилактики

ГРУППОВЫЕ ИГРЫ И УПРАЖНЕНИЯ – большая группа психотехник, применяющихся в работе с группой с разными целями:

– с целью разогрева, энергетизации группы – создания доброжелательной и рабочей атмосферы в группе;

– с целью актуализации проблемы, над которой предстоит работа в группе;

– с целью отработки новых навыков поведения;

– с целью релаксации, снятия напряжения у участников в промежутках между рабочими этапами;

– как ритуал завершения рабочего дня, тренинг.

По форме игры и упражнения могут быть разнообразными.

• Вербальные игры и упражнения: высказывания по кругу, свободные или на заданную тему: продолжить фразу, например, («Самое важное событие прошедшего года для меня - ...»); сочинить сказку (по кругу придумывать предложения, которые являются продолжением предыдущего высказывания).

• Игры и упражнения, использующие технические средства для творческой деятельности: рисования, лепки, составление коллажа, изготовление кукол, масок.

• Игры и упражнения, предполагающие движение: танец, игра в создание живой скульптуры, подвижные игры, физические упражнения, (например, ходьба).

- Возможны другие игры и упражнения, определенные ведущим. Собственное творчество ведущего здесь только поощряется.

При проведении игр и упражнений важно обращать внимание на следующие моменты.

1. Выбранная игра должна *соответствовать* этапу тренинга, теме работы, уровню сплоченности группы, другим особенностям группы, а также состоянию и предпочтениям ведущего. Чем младше группа, тем более игровыми должны быть упражнения. В подростковой группе игры, в которых предполагается телесный контакт, нужно проводить только тогда, когда группа достаточно сплочена, потому что подростки очень остро реагируют на все, что связано с прикосновениями и необходимостью глубокого самораскрытия участников.

Тематический разогрев должен подводить участников к тому, над чем они будут работать далее. Ведущему не стоит проводить сложные игры, если он не участвовал в них ранее сам или плохо представляет, что в таких играх происходит. Необходимо следить за уровнем тревожности и эмоциональной напряженности в группе (это можно проверить по тому, сколько участников выбирают закрытые позы, охотно или неохотно большинство участников включаются в обсуждение и насколько участники открыты).

Как только Вы чувствуете «потерю контакта» с группой или возросшую напряженность, например, после бурной групповой дискуссии, предлагайте группе игры, снимающие это напряжение. Лучше всего прибегать в таких случаях к физическим упражнениям или подвижным играм (можно просто в кругу обняться за плечи).

2. Заранее *продумайте инструкцию к игре* и всю последовательность действий. Инструкция должна быть краткой, четкой, однозначной. Главный критерий – понимание после одного раза объяснений. Прежде чем предложить группе игру или упражнение, проговорите инструкцию своему другу, коллеге или родст-

веннику, чтобы убедиться, насколько легко понять эту инструкцию.

3. *Обсуждение впечатлений* после игры или упражнения – очень важный момент. Если при играх-энергетиках обсуждения практически не требуется (можно ограничиться вопросами «как себя чувствуете?», «можем переходить к работе?»), то при упражнениях, посвященных работе над определенной проблемой, обсуждение играет решающую роль. Здесь важно дать каждому участнику высказаться и описать свое впечатление от игры. Чем больше эмоционально затронула игра, тем важнее дать высказаться каждому. Если времени мало, предложите участникам сказать свое впечатление одной фразой: «Самым важным для меня сейчас было...».

Необходимо соблюдать правила работы в группе и напоминать об этом на этапе обмена впечатлениями: не перебивать; высказываться искренне и только от своего имени; описывать то, что испытал «здесь и сейчас»; не высказывать оценок; не оправдываться; промолчать, если говорить трудно.

Ведущий оказывает поддержку участникам: подбадривает тех, кому трудно начать говорить; присоединяется и выражает сочувствие тем участникам, которые говорят о тяжелых переживаниях; тактично прерывает тех, кто «тянет одеяло на себя» и не дает высказываться остальным; призывает сосредоточиться на том, что каждый участник действительно пережил сейчас в упражнении или в подобных ситуациях в жизни, не дает ухода в отвлеченные рассуждения.

Игры-энергетики – наиболее простые по форме и ограниченные по времени игровые разминки. Используются на этапе знакомства, для создания в начале дня или этапа рабочего и доброжелательного настроения, поддерживают атмосферу эмоциональной безопасности, свободного самовыражения, группового сплочения. Для «энергетизации» или, наоборот, для ослабления группы могут использоваться простые физические

процедуры – ходьба, прыжки, касание соседей (например, рукопожатие или похлопывание по спине), контакт глазами, пение. Примеры описания других специальных игр-энергетиков – в разделе игр и упражнений.

Игры-проблематизации – это такие игры, которые настраивают участников на эмоциональную и интеллектуальную работу по данной теме. Эти игры актуализируют то, что учащиеся знают об обсуждающемся вопросе и что хотели бы узнать, если на тренинге предполагается информирующая работа. Актуализируют чувства, воспоминания участников, их личный опыт, если предполагается работа с отношением участников к данной проблеме. Главное при проведении таких игр – обращать внимание на следующее:

– тематическое соответствие разогрева и дальнейшей части работы;

– организация перехода на этапе обмена впечатлениями к собственно рабочей части (этапу действия) с группой или с отдельным участником;

– ведущему необходимо выделять особые «ключи» в высказываниях участников и их невербальных проявлениях, которые указывают на то, что энергетический уровень в группе достаточно высок и имеется настрой на работу с данной темой;

– на этапе обсуждения ведущему важно задать вопросы, направленные на усиление интереса к проблеме и на обозначение самой проблемы («что в этой теме вам наиболее интересно», «что наиболее непонятно», «что именно вам хотелось бы узнать», «что вызывает неоднозначные чувства», «что хотелось бы научиться делать (переживать, думать) по-другому»);

– необходимо оказывать поддержку тем участникам, которых упражнение эмоционально затронуло особенно сильно.

Игры на отработку навыков. Игры на отработку и опробование новых моделей поведения или отношения к ситуации

применяются после того, как проблема выявлена, исследована и совместно ведущим, участником и группой определен путь ее решения. Наиболее оптимальная форма такой игры – ролевая игра. Ее сюжет строится ведущим заранее по заданной теме, если тренинг предполагает жесткое структурирование сценария (см. далее сценарии тренинга по профилактике наркозависимости), либо продумывается в ситуации «здесь и теперь» ведущим вместе с самим участником. Игры на развитие новых навыков служат развитию спонтанности и креативности личности, подкрепляют уверенность в собственных силах. Как правило, игры предполагают опробование нового для себя поведения в старой ситуации либо новое и адекватное поведение в новой ситуации.

Для проведения таких игр необходимо:

– точно смоделировать тип значимых для личности и потенциально осуществимых ситуаций на данную тему;

– переходить к играм на отработку навыков только тогда, когда у отдельного участника и всей группы достаточно ресурсов для этого – понимания того, что и зачем сейчас будет происходить, и желания попробовать (об этом можно спросить группу напрямую; в случае отрицательного ответа необходимо вернуться на предыдущий этап исследования проблемы для получения необходимых ресурсов);

– во время проведения игры необходимо подбадривать участников;

– на этапе обсуждения после обмена впечатлениями по поводу игры обязательно обсудить вопрос: «что из полученного во время игры опыта я перенесу в свою жизнь и как».

ДЕЛОВАЯ ИГРА – метод имитации ситуаций, моделирующих профессиональную или иную деятельность путем игры, в которой участвуют субъекты, владеющие различной информацией, ролевыми функциями и действующие по заданным правилам.

УСТАНОВОЧНЫЙ ДОКЛАД ИЛИ СООБЩЕНИЕ ПО ТЕМЕ. Метод хорош для передачи информации, для разъяснения уже прой-

денной темы или для разъяснения других видов направленной обучающей деятельности. Этот метод не предполагает активно-го взаимодействия между преподавателем и участниками образовательной программы. Эффективность этого метода повышается, если задаются вопросы и студентам самим предоставляется возможность отвечать на них. Преподаватель в процессе подготовки установочного доклада может использовать современные материалы из литературных источников или информацию интернет-сайтов.

ОБЩЕНИЕ – одна из универсальных форм активности личности (наряду с познанием, трудом, игрой), проявляющаяся в установлении и развитии контактов между людьми, в формировании межличностных отношений, порождаемая потребностями в совместной деятельности и включающая в себя обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятие и понимание другого человека. Социальный смысл общения состоит в том, что оно выступает средством передачи форм культуры и общественного опыта. Специфика общения определяется тем, что в его процессе субъективный мир одного человека раскрывается для другого. В общении человек самоопределяется и самопредъявляется, обнаруживая свои индивидуальные особенности. В зависимости от цели общения выделяют восемь его функций:

1) контактная, цель которой – установление контакта как состояния обоюдной готовности к приему и передаче сообщения и как поддержания взаимосвязи в форме постоянной взаимориентированности;

2) информационная, цель которой – обмен сообщениями, т.е. прием или передача каких либо сведений в ответ на запрос, а также обмен мнениями, замыслами, решениями и т.д.;

3) побудительная, цель которой – стимуляция активности партнера по общению, направление его на выполнение тех или иных действий;

4) координационная, цель которой – взаимное ориентирование и согласование действий при организации совместной деятельности;

5) понимания, цель которой – не только адекватное восприятие и понимание смысла сообщения, но и понимание партнерами друг друга (их намерений, установок, переживаний, состояний и т.д.);

6) амотивная, цель которой – возбуждение в партнере нужных эмоциональных переживаний («обмен эмоциями»), а также изменение с его помощью собственных переживаний и состояний;

7) установление отношений, цель которой – осознание и фиксирование своего места в системе ролевых, статусных, деловых, межличностных и прочих связей сообщества, в котором предстоит действовать индивиду;

8) оказание влияния, цель которой – изменение состояния, поведения, личностно-смысловых образований партнера, в том числе его намерений, установок, мнений, решений, потребностей, действий, активности и т.д.

Коммуникативная сторона общения связана с выявлением специфики информационного процесса между людьми как активными субъектами, т.е. с учетом отношений между партнерами, их установок, целей, намерений, что приводит не просто к «движению» информации, но и к уточнению и обогащению тех знаний, сведений, мнений, которыми обмениваются люди.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ – специальная деятельность по оказанию помощи в проблемных ситуациях. Суть консультирования состоит в специальной организации процесса общения, помогающей человеку актуализировать его резервные и ресурсные возможности, обеспечивающие успешный поиск возможностей выхода из проблемной ситуации. Консультирование сосредоточено на ситуации и личностных ресурсах; в отличие от обучения и советов – не на информации и рекомендациях, а на помощи в самостоятельном принятии ответственного

решения. Вместе с тем психологическое консультирование представляет собой пограничную, использующую возможности и терапии, и обучения. Методические подходы к консультированию различны, но в любом случае консультант работает не с фактами объективной жизни, а с фактами переживаний.

Консультирование включает в себя следующие этапы:

1. *Контакт.*

2. *Исповедь.* Клиент должен иметь возможность высказать «наболевшее» принимающему его таким, какой он есть, активно слушающему и сопереживающему консультанту. Этот этап занимает до 2/3 – 3/4 всего времени консультирования.

3. *Толкование.* Монолог клиента сменяется его диалогом с консультантом, задающим наводящие вопросы, дающим подсказки и помогающим клиенту разобраться в себе и подойти к главной проблеме.

4. *Трансформация.* Происходит коррекция дизадаптивных установок и оптимизация личностных напряжений. Она достигается не дачей советов и рекомендаций, а подведением клиента к самостоятельному решению. Клиент делает это сам, без принуждения, без внешних оправданий и перекладывания ответственности за принимаемое решение на кого бы то ни было, в том числе и на консультанта.

Консультирование может проводиться очно, по телефону, по переписке, с использованием современных информационных интернет-технологий.

МЕТОД ГРУППОВОЙ ТЕМАТИЧЕСКОЙ ДИСКУССИИ. Часто дискуссия принимает острый характер (когда заявляемая проблема касается жизненных принципов и личных переживаний участников), и стороны не достигают единодушия. Но такая дискуссия может подвигнуть человека задуматься, изменить или пересмотреть свои установки. У подростков эти споры проходят более жарко, чем у взрослых, но и изменениям они поддаются проще. Чтобы спор не вышел за пределы тренинга, ведущему

нужно подытожить рассуждения всех сторон и обсудить сходство и различие позиций.

В дискуссии могут принимать участие два человека и более. Наиболее конструктивный вариант – 6–8 человек. Такое количество участников позволяет каждому в полной мере выразить свое мнение и внимательно выслушать партнеров по дискуссии.

Дискуссия возникает тогда, когда каждый участник высказывает свое мнение по той или иной теме на основании своих знаний и опыта. Это обмен мнениями.

Занятия с использованием этого метода строятся таким образом, что участники дискуссии говорят больше, чем тренер/преподаватель. Участники дискуссии получают групповые задания. Метод групповой дискуссии предоставляет каждому участнику возможность активно участвовать в обсуждении проблемы. Для того чтобы этот метод был эффективным, группы должны быть небольшими, их внимание должно быть сконцентрировано на одном вопросе, и на обсуждение нужно выделять немного времени (20 мин. максимум). В каждой группе следует выбрать регистратора (секретаря, чтобы записывать результаты) и докладчика (чтобы представлять эти результаты более широкому кругу слушателей). Метод групповой дискуссии может осуществляться и с использованием сети Интернет.

МЕТОД РОЛЕВОЙ ИГРЫ. В ролевых играх участникам предоставляется возможность:

- показать существующие стереотипы реагирования в тех или иных ситуациях;
- разработать и использовать новые стратегии поведения;
- отработать, пережить, свои внутренние опасения и проблемы.

Ролевые игры – это небольшие сценки спланированного или произвольного характера, отражающие модели жизненных ситуаций.

Ролевые игры бывают двух типов:

1. Актуализация проблемы.
2. Обработка навыков.

Ролевая игра – это хорошая наработка вариантов поведения в тех ситуациях, в которых могут оказаться участники семинара. Например, неплохо попробовать проиграть ситуацию, когда компания друзей уговаривает подростка попробовать наркотик (это упражнение описано далее). Игра позволит приобрести навыки принятия ответственных и безопасных решений в жизни. В ролевой игре участник исполняет роль какого-нибудь персонажа, а не свою собственную. Это помогает человеку свободно экспериментировать и не бояться, что его поведение будет глупым.

Что важно знать тренеру/преподавателю при проведении ролевой игры?

1. Ролевая игра должна быть значима для участников. Ее значимость определяется соответствием ситуации сфере интересов участника или личностному плану.

2. Необходимо брать такие ситуации, которые могут быть решены в рамках тренинга. Эти ситуации можно выделить с помощью интервью или предварительной диагностики.

3. Если ролевая игра неправильная, то участники не примут успех. Время потрачено зря.

4. Важен правильный подбор лиц, которые должны принять участие в игре:

- важно выбрать тех лиц, на которых ориентируется группа;
- неуверенных лучше оставить в покое (они включатся на примере других);
- в первые игры лучше включать людей более уверенных;
- если это очень доминантные участники и они высказывали сомнения, то можно усилить агрессию (лучше приглашать на роли тех людей, у которых позитивное отношение к тренингу);

– бывает так, что кто-то ведет себя эффективно (надо обратить внимание на их достоинства, при этом можно привлечь в игру еще одного участника).

«МОЗГОВОЙ ШТУРМ» (брейнсторминг) (от англ. *brain storming* – шторм мозга) – методика стимуляции творческой активности и продуктивности, исходящая из предположения, что при обычных приемах обсуждения и решения проблем возникновению новаторских идей препятствуют контрольные механизмы сознания, которые сковывают поток этих идей под давлением привычных, стереотипных форм принятия решений.

Для предотвращения потребления молодыми людьми алкоголя, табака и наркотиков используются различные подходы к обучению. В основном, эта работа включает в себя не только приобретение фактических знаний, но и формирование навыков и свойств, которые способствуют личному и эмоциональному развитию школьников, молодых людей. Подростки и молодые люди могут применять навыки, приобретенные благодаря этому подходу, во многих различных жизненных ситуациях. Эти основные навыки включают в себя: принятие решений, решение проблем, творческое и критическое мышление, эффективное общение, навыки личных взаимоотношений, самоосознание, сопереживание и управление эмоциями и стрессовым состоянием.

Такой подход в обучении профилактики ПАВ преследуем и мы.

Применение методики «Мозговой шторм»:

1. Перед началом занятий ведущий подбирает тему и состав участников.

2. Ведущий объясняет группе значение выражения «мозгового шторма» и его принципы:

- вырабатывается как можно больше идей;
- все идеи записываются;
- ни одна идея не отрицается;

- ни одна идея не обсуждается (для этого еще будет время).

3. Группе предлагается выбрать председателя, спикера, секретаря и таймера. Функции председателя – следить за тем, чтобы группа не отклонялась от темы обсуждения, соблюдала принципы «мозгового штурма»; поощрять участие каждого.

Функции секретаря – записывать идеи, предложения разборчиво, аккуратно; использовать ключевые слова и фразы членов группы.

Функция таймера – следить за временем, отведенным на дискуссию.

Функция спикера – излагать ясно, кратко и лаконично идеи и предложения, выдвинутые группой).

4. Каждый участник предлагает группе свою идею. Председатель следит за тем, чтобы ни одна идея (на данном этапе) не комментировалась, не оценивалась, не отвергалась (даже самая фантастическая). Секретарь составляет общий список идей.

5. Процесс выбора идей:

– каждая группа (через презентацию спикера) представляет свои идеи.

– ведущий просит участников высказать отношение к идеям из списка: уточнение, развитие идеи, позитивные стороны, критические замечания, контраргументы, содержательная оценка;

– проясняются непонятные идеи;

– исключаются повторения;

– если во время итогового обсуждения в группе возникла проблема выбора решения, то возможно разрешение данной проблемы путем голосования. Идея, набравшая наибольшее количество голосов, и будет общим решением проблемы;

– группа вырабатывает общий вариант решения проблемы: выделение идей, разделяемых большинством; определение возможных направлений и способов дальнейшей совместной работы над проблемой.

РАБОТА В МАЛЫХ ГРУППАХ. Каждый из преподавателей, прекрасно понимает, как непросто вести работу по профилактике ПАВ. Это связано не только с самим предметом профилактики, но и с тем, для кого предназначена профилактическая работа. Это обуславливает особый подход к выбору средств обучения по данной проблеме. Они должны будут не только помочь участникам образовательного процесса приобрести определенную сумму знаний, но и подвергнуть сомнению то, что раньше принималось ими. Данные средства будут способствовать критическому исследованию своего собственного опыта. Этот анализ поможет молодым людям глубже понять себя. Поэтому мы и обратились к интерактивным методам ведения профилактической работы.

Мы предлагаем вам одну из интерактивных форм – работу в малых группах. Участникам необходимо разделиться на группы. Можно использовать различные техники деления, например: «Ткачи ткали ткани на платье Тане», «Три свиристели еле-еле свиистели на ели», «Сорок сорок съели сырок».

Для эффективной работы каждая группа должна избрать:

– председателя, который будет следить за тем, чтобы каждому было предоставлено слово, и чтобы были соблюдены правила ведения дискуссии («золотые правила»);

– таймера, который будет следить за временем, предоставленным на обсуждение;

– спикера, который в конце работы доведет до всех мнение группы, выйдя к доске (2 мин.).

ТРЕНИНГ – это форма групповой работы, которая строится на активности самих участников и имеет ряд отличительных черт и преимуществ. Ведущему необходимо определить, к какой тренинговой парадигме он принадлежит, и найти свое место среди разных типов групповой работы. Тренинг по профилактике злоупотребления ПАВ относится к типу активного обучения, но при этом имеет черты консультационной группы, что обу-

словлено высокой значимостью проблемы для участников. Ведущий тренинга должен обладать особыми личностными способностями, которые можно развить, и умениями, которым можно научиться в ходе специальной подготовки в группах профессионального обучения.

Цели и задачи тренинга.

Наиболее общие цели тренинговых групп выглядят следующим образом:

- помощь в исследовании и решении психологических проблем;
- улучшение психического здоровья;
- изучение психологических основ общения;
- развитие самосознания с целью самоизменения и коррекции поведения;
- содействие личностному росту и саморазвитию.

Общая цель тренингов конкретизируется в трех типах задач:

1) Развить перцептивные способности, для того чтобы лучше узнать себя, другого человека и те отношения, которые возникают.

2) Сформировать умения и навыки в сфере общения для адекватного отношения к различным ситуациям.

3) Корректировать развитие системы отношений личности.

Выбор задачи определяет вид тренинга. Иногда задачи и цель путают (растекание внутри одного цикла не дает решение задачи). Задача тренинга – не просто хорошее времяпровождение. Последнее подходит для клубов, домов отдыха.

Профессиональная работа требует четкой постановки целей и задач тренинга. Задачи между собой всегда тесно связаны. Никогда не может быть так, что берется только одна задача, а других нет. Всегда на периферии выступают еще две задачи (в соответствии с базовыми задачами тренинга). Даже если отрабатывается конкретное умение, то все равно решаются задачи и

первого типа (обратная связь), и второго типа (например, когда человеку мешает его эгоцентризм – как он выглядит). И если отработка идет неэффективно, то необходимо фокусироваться на решении периферийных задач (тренинг борьбы со страхом и т.д.).

В соответствии с приоритетом задач можно обозначить различные типы тренингов.

–1 задача – тренинг развития сензитивности.

–2 задача – программы с выработкой знаний в сфере общения.

–3 задача – группы встреч (традиция клиент-центрированной психотерапии К. Роджерса).

Тренинг по профилактике злоупотребления ПАВ представляет собой обучающую работу в активной (игровой) форме с элементами психокоррекции.

Цель профилактического тренинга – повышение уровня информированности по проблемам, связанным с наркозависимостью; выработка и развитие у подростков навыков предотвращения зависимости от ПАВ.

Общие задачи профилактической работы:

- повышать уровень информированности людей о проблеме;
- изменить отношение людей к проблеме;
- выработать и развить навыки сохранения здоровья;
- формировать мотивацию к сохранению здоровья.

Задачи профилактического тренинга:

1) выяснить исходный уровень информированности подростков и наличие у них навыков поведения, препятствующего возникновению зависимости от ПАВ;

2) дать достоверную информацию о ПАВ, учитывая уровень информированности;

3) сформировать у подростков навыки поведения, исключая возникновение зависимости от ПАВ;

4) проверить уровень усвоения информации и закрепить навыки.

Курс тренинга должен соответствовать составу группы и конкретной ситуации. Ниже предлагаются обычные методы тренинга, которые предполагают участие членов группы:

- групповые обсуждения;
- демонстрации;
- рабочие визиты;
- игры;
- ролевые игры;
- мозговой штурм;
- истории и песни;
- лекционный метод и др.

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

Активные формы работы по профилактике наркомании

СЮЖЕТНО-РОЛЕВАЯ ИГРА

Тема: СМИ против подростковой наркомании.

Цель: Формирование у подростков осознания вреда наркомании.

Краткие советы по проведению.

Класс необходимо разделить на микрогруппы по 5 человек. Соответственно расставьте парты в кабинете. Приготовьте визитки всем участникам игры, для каждой микрогруппы отдельно: «Главный редактор газеты», «Корреспондент», «Художник», «Психолог-нарколог», «Сатирик». Таблички с надписью «Компетентное жюри», «Редакция газеты "СПИД-инфо"», «Редакция газеты "Он и она"», «Редакция газеты "Познай себя"», «Редакция газеты "Разбуди мир"», «Редакция газеты "Нам не страшен серый волк"».

Каждой микрогруппе нужен лист формата А3, пишущие принадлежности, материалы для оформления газеты, а также шесть конвертов с письмами детей, попавших под наркозависимость.

Подготовительный этап.

Рекомендуется предварительная встреча с медицинскими работниками, занимающимися проблемами детской наркомании; просмотр и последующее обсуждение фильма, затрагивающего эту проблему. На уроках химии, биологии, психологии и др. использовать материал, направленный на научное освещение проблемы детской наркомании. Желательно привлечение старшеклассников или студентов вузов на роли ведущих и представителей международного фонда «Береги себя».

Сценарий проведения мероприятия.

«Делегация из Москвы» с акцией «Береги себя» приветствует учащихся.

Ведущий 1. Здравствуйте, ребята! Мы, делегация из Москвы, приехали к вам в город с акцией «Береги себя». Эта акция направлена на профилактику злоупотребления психоактивными веществами детьми и подростками. Наркомания является одной из важных проблем нашего общества, вызвавшей острую необходимость решительных и активных действий, объединения образовательных, социальных и медицинских мер в борьбе за здоровье и выживание нации.

Ведущий 2. Эта проблема сейчас особенно актуальна, так как резко возросло число подростков, употребляющих наркотики. Гибнут молодые люди в мирное время. И это страшно! Пробовали наркотики порядка 35% от общего количества подростков, проживающих в нашей стране. По данным медиков, приобщение к наркотикам начинается с 10 лет у 31,1% детей, 78% подростков стали употреблять наркотики под влиянием друзей и знакомых.

Ведущий 3. Наркомания становится «моложе»: средний возраст мальчиков снизился до 14,2 лет, девочек – до 14,6 лет. Число смертных случаев от передозировки наркотиков увеличилось за последние годы среди взрослого населения России в 12 раз, среди детей – в 42 раза. Рост наркомании резко обостряет проблему СПИДа. Подсчитано, что каждый наркоман вовлекает в наркозависимость от 10 до 15 человек в год.

Ведущий 4. Пристрастие формируется в юном возрасте в 6–8 раз быстрее, чем у взрослых. Сегодня наркотики принимают более 400 тыс. человек. По мнению экспертов, реальная численность потребителей наркотиков в России превышает этот показатель в 8–10 раз, а в Челябинской области – в 3–4 раза.

Ведущий 5. Ребята, наша основная цель приезда в ваш город – узнать мнение каждого из Вас об этой страшной опасно-

сти – наркомании. У нас к вам огромная просьба, помочь своим сверстникам устоять от соблазна употребления этого яда! Как один из вариантов мы предлагаем вам сегодня создать самим возможные эскизы молодежных газет, затрагивающих эту проблему, причем газета должна быть увлекательной, возбуждающей желание прочитать ее всю.

Сейчас вам нужно поделиться на группы по 5 человек. (Группы формируются по интересам, можно это сделать заранее.)

Вы будете представлять несколько газетных редакций, таблички с названиями которых стоят у вас на столах.

Распределите роли, которые вы будете осуществлять. Учащимся объясняются функции каждой из предложенных ролей.

1. Главный редактор – ответственный за презентацию газеты, ее основной идеи.

2. Корреспондент представляет мнение членов его микрогруппы о проблеме наркомании среди детей и подростков.

3. Художник оформляет идеи ребят в набросках, эскизах.

4. Психолог-нарколог отвечает на письмо, пришедшее в редакцию, вовлекая в обсуждение всю микрогруппу.

5. Сатирик с сатирической точки зрения подходит к проблеме наркомании.

Учащиеся получают визитки с названием их ролей.

Выбирается жюри из трех человек, в него могут войти учитель, член делегации, ученик, родители и др.

Время отводится на создание эскиза молодежной газеты не более 20–30 мин. В группах можно и нужно совещаться, советоваться. Члены делегации, учителя и старшие товарищи, приглашенные могут помогать работе редакций, можно организовать работу консультационного пункта для учеников в этот период.

Ведущий 1. Теперь, ребята, посмотрим, что получилось. Жеребьевка поможет определить порядок защиты каждого эскиза газеты.

Каждая группа представляет свою газету. Идет обсуждение полученного результата.

Мы вам очень благодарны за помощь. Спасибо за активное участие. Победившая команда награждается медалями с эмблемой делегации «Береги себя», а также командными и индивидуальными призами награждаются все участники игры.

ИГРА ПО СТАНЦИЯМ

Тема: проблемы наркомании среди подростков

Цель: Профилактика злоупотребления подростками психоактивными веществами. Формирование собственной позиции каждого подростка к проблеме наркомании.

Краткие советы по проведению

1. Оформление доски: а) плакат «Жизнь без наркотиков»; б) «Забор откровений».

2. Оформительские принадлежности.

3. Краткая справка о вреде наркотиков.

4. Все учащиеся делятся на 3 подгруппы. Каждая группа получает задание:

– нарисовать плакат «Мы против наркотиков».

– создать рекламу для телевидения «Скажи нет наркотикам!»

– написать статью в газету «Дайте нам слово!».

Подготовительный этап

Рекомендуется предварительная встреча с медицинскими работниками, занимающимися проблемами наркомании; просмотр и последующее обсуждение фильма, затрагивающего эту проблему.

Использовать материал, направленный на научное освещение проблемы наркомании на уроках.

Желательно привлечение старшеклассников или студентов вузов на роли ведущих.

Содержание и проведение игры

1 этап – организационный.

Ведущий 1. Как вам известно, в настоящее время очень актуальна проблема наркомании, особенно среди подростков. Это происходит, потому что подростки наиболее подвержены влиянию окружающих. Молодые люди стараются самоутвердиться в компании своих друзей, поэтому они готовы сделать все и даже попробовать наркотики, зачастую не понимая, что это влечет за собой серьезные последствия.

Ведущий 2. Сейчас все больше и больше подростков подвержены этой пагубной зависимости. Каждый третий подросток наркоман. Только в Челябинске из 30 умерших подростков 10 погибли от наркомании. И с каждым днем их количество растет. Это ставит под угрозу будущее человечества.

2 этап – объясняюще-вводящий в игровую ситуацию.

Ведущий 1. В связи с этим в нашем городе проводится акция «Жизнь без наркотиков». Нам поручено главой администрации города Челябинска провести рекламную кампанию против наркотиков. Мы предлагаем вам творчески подойти к этой проблеме.

Разделитесь на 3 команды, выберите капитана. Капитанов прошу выйти к доске и выбрать задание:

1 команда.

– Вам предлагается нарисовать плакат на тему «Жизнь без наркотиков», чтобы в нем отражалась сущность проблемы наркомании и чтобы он побуждал подростков отказаться от желания попробовать наркотики.

2 команда.

– Вам предлагается написать небольшую статью в газету, которая бы тоже стала хорошей антирекламой наркотиков.

3 команда.

– Вам предлагаем придумать клип для телевидения на ту же самую тему.

Ведущий 2.

– Каждой команде на подготовку дается 10 мин., затем вы должны будете защитить свой проект перед классом, на что отводится по 5 мин.

– Обратите внимание на доску. На ней висит чистый лист бумаги с заголовком «Забор откровений». На этом листе вы можете написать или нарисовать все, что думаете о наркотиках. Нам бы хотелось узнать мнение каждого.

– Итак, приступайте к выполнению задания.

3 этап – выполнение заданий по подгруппам под руководством старшеклассников, студентов, родителей и т.д.

4 этап – подведение итогов работы подгрупп, награждение всех участников.

ИГРОВАЯ ПРОГРАММА ПО СТАНЦИЯМ, ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ УЧЕНИКОВ СТАРШИХ КЛАССОВ

Тема: наркомания: проблемы и пути выхода из них.

Цель: профилактика злоупотребления психоактивными веществами, формирование у старшеклассников негативного отношения к употреблению наркотиков.

Краткие советы по проведению

1. Разбивка учащихся на пять команд.
2. Визитная карточка каждому участнику с его именем.
3. Часы.
4. Оформительские принадлежности: бумага (альбомные листы), простые карандаши, ластик, цветные карандаши, фломастеры, маркеры.
5. Конверты; письма детей, попавших в трудную ситуацию.
6. Маршрутные листы для передвижения по станциям.

Подготовительный этап

Для работы на станциях в качестве «журналистов» и «хронометриста» необходимо заранее подготовить шесть старшеклассников или студентов.

Подготовить свой или найти готовый молодежный журнал, затрагивающий проблемы наркомании.

Составить для «журналистов» маршрутные листы для перехода станций.

Необходимо приготовить пять флагов белого цвета с надписью «Мы против наркотиков»; минифлагшток, на нем восемь делений.

Содержание игры

I этап – организационный момент (5–7 мин)

1. Группа студентов выступает в качестве журналистов молодежного журнала или газеты (образец они приносят с собой). Они объясняют, что хотят в своём журнале (газете) обратить внимание читателей на одну из главных проблем XXI в. – наркоманию. Но опираться в своей работе хотят на новое поколение, т.е. просят, чтобы старшеклассники сами рассказали, что они знают об этой проблеме, встречались ли с ней в жизни, знают ли, как избежать её, и помочь другим найти выход.

2. Один из «журналистов» инструктирует учащихся, уже разделенных на микрогруппы, как будет проходить игра по станциям:

– группы остаются на своих местах, а «журналисты» работают с каждой из них поочередно, переходя от одной микрогруппы к другой;

– работа на каждой станции длится 5–7 минут;

– по истечении отведённого времени «хронометрист», следящий за временем, подаёт звуковой сигнал о том, что работа с группой ребят окончена и «журналистам» необходимо перейти к следующим участникам;

– участвовать должны все учащиеся, думать быстро, отвечать и говорить грамотно, работать слаженно, не мешая другим микрогруппам («журналисты» отвечают за порядок работы, за дисциплину в группе).

2 этап – проведение игровой программы (30–35 мин.).

Получив маршрутный лист, каждый «журналист» подходит к своей микрогруппе старшеклассников. Быстро объясняются задание и условия работы. Учащиеся с помощью «журналиста» включаются в дело и в течение 5–7 мин. выполняют задание. По истечении данного на работу микрогруппы времени, по сигналу «хронометриста» «журналисты» переходят к следующей микрогруппе, обозначенной в маршрутном листе, и так, пока учащиеся не будут пройдены все станции.

1 «журналист». Станция **«Даешь плакатом по наркоманам!»**

Задание: нарисовать эскиз плаката, призывающий читателей к негативному отношению к наркотикам.

Даются варианты лозунгов:

1. «Скажи наркотикам НЕТ!»
2. «Ваше будущее в ваших руках».
3. «Белая пыль – крест на вашей судьбе».
4. Свой вариант лозунга для плаката.

2 «журналист». Станция **«Вот так ситуация!»**

Задание: ребятам в группе предлагаются миниситуации, которые они должны разыграть между собой.

1 ситуация: Вы в компании на вечеринке. Все развлекаются. К вам подходит ваш знакомый и предлагает наркотическое средство. Вы не хотите его употреблять, но если вы откажетесь, то друзья вас не поймут.

Ваши действия?

2 ситуация: Вы узнали, что ваш друг начал употреблять наркотики. Вы должны его переубедить. Ваши действия?

3 ситуация: Вы ехали в троллейбусе и увидели, что один человек передаёт другому наркотик. Он кладёт его в сумку и выходит на той остановке, на которой и вы. Вы идёте за ним и видите, как пакетик выпал из сумки прохожего. Что вы будете делать?

4 ситуация: Вам очень плохо. Друг пришёл и предложил расслабиться с помощью наркотических средств. Как вы поступите?

3 «журналист». Станция **«Мы против!»**

Задание: необходимо приготовить флаги. Их количество равно количеству групп. Каждый флаг белого цвета с надписью «Мы против наркотиков». Ученикам предлагается фраза «Мы против наркотиков, потому что ...», которую им необходимо закончить. Флаг подвешивается на планку с помощью лески. На планке 8–10 делений. За каждый довод флаг поднимается на одно деление вверх. Подняв флаг до последнего деления, его снимают и отдают группе.

4 «журналист». Станция **«Познай себя»**

Тест для подростков (определение группы риска).

1. Проявляешь ли низкую неустойчивость к психическим перегрузкам, стрессам? (Да/нет)

2. Проявляешь ли часто неуверенность в себе? (Да/нет)

3. Испытываешь ли трудности в общении со сверстниками на улице? (Да/нет)

4. Тревожен ли, напряжён в общении, в школе, в училище? (Да/нет)

5. Стремись ли к получению новых ощущений, удовольствий, причём как можно быстрее, любым путём? (Да/нет)

6. Зависишь ли от своих друзей, легко ли подчиняешься мнению знакомых, хочешь подражать образу жизни приятелей? (Да/нет)

7. Свойственна ли тебе непереносимость конфликтов, стремишься ли ты уйти, избегать их? (Да/нет)

8. Есть ли члены семьи, которые имеют заболевания, связанные с наркоманией, алкоголизмом? (Да/нет)

За каждый положительный ответ на вопросы 1, 2, 3, 4 начислить по 5 баллов, на вопросы 6, 7 – по 10 баллов, 5 и 8 – по

15 баллов. За отрицательный ответ на любой из вопросов – 0 баллов.

Если сумма получилась менее 15 баллов, то это значит, что учащийся в «группу риска» не входит.

От 15 до 30 баллов – средняя вероятность вхождения в «группу», требующая повышенного внимания к поведению подростка.

5 «журналист». Станция **«Это ты можешь»**

Задание: ребята должны вытянуть один из пяти предложенных конвертов, в которых находятся письма детей или родителей, дети которых находятся в наркотической зависимости. Эти письма нужно прочитать, обсудить и предложить объяснение, как можно помочь детям избавиться от этой зависимости.

6 «журналист». Станция **«Я знаю это»**

Социологический опрос «Молодёжь и наркотики».

1. Какие наркотические средства вам известны?
2. Как выглядят наркотики?
3. Есть ли среди ваших друзей, знакомых наркоманы?
4. Как выглядит наркоман? Можно ли по внешнему виду определить наркомана?
5. Как влияют наркотики на взрослеющий организм подростка?
6. Способен ли наркоман думать о чём-то другом, кроме наркотиков?
7. Проводят ли с вами родители беседы о вреде наркотиков?
8. Как вы относитесь к тому, что сейчас почти в каждом фильме показывают наркоманов?
9. Сколько лет живут наркоманы?
10. Как правильно вести себя в обществе, где находятся наркоманы?
11. Где наркоман берёт деньги на очередную дозу наркотиков?
12. Смотрите ли вы передачи, в которых идёт обсуждение этой проблемы?

3 этап – подведение итогов игры, награждение.

«Журналисты» благодарят старшеклассников за активное участие, отмечают наиболее интересные моменты работы учащихся на станциях, награждают учащихся.

Если это возможно, то лучше всего послать полученные в результате игры данные в молодежные газету или журнал, которые освещают проблему наркомании.

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ОПРОС СТАРШЕКЛАССНИКОВ ДЛЯ МОСКОВСКОГО ЖУРНАЛА «НЕОН»

Тема: «Сделай свой выбор!»

Цель: Формирование негативного отношения старшеклассников к употреблению наркотиков.

Краткие советы по проведению

1. Диктофон, микрофон, папка, вопросники т.д.
2. Из числа старшеклассников или студентов подобрать ведущих социологического опроса.

Подготовительный этап

1. Просмотр фильма, встреча с медиками по проблеме наркомании молодежи.
2. Разделение учащихся на три группы.
3. Консультации с родителями и психологами о содержании вопросов, дополнении или изменении части вопросов в связи с особенностями ученического коллектива.

Содержание и проведение опроса

Ведущий. Юноши и девушки, мы сегодня пришли к вам для того, чтобы собрать сведения для журнала «Неон» о проблемах молодежной наркомании в наше время.

Эти сведения будут занесены на первую страницу этого новомодного журнала, и вы сегодня сможете принять участие, стать непосредственными авторами статьи журнала.

В наше время все обеспокоены тенденцией устойчивого роста употребления наркотиков среди молодежи от 14 до 25 лет.

Чтобы узнать, насколько эта проблема серьезна, мы проведем социологический опрос.

Для начала давайте разделимся на три группы (например, по рядам).

Правила нашего опроса следующие: мы задаем каждой группе вопрос и даем одну минуту на обсуждение. Вы обсуждаете между собой вопрос, затем представитель от команды дает ответ.

Вопросы:

1. Назовите, какие виды наркотиков вы знаете?

Ответ: героин, кокаин, крэк, опий-сырец, маковая соломка, марихуана, план, первитин, эфедрон, экстази, ЛСД и т.п.

2. От кого вы получили первые сведения о наркотических веществах?

3. Такая ситуация: представьте, вы на вечеринке у своих близких друзей. Все как обычно: музыка, танцы и т.п.

Но вот кто-то из друзей подходит к вам и предлагает попробовать наркотик. А в случае, если ты откажешься, он или она скажет, что все здесь уже пробовали, и ничего страшного не произошло. Далее последует угроза: если ты не попробуешь, то предашь всю компанию. Ваши действия?

4. Следующая ситуация: вы познакомились с девушкой или юношей, а он (она) – наркоман. Как вы это определите?

Каковы внешние признаки у человека, принимающего наркотики?

Ответ: суженные зрачки, сонливость, проколы на руках, часто курит, плохой сон, ест очень мало и редко, впалые щеки, темные круги под глазами и т.д.

5. Как вы думаете, чем страшна наркомания? Какие последствия для организма человека возможны?

Ответ: поражение всей системы органов, в частности, сердце, печень, нервная система и т.д.; заболевания, передающиеся через кровь.

6. Существует мнение, что в основном любопытство толкает несовершеннолетних к наркотикам. Так ли это?

7. А почему так заинтересованы наркоманы в пополнении армии больных? Что здесь главное – деньги?

8. А что же все-таки делать тем, кто уже пристрастился к наркотикам? В состоянии ли вы им помочь?

9. Что делать подростку, если он захотел узнать подробнее о наркомании?

10. Что, по-вашему, страшнее – психическая или физическая зависимость от наркотиков?

Ведущий. Спасибо за ваши ответы, а теперь я вам приведу некоторые сведения, а вы сами для себя сделаете какие-либо выводы.

Среди студентов употребляющие наркотики составляют на 1 курсе до 35%, на 2 курсе до 48%.

Около половины студентов – наркоманы, и число их растет. Нам известны данные лишь на сегодняшний день, но количество наркоманов с каждым днем увеличивается.

А сейчас снова обратимся к цифрам. По каким причинам молодые люди стали наркоманами?

51% – сами хотели попробовать.

37% – приняли наркотик по уговору друзей.

12% – другие причины.

Было проведено небольшое исследование. Наблюдали за 100 наркоманами. За 1 год из них:

52 человека умерли;

35 человек заболели различными заболеваниями (гепатит, СПИД);

10 человек оказались в местах лишения свободы;

3 человека излечились полностью.

Смотрите сами и делайте для себя соответствующие выводы.

Ведь именно нам с вами, нашему поколению, нашим детям жить дальше. Мы должны быть здоровыми и сильными, чтобы

растить детей и поднимать на ноги нашу державу. Давайте будем бороться за жизнь, а не продавать ее за дозу героина!

**ТЕЛЕПРОГРАММА ДЛЯ СТАРШЕКЛАССНИКОВ
«МАСКА ОТКРОВЕНИЯ»**

Тема: откровенный разговор

Цель: Формирование у старшеклассников правильного представления о вреде наркомании, собственного отношения к этой проблеме.

Краткие советы по проведению

ВНИМАНИЕ! При выборе этой формы применяется метод создания конфликта в аудитории. Прежде чем проводить такое мероприятие, необходимо проконсультироваться с родителями, школьными психологами, администрацией школы!

Делается «Маска откровения» для человека, играющего эту роль.

Расположение учащихся полукругом к «Маске».

Подготовительный этап

Ведут беседу ведущий и его помощники (из числа педагогов, психологов, медиков, студентов, родителей).

Можно приготовить участникам встречи листочки бумаги, на которых они смогут записать вопросы «Маске» анонимно.

На роли «Маски» и ведущего желательно пригласить специалистов – игротехников.

Содержание и проведение телешоу

Ведущий. Здравствуйте, ребята! Сегодня мы пришли, чтобы поговорить с вами о серьезной проблеме – о молодежной наркомании!

Наверное, вы знаете, что эта проблема охватила не только наш город, но и весь мир. И может быть, вам доводилось встречать в своих подъездах по вечерам странные компании со «стеклянными глазами». И видеть потом оставленные ими шприцы. Они живут в своем мире, у них свое представление о жизни и

смерти, свои радости и печали. Кто же они? Как они живут? И с чего все начинается?

Чтобы разобраться и ответить на эти и другие вопросы, мы пригласили человека, попавшего в беду, так называемого наркомана со стажем. Сейчас он расскажет нам свою историю, а затем вы сможете задать ему интересующие вас вопросы.

Рассказ «Маски».

Мне 18 лет. Я наркоман. Впервые укололся в 14 лет. Это случилось у друга на дне рождения. Было интересно, да и от других не хотелось отделяться. Правда, сначала я отказывался, но потом уступил просьбам друзей.

И пошло-поехало. Родители ничего не знали о том, что я колюсь. Но как-то, перебирая мои вещи, мама нашла шприц.

Не хочется вспоминать, что говорила мне она тогда. Я обещал ей бросить колоться, но продержался всего два дня. Тогда мама отвела меня в наркологическую больницу. Как она умоляла врачей спасти меня!

Я пролежал в больнице неделю, потом сбежал. Домой не поехал, пошел к другу, упросил его дать мне наркотик. Потом все-таки отправился домой. Увидев меня, родители поняли, что я снова сорвался.

На следующий день меня отвезли в деревню к бабушке. Думали, что там мое спасение. Как я мучился тогда, каждая клеточка требовала наркотик: дай, дай, дай! И я пошел по дворам, выискивая мак. Сейчас у меня есть небольшой запас мака, но как мне жить, когда он кончится?

Я нигде не работаю, перебиваюсь разовыми заработками. Да и куда возьмут наркомана? Чувствую, что никому не нужен в этом мире. Да и хочет ли кто помочь мне. У меня была девчонка, которая нравилась мне, а я ей. Но теперь она меня избегает. Не знаю, нужна ли она мне, но более близкого человека у меня в этом мире нет.

Ведущий. Вот такая исповедь молодого человека. Не знаю, что привело Вас на эту встречу, но аудитория с большим вниманием выслушала Вас, и у нас есть желание продолжить разговор.

Итак, есть ли у Вас друзья, которые не употребляют наркотики?

Маска. Нет! Мне просто не о чем с ними разговаривать!

Ведущий. Вы способны украсть или даже убить ради получения наркотика?

Маска. Не знаю, способен ли я убить, но ограбить, чтобы были деньги на наркотик, я могу!

Ведущий. Через какое время вы поняли, что попали в наркозависимость?

Маска. Не знаю! Я и сейчас это до конца не признаю.

Ведущий. Как вы представляете себе свое будущее?

Маска. Не знаю!

Ведущий. У вас есть друзья-наркоманы?

Маска. Да.

Ведущий. Вы вместе употребляете наркотики?

Маска. Да. Но иногда и один.

Ведущий. Опишите свое состояние, когда у вас ломка?

Маска. Кажется, что ты умираешь каждую секунду. Каждая частичка тела просит наркотика. Ты просто раздираешься на части!

Ведущий. Вы верите в успех лечения?

Маска. Да, и поэтому я пришел сюда к вам, чтобы попросить денег на лечение. Кто из вас согласен дать мне какую-либо сумму денег?

Дискуссия с аудиторией.

НАСТОЛЬНАЯ ИГРА

Тема: Скажи наркотикам: «нет!»

Цель: Первичная профилактика наркомании. Привлечение внимания учащихся к этой проблеме.

Краткие советы по проведению

1. Красочно оформленное игровое поле.
2. Три фишки разных цветов, кубик.
3. Оформление доски, лозунг «Скажи наркотикам нет!».
4. Техническое оснащение музыкальных клипов.

Подготовительный этап

1. На роль ведущих рекомендуется пригласить старшеклассников, студентов.
2. Разбивка учащихся на три команды.
3. Подбор членов жюри (можно из числа родителей или учащихся других классов).
4. Командам подготовить музыкальный клип на тему здорового образа жизни.

Содержание и проведение игры

Ведущий 1. Здравствуйте, ребята. Мы представители фирмы, которая разработала игру «Скажи наркотикам нет!». И хотим предложить вам ее опробовать.

Ведущий 2. Итак, прослушайте, пожалуйста, правила игры. Участвовать у нас будут три команды, по рядам.

Ход игры:

1. Определяется, кто первым будет делать ход. Представитель от каждой команды бросает кубик. У кого выпадет большее количество очков, тому право ходить первым.

2. На доске висит игровое поле, состоящее из 30 клеток. Каждая клетка соответствует определенному вопросу.

«На старте» стоят три фишки разных цветов. Первая команда бросает кубик и передвигается по полю в соответствии с выпавшими очками. Встав на определенную клетку, команда получает вопрос-задание. Если представитель команды отвечает на него, то жюри дает команде 1 балл, если ответ неверный, то команда делает один ход назад. Затем ход переходит другой команде.

3. Выигрывает та команда, которая первой дойдет до финиша. Второе и третье места присуждаются по набранным баллам.

4. Система награждения: награждаются все участники игры брошюрами, плакатами, рекламной продукцией, пропагандирующими жизнь без наркотиков.

ИГРОВОЕ ПОЛЕ

Старт	1	2	3	4	5	6	Муз. пауза	8
Финиш	СКАЖИ НАРКОТИКАМ НЕТ							9
27							Возврат на три поля	
26							11	
Удача							Удача	
24							13	
23							14	
Статистика	22	21	20	Возврат на два поля	18	17	16	Статистика

Примерные вопросы к игре (правильные ответы подчеркнуты).

1. Абстиненция – что это?

- смерть;
- ломка;
- галлюцинации.

2. Превышение дозы наркотиков может вызвать ...

- смерть;
- потерю сознания;
- галлюцинации.

3. Ингаляты – это ...

- наркотические вещества;
- химические средства;
- таблетки.

4. Привлекательность ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты) в...

- в галлюцинациях;
- в долгом бодром состоянии;
- в хорошем крепком сне.

• Поле «Музыкальная пауза» предполагает исполнение музыкального клипа на тему здорового образа жизни.

• Поле «Удача» дает возможность при правильном ответе на вопрос продвинуться на два поля вперед или получить приз в виде рекламной продукции о вреде наркомании.

• При попадании любой из команд на поле «Статистика» ведущий сообщает статистические данные по данной проблеме.

В конце игры ведущие благодарят класс за участие, поздравляют и награждают победителей.

Активные формы работы по профилактике табакокурения

Опыт

Тема: «Если хочешь быть здоров!»

Цель: Профилактика курения младших школьников. Формирование негативного отношения к курению.

Краткие советы по проведению

1. Для проведения опыта приготовить колбы, листочки бумаги, табака, спички.
2. Таблицы 2 шт.
3. Карточка с написанной пословицей «Курить – здоровью вредить».
4. Оформительские принадлежности, воздушные шарики.

5. Разделение на команды.

Подготовительный этап

1. Отработка демонстрацию опыта.

2. Беседа о вреде курения.

3. Оформление доски.

4. Ребус на листе бумаги, кроссворды для команд (иметь правильные ответы).

5. Для проведения можно привлечь старшеклассников или родителей.

Содержание и проведение опыта

Ведущий. Здравствуйте, ребята! Вы, наверное, знаете, что наши легкие – это внутренний орган, который необходим для обеспечения организма кислородом. Это очень нежный орган, и беречь легкие нужно с детства. Вы наблюдаете в жизни, что некоторые люди курят. Курение очень вредная привычка, разрушающая легкие курильщика. Когда-то очень давно люди начали курить табак, высокое с широкими листьями растение.

Демонстрация младшим школьникам следующего опыта:

В колбочках сжигаются листочки бумаги, табака, зажигается сигарета. *Вопрос учащимся:* понаблюдайте, какого цвета дым. Что осталось после сгорания предметов?

Ответы учащихся.

Ведущий. Возьмем чистую вату и проведем по темным местам на стенках колбы. Что вы видите? Густая, черная масса – это сажа. Если в нее добавить воды, то она превратится в смолу. Когда человек курит, дым проходит через дыхательные пути в легкие и оседает в виде смолы. Постепенно легочные пузырьки заполняются смолой, дышать становится труднее. Человек заболевает раком легких. Кроме смолы в дыме от сигарет есть вредное вещество. Разгадайте ребус и вы узнаете, как называется это вещество.

РЕБУС: **САНИ + (КОТ) + ТИНА**

Ведущий. Правильный ответ – никотин. Это очень ядовитое вещество. Попадая в легкие, никотин вместе с кислородом попадает в кровь. Такая кровь течет по всему организму, отравляя его. Как вы думаете, страдает ли ваш организм, если рядом с вами кто-то курит?

Ответы учащихся.

Ведущий. Человечество давно предупреждает об опасности курения, например в виде пословиц и поговорок, передающихся из поколения в поколение, а какие можете назвать вы?

Например: Дым вокруг от сигарет, мне в том доме места нет.

Ваше наказание – вредные привычки, ваша величайшая награда – здоровый образ жизни.

Дыхательная гимнастика для учащихся. Давайте продемонстрируем, как «змейки» поднимают головы: вдох, необходимо выпрямиться, вдох продолжительный, с шипением. Затем «змейки» уползают, наклон вперед. Дыхательные движения выполняются два–три раза. Вдох. Выдох – отрывисто.

Отрывок конкурса актерского мастерства. Ребята! Давайте попробуем представить и показать (изобразить) как дышит человек в зависимости от ситуации (при испуге, при смехе, при пении, при беге).

Младшие школьники показывают, как дышит человек в разных ситуациях.

Ведущий. А теперь разгадаем пословицу, которая записана на доске (карточке): БТИРУК – ЕБЕС БТИДЕРВ. (Курить – себе вредить)

Ведущий. Ребята, давайте найдем ключ к двустишию: «Сигарет от вокруг дым, нет места доме в том мне».

Учащиеся. Дым вокруг от сигарет, мне в том доме места нет.

Ведущий. Все части организма нуждаются в чистом свежем воздухе. Воздух поступает через нос, трахею, бронхи в легкие, откуда кровь разносится по всему организму. Болезни органов

дыхания чаще возникают у курящих людей. Курение – враг номер один здорового человека.

Давайте проведем несколько конкурсов, в которых каждый из вас сможет продемонстрировать ловкость, быстроту реакции, находчивость и сплоченность команд.

Класс делится на команды.

Конкурсы.

Задание 1. Вы знаете, какой строгий отбор проходят будущие космонавты, летчики, подводники, водители и представители других профессий. Одним из испытаний является быстрый показ чисел в таблице. Вам необходимо сделать следующее: на двух представленных таблицах одновременно по одному представителю от команд с помощью указки показать по порядку числа от одного до двадцати пяти (рис. 3).

14	2	18	6	12
7	24	10	15	21
19	5	23	1	25
3	11	16	20	8
9	17	22	4	13
Таблица 1				

1	20	21	19	17
23	2	9	5	10
14	22	15	25	4
24	18	6	13	16
11	8	12	7	3
Таблица 2				

Рис. 3. Таблицы с числами

Задание 2. Сейчас два человека из команды будут надувать воздушные шарики, и мы посмотрим, у кого самые сильные легкие.

Задание 3. Каждой команде раздадим кроссворды, а они у всех одинаковые, и команда должна отгадать его быстрее всех, получив ключевое слово по вертикали («здоровье»).

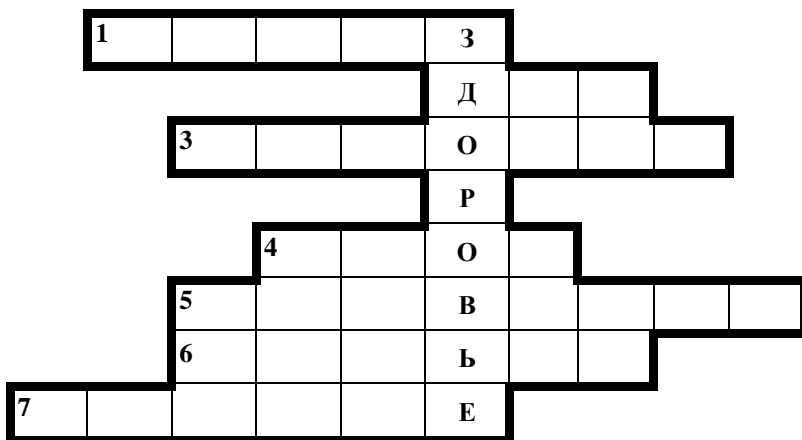


Рис 4. Кроссворд

Вопросы:

1. Что услышит человек, предложивший тебе закурить?
(Отказ)
2. Что приносит вред не только курильщику, но и окружающим его людям? (Дым)
3. Как называется опасное для жизни вещество, содержащееся в табачном дыме? (Никотин)
4. Какой вред наносит дыхательным путям табачный дым, если его температура более ста градусов? (Ожог)
5. Что мешает курильщику бросить курить? (Привычка)
6. Что приносит человеку отсутствие вредных привычек?
(Польза)
7. Какой орган страдает у курильщика чаще всего?
(Легкие)

Задание 4. Заключительный конкурс: сейчас каждая команда должна нарисовать плакат против курения, которые затем вывешиваются, чтобы все учащиеся знали, что курение – это вред своему здоровью и здоровью окружающих людей.

Награждение участников конкурсов.

Телепередача.

Тема: «Диалоги о курении»

Цель: Ознакомление подростков с причинами, вызывающими пристрастие к табаку.

Краткие советы по проведению

1. Разбивка учащихся на четыре микрогруппы.
2. На роль «телеведущих» желательно пригласить старшеклассников или студентов.
3. Кабинет должен быть оформлен в виде телестудии СТС, в том числе видеокамера, микрофоны и т.п.
4. Оформительские принадлежности для создания антирекламы курения.

Подготовительный этап

Рекомендуется встреча с медицинскими работниками по этой проблеме, освещение ее на различных уроках.

Антиреклама курения может быть оформлена заранее.

Содержание и проведение мероприятия

Ведущий. Здравствуйте, ребята! Мы рады видеть вас на нашей передаче, посвященной причинам наших пристрастий.

Перед нами стоит следующая задача: выяснить, почему, люди, зная об опасности наркотиков, алкоголя и табака, все же продолжают ими увлекаться?

Для решения этого вопроса мы предлагаем вамделиться на четыре микрогруппы, каждой группе будет предложен вариант ответа на поставленный вопрос. Вам необходимо будет высказать свое мнение по данному ответу.

Итак, слушаем первый вариант ответа: *причиной пристрастий является подражание героям, поведение которых нам навязывают средства массовой информации, также подражаем родителям. Курение ассоциируется с переходом во взрослый возраст, а в подростковом возрасте очень хочется, чтобы тебя считали взрослым.*

Этот вариант ответа мы предлагаем для рассмотрения первой микрогруппе. У вас есть время для обдумывания.

Второй вариант ответа на поставленный вопрос: *вероятно, процесс курения дает ощущение собственной уникальности. Но подумать следует о том, что: табак и алкоголь яд. И пока подросток любит себя, представляя, как он выглядит со стороны – сигарета во рту, бокал вина – ему следует представить себе одного из «закоренелых» потребителей спиртного и сигарет (преждевременно постаревшего, со сморщенным лицом, желтыми ногтями и зубами, беспрестанно кашляющего человека). Правда, привлекательное зрелище?*

Пока вторая группа обдумывает свой вариант ответа, мы читаем третий ответ: *часто подростки используют сигареты и алкоголь как способ избавиться от надоевших проблем.*

Существует и другая причина. *Поскольку спиртное и табак ослабляют самоконтроль, на вечеринках не очень уверенные в себе члены компании выпивают и курят для облегчения общения.* Этот вариант ответа для четвертой группы.

Теперь мы хотим выслушать ваше мнение (записывается мнение всех желающих в специально оборудованном для этого месте).

Ведущий. Из нашей с вами беседы мы поняли, что в нашей студии пока нет заядлых курильщиков. Ваши ответы послужат хорошим примером для многих подростков. В дополнение мы предлагаем вам составить антирекламу сигарет. Каждой группе дается на выполнение этого задания по 10–15 минут. Время пошло!

Учащиеся придумывают, а затем представляют антирекламу всему классу.

Ведущий. Ваша антиреклама была очень убедительна. Благодаря вашему участию, в нашей стране курильщиков станет меньше.

В конце нашей передачи всем участникам выдаются сувениры с символикой канала СТС.

ИГРОВАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Тема: «Курить – здоровью вредить».

Цель: Расширение знаний младших школьников о вреде курения. Формирование негативного отношения к курению.

Краткие советы по проведению

1. Действующие лица: ведущий, лягушонок, зайчонок, два рекламных агента, человек с сигаретой.

2. Реквизит: материал для разбивки (по 6 квадратиков 5 цветов), листочки для записок (30 шт.), 5 листов формата А4 и А2. Рисунок знака, запрещающего курение. Кубики разных цветов для обозначения цвета команды. Маски животных. Сигареты (3 шт.) из бумаги увеличенных размеров.

3. Музыкальное оформление.

Подготовительный этап

1. Разбивка на 5 команд («синие», «красные», «зеленые», «желтые», «белые»).

2. Знакомство учащихся с дорожными знаками.

3. Соединить столы для 5 команд. Разложить реквизит. Оформить класс.

Содержание и проведение мероприятия

1. Сценка. В класс входят лягушонок и зайчонок с сигаретами (приветствуют ребят). Звучит музыка.

Ведущий. Ребята, вам смешно видеть зайчонка и лягушонка с сигаретами?

Учащиеся. Да (смеются).

Ведущий. А почему вам смешно?

Учащиеся. Животные не курят.

Появляется человек с сигаретой.

Ведущий. А теперь вам смешно?

Учащиеся. Нет.

2. «Мнение». Ведущий. А теперь, ребята, возьмите маленькие листочки на ваших столах и напишите, в чем вред курения. Потом один человек из каждой команды выскажет общее мнение группы.

Далее следуют выступления учеников.

3. «Запрещающий знак». Ведущий меняется.

Ведущий. Ребята, а вы хотели бы, чтобы люди вообще не курили?

Учащиеся. Да.

Ведущий. Тогда давайте придумаем такой знак, который запрещал бы курение. Нарисуйте его. Где он должен быть? Где вы его видели?

4. «Рекламные агенты». Неожиданно в класс входят два незнакомых человека в черном, в очках. Это рекламные агенты.

– Здравствуйте, ребята! Мы рекламные агенты фирмы «Это здорово». Мы проводим конкурс среди школ вашего города на лучший рекламный плакат о вреде курения. Предлагаем вам сделать набросок такого плаката. Мы повесим все ваши работы на главных улицах Москвы во всемирный день борьбы с курением.

Выставка детских рисунков завершает все действие.

5. «Мы молодцы!». Подведение итогов. Награждение всех участников программы.

ИГРА-СОРЕВНОВАНИЕ «КРЕСТИКИ-НОЛИКИ»

ДЛЯ УЧАЩИХСЯ 5-6 КЛАССОВ

Тема: «Не курить – здоровым быть!»

Цель: Профилактика курения среди подростков, а также формирование умения учебного взаимодействия в группе учащихся.

Краткие советы по проведению

1. Подготовить игровое поле, элементы костюма для каждой команды.

2. На карточках – правильные ответы вопросов игрового поля.

3. Окна игрового поля можно заменить на другие, добавить свои вопросы или исключить слишком простые задания.

Подготовительный этап

1. Класс разделить на две команды (команда «Крестики» и команда «Нолики»). Выбрать капитана в каждой команде.

2. Рекомендуется пригласить на роль ведущих учащихся старших классов, родителей.

Содержание и проведение мероприятия

Ведущий. Ребята, сегодня в школе объявлен «День здоровья». В связи с этим мы хотим провести с вами игру крестики–нолики, которая будет посвящена такой актуальной проблеме, как курение. Вы, конечно, все знаете, что это очень вредно для организма: курение влияет на легкие и мозг, а также снижает восприимчивость ко всему окружающему.

В нашей стране одним из веяний молодежной моды считается курение. Мальчики и девочки, чтобы показать, какие они взрослые, начинают курить. Но хочу вам отметить, что во всех европейских странах, и в том числе в США, объявлена борьба с курением. И на наш взгляд, намного приятнее общаться с молодыми юношей или девушкой, когда от них не пахнет табаком, их зубы не испорчены сигаретой, их дыхание свежо.

А теперь давайте начнем нашу игру. Вы умеете играть в крестики–нолики? Давайте вспомним правила: на поле из девяти клеток два игрока по очереди ставят либо крестик, либо нолик. У кого из игроков раньше получилось подряд три крестика или нолика (по вертикали, горизонтали или диагонали), тот и победил.

Описание игры

Так выглядит игровое поле:

1. Интеллектуальное окно	2. Математическое окно	3. Спортивное окно
4. Окно-мозаика	5. Музыкальное окно	6. Художественное окно
7. Историческое окно	8. Окно актерского мастерства	9. Литературное окно

Тематические окна

Команды по очереди выбирают одно из окон игрового поля. Если команда справилась с предложенным ей заданием, в соответствующем окне ставит свой знак (крестик или нолик).

Исторические окна (правильный ответ подчеркнут).

1. Кто из европейцев первым, пристрастился к курению?

А) Англичане.

Б) Испанцы.

В) Французы.

2. В каком веке табак был завезен в Россию?

А) В 15 веке.

Б) В 17 веке.

В) В 16 веке.

Интеллектуальные окна

1. Известно, что капля никотина убивает лошадь. Сколько никотина надо, чтобы убить собаку?

А) 2 капли.

Б) ½ капли.

В) 3 капли.

2. Если человек выкуривает в день 5–6 сигарет, он сокращает свою жизнь в среднем на:

а) 3 года;

б) 5 лет;

в) 10 лет.

3. Сколько вредных веществ содержится в одной сигарете?

А) Около 10.

Б) Около 1000.

В) Около 100.

Литературные окна

1. Кто из этих литературных героев курил трубку?

А) Карлсон.

Б) Шерлок Холмс.

В) Доктор Айболит.

Математические окна

Если дядя Петя утром сделает зарядку, его настроение улучшается в 2 раза. Во сколько раз улучшится настроение дяди Пети, если он сделает зарядку 10 дней подряд?

Окно актерского мастерства

Показать человека, который только что пробежал марафон. Изобразить спортсмена – футболиста, метателя диска, бегуна и т.д.

Спортивные окна (задания выполняются капитанами или самыми смелыми участниками команд):

1. Сделать как можно больше приседаний.

2. Надуть шарик. Побеждает тот, у кого быстрее лопнет шарик.

Музыкальное окно

Вспомнить и спеть три песни о здоровом образе жизни или о спорте. Например, «Если хочешь быть здоров, закаляйся...», «В хоккее играют настоящие мужчины...».

Художественное окно

Нарисовать антирекламу курения.

Окно-мозаика

Составить из выданных на карточках слов и знаков известную пословицу о здоровье.

1. Слова: «Долго», «не жить», «!», «курить», «будешь», «—».

Ответ: «Будешь курить – долго не жить!».

2. Слова: «Себя», «—», «любить», «!» , «не», «курить».

Ответ: «Курить – себя не любить!»

Кроме того, на игровом поле можно дополнительно сделать окна-ловушки (переход хода другой команде или проигрыш на этом игровом окне) и окна-фортуны (автоматическая победа на этом окне).

ПЬЕСА ДЛЯ КУКОЛЬНОГО СПЕКТАКЛЯ «ОШИБКА»

(для детей младшего школьного возраста)

Действующие лица:

1. Мальчики Петя и Вася, друзья, школьники младшего класса.

2. Взрослый парень, по прозвищу Никотин.

3. Автор.

Для реализации кукольного спектакля «Ошибка» потребуются куклы и театральная ширма.

Автор. В одном городе жили два мальчика – Петя и Вася. Они были неразлучными друзьями, учились в одном классе, всегда друг другу помогали. И вот однажды они встретили взрослого парня.

Никотин. Привет ребята!

Петя. Привет.

Вася. Привет.

Никотин. Как вас зовут?

Вася. Меня – Вася.

Петя. А меня – Петя. Мы друзья.

Никотин. А меня зовут Никотин.

Вася. А чем ты занимаешься?

Никотин. Я? Ничем. Живу в свое удовольствие. Смотрю телевизор, сплю сколько хочу...

Петя. Здорово! И уроки не учишь?

Никотин. Нет. А зачем?

Вася. Ну, как же. Ведь это необходимо в жизни.

Никотин. Не знаю, я в этом необходимости не вижу.

Петя. А мне тоже надоело учиться. Читаешь, учишь, занимаешься... Пока я доучусь до старших классов... А я уже сейчас хочу чувствовать себя взрослым.

Никотин. А хочешь, я тебя научу?

Петя. Хочу. А как это?

Никотин. Делай то, что тебе нравится.

Петя. И все? И я стану взрослым?

Никотин. Нет, не совсем, у взрослых свои привычки.

Петя. Какие?

Никотин. Они курят, выпивают.

Вася. Петя, ты что хочешь закурить и попробовать спиртное?

Петя. А что в этом такого?

Вася. Петя, нам пора в школу на уроки!

Петя. Я сегодня не пойду. И вообще, Вася, я буду делать то, что хочу.

Вася. Петя, мне кажется, ты совершаешь большую ошибку.

Петя. Я не совершаю никакую ошибку, я просто хочу быть взрослым.

Вася. Но от курения и выпивки еще никто не стал взрослым.

Никотин. Вася, зачем ты к нему пристаешь! Пусть он сам решает курить или не курить, пить или не пить.

Петя. Да. Никотин, дай-ка мне сигаретку... Все уходят. Петя остается один. Темная сцена.

Петя. Кхе-кхе. Как мне плохо. Очень неприятно. Никак не могу понять, почему взрослым это нравится. Но мне теперь не

удобно сказать, что эта взрослая привычка пришлась мне не по вкусу. Попробую-ка я ещё.

Автор. Петя начал курить, попробовал и начал выпивать спиртное, совсем перестал ходить в школу. Не стал встречаться с Васей, а его лучшим другом стал Никотин. Через некоторое время Вася и Петя случайно встретились на улице. Петя при этом сильно кашлял и вообще выглядел очень уставшим и больным.

Вася. Привет, Петя.

Петя. Привет.

Вася. Как твои дела? Ты такой бледный?

Петя. Я в порядке. Это тебе показалось.

Вася. Почему ты не ходишь в школу?

Петя. А зачем?

Вася. Как зачем, ты же так сильно отстал?

Петя. Тем более! Зачем мне сейчас туда идти, если у меня будут одни двойки?

Вася. Не переживай, я тебе помогу! Послушай, Петя. По моему тебе надо обратиться к врачу, у тебя такой болезненный вид и очень сильный кашель!

Петя. Если честно, Вася, то я действительно плохо себя чувствую. У меня сильно болит голова, слабость в руках и ногах, я стал плохо запоминать и даже хуже видеть. После моего знакомства с Никотином моя жизнь очень сильно изменилась, и, к сожалению, не в лучшую сторону.

Вася. Хорошо, что ты это понимаешь.

Петя. Видишь ли, я так хотел стать взрослым! Я думал, что советы Никотина мне в этом помогут... А теперь мне стыдно признаться, что я был не прав.

Вася. Не переживай. Ты сходишь к врачу. Тебе обязательно помогут. А я с тобой позанимаюсь, что бы ты смог исправить своё положение в учебе. Мы вместе будем заниматься спортом, станем здоровыми, сильными, как взрослые.

Петя. Спасибо, Вася, ты настоящий друг!

Автор. Петя понял, какую серьёзную ошибку он совершил. С Васиной помощью он стал лучше учиться, через некоторое время поправил свое здоровье и занялся спортом. Так дружба помогла Пете сделать правильный выбор и исправить свои ошибки.

Все участники спектакля выходят на поклон и задают зрителям вопросы.

Никотин. Теперь вы, ребята, надеюсь поняли, что со мной дружить опасно!?

Вася. Ребята, скажите, правильно ли Петя поступил, когда начал дружить с Никотином? Будите ли вы предупреждать своих друзей о вреде курения? А в чем, по вашему мнению, заключается вред курения? Вам понравилась наша встреча?

Тренинговое занятие «Вне зависимости»
(разработано С.В. Матвеевой,
методистом МБОУ ДОД «ЦДТ» г. Чебоксары)

УПРАЖНЕНИЕ (РАЗМИНКА) –

СЮЖЕТНАЯ ИГРА «ПОЛЕТ В БУДУЩЕЕ»

Цель игры: выявление и активизация знаний по теме зависимостей, отработка методов противостояния внешнему воздействию ровесников и взрослых.

Ход игры:

1. Группе объявляется название игры, зачитывается общая инструкция: Представьте, что мы все попали в будущее на машине времени. Перед выходом из корабля компьютер предупреждает нас об опасности: «В обществе, в котором вы оказались, существует угроза жизни». Далее компьютер ломается, успев выдать три слова: соблазн, зависимость, вредные привычки.

Перед нами стоят две задачи:

- выжить;
- определить характер и методы борьбы с опасностью, чтобы, возвратившись, предупредить человечество о грозящей беде.

2. Вопросы для обсуждения:

– Что означают слова «соблазн», «вредные привычки», «зависимость»?

– Все ли они одинаково опасны?

– Когда возникает соблазн, а когда появляется зависимость?

– Какие бывают зависимости?

– Что в них общее, а что различное?

УПРАЖНЕНИЕ «ИНТЕРВЬЮ С ПАРТНЕРОМ»

Цель: определение уровня знаний и направленности интересов участников группы.

Участники (в парах) берут друг у друга интервью при помощи подготовленных вопросов. Затем каждый представляет результаты (своего партнера) всей группе, при этом результаты могут записываться на плакате.

Вопросы для интервью:

1. Как ты понимаешь слова «соблазн», «вредные привычки», «зависимость»? Все ли они одинаково опасны? Когда возникает соблазн, а когда появляется зависимость? Какие бывают зависимости? Что в них общее, а что различное?

2. Какие понятия и образы приходят тебе в голову, когда ты слышишь слова «наркомания» или «зависимость от наркотиков»? («курение», «алкоголизм»). Какие чувства ты испытываешь?

3. О каких видах зависимости ты слышал? («сигареты», «алкогольные напитки», «наркотики»).

4. Как ты считаешь, почему человек становится заядлым курильщиком, алкоголиком, наркоманом? Считаешь ли ты, что такие зависимости, как наркомания, алкоголь, курение или др. имеют место и в твоей жизни?

5. Какие вопросы, по твоему мнению, следует обсудить на занятиях, посвященных проблемам наркомании, курения, алкоголизма?

УПРАЖНЕНИЕ «ВЫСКАЗЫВАНИЯ»

Цель: определение уровня знаний и направленности интересов участников группы.

Записываются утверждения. По тематике 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. Высказывания, с которыми участники группы согласны, должны быть помечены. При подведении итогов обсуждаются высказывания, по которым участники затрудняются принять решение. Это касается тех высказываний, о которых участники недостаточно проинформированы, чтобы иметь возможность согласиться с высказыванием или отвергнуть его.

Возможные высказывания:

– Ученики, принимающие наркотики, опасны, так как они совращают других.

– Сигареты – это повседневность для нас, подростков.

– Алкоголь хуже, чем гашиш.

– Алкоголь – это средство, от которого можно стать зависимым.

– Подростки принимают лекарства, чтобы успокоиться перед контрольной, экзаменом. И это нормально.

– Подросткам, потребляющим алкоголь для того, чтобы решить свои проблемы, угрожает опасность стать наркоманами.

– Не все наркотики приносят вред. Есть сильные и слабые наркотики.

– Если человек пьет или курит осознанно и в умеренных дозах, то его действия способствуют предупреждению зависимости.

– Человек, убегающий от конфликтов, скорее подвергается опасности стать наркоманом.

– Учитель, который курит, но запрещает это ученикам, выглядит в их глазах неубедительно.

– Ученики, принимающие наркотики, нуждаются в понимании со стороны своих друзей и взрослых.

– Алкоголь не всегда вызывает зависимость. Ты всегда можешь остановиться.

– Наркомания – это болезнь.

– Алкоголь помогает решать проблемы.

– Удовольствие можно получить другим способом, без сигарет.

По окончании упражнения на доске фиксируется список зависимостей.

Химические зависимости: алкоголь, чай, кофе, сладкое, наркотики, курение и т.д.

Эмоциональные зависимости (убежать от неприятной реальности, чтобы не испытывать потом чувства вины, бессилия, презрения к себе):

– постоянный просмотр телевизионных передач;

– стремление к риску, азарт;

– желание отложить все на неопределенное время;

– игра в компьютерные игры;

– постоянное желание разговаривать по телефону;

– постоянное желание спать и т.д.

Ведущий: «Теперь, когда мы выяснили, чего нам следует опасаться, мы покидаем корабль».

УПРАЖНЕНИЕ «ДУМАЙТЕ САМИ, РЕШАЙТЕ САМИ...»

Цель: профилактика употребления ПАВ; развитие умения делать

1. Игра «Верить – не верить»

Учитель предлагает ребятам несколько утверждений и просит выразить свое доверие или недоверие жестами. Большой палец вверх – верю, вниз – не верю, открытая ладонь – не знаю. На суд учащихся предлагаются научные теории, приметы, сплетни.

Например:

– Привыкание вызывает никотин, содержащийся в табаке.

– Кто не курит, и не пьёт, тот здоровье бережёт.

– Васин дедушка всю жизнь пил, курил, дожил до 90 лет и никогда не болел.

– Образование – это важный аспект антиалкогольного и антинаркотического воспитания. Чем больше знают учащиеся, тем лучше будут подготовлены для принятия правильного решения.

– Алкоголь вредит вашему здоровью и т.д.

2. Учитель просит нескольких человек прокомментировать каждое утверждение, причем особое внимание уделяется источнику информации. Источники информации записываются на доске: родители, учитель, другие взрослые, книги, журналы, интернет, друзья, сверстники, средства массовой информации, собственный опыт.

Учитель комментирует упражнение, подчеркивает необходимость критической оценки информации. Обсуждается степень доверия к разным источникам информации. Выясняется, почему информация может быть недостоверной.

Научная информация наиболее достоверна, так как многократно проверяется.

Информация, полученная не из первых рук – искажается при пересказе.

Реклама сообщает только положительные свойства продукта или услуги, так как ее цель – убедить человека сделать покупку.

Информация, полученная на основе личного опыта, может быть неточной из-за субъективности. Можно рассказать притчу о шести слепцах, которые описывали слона, основываясь на личном опыте.

Притча: В одной деревне когда-то жили шестеро слепых. Как-то они услышали: «Эй, к нам пришёл слон!» Слепые не имели ни малейшего представления о том, что такое слон, и как

он может выглядеть. Они решили: «Раз мы не можем его увидеть, мы пойдём и хотя бы потрогаем его».

«Слон – это колонна», – сказал первый слепой, потрогавший слоновью ногу. «Слон – это веревка», – сказал второй, схвативший его за хвост. «Да нет же! Это толстый сук дерева», – сказал третий, рука которого провела по хоботу. «Он похож на большое опахало», – сказал четвёртый слепой, который взял животное за ухо. «Слон – это большая бочка», – сказал пятый слепой, пощупав живот. «Он больше похож на курительную трубку», – заключил слепой, проведя по бивню.

Ребятам предлагается вспомнить случаи из жизни, когда они были уверены в чем-то, что впоследствии оказалось не соответствующим действительности.

В конце упражнения учитель подводит итог и призывает ребят критически (то есть внимательно и разумно, а не негативно) относиться к новой информации, даже если ее источник вызывает доверие.

УПРАЖНЕНИЕ «РЕКЛАМА»

Вариант 1. Участникам предлагаются различные варианты рекламы из известных газет и журналов. Каждый из воспитанников должен будет выбрать одну из понравившихся и в течение 2–3 мин. подумать, за счёт чего в рекламе достигается воздействие на сознание человека (привлечение известных людей, внешняя привлекательность, предлагаемого продукта, направленность на простого человека, использование контраста и т.д.).

Далее педагог предлагает учащимся разработать свою рекламу одного из психоактивных веществ, например, сигареты. Учитель предупреждает, что данная реклама рассчитана на ближайшее окружение ребёнка.

Вариант 2. Участникам необходимо придумать антирекламу одного из алкогольных напитков или табачных изделий,

которое сообщало бы правду о продукте, в поддержку здорового образа жизни (в микрогруппах).

- Реклама табака и здоровье.
- Реклама алкоголя и здоровье.
- Реклама здоровья и зависимости.

Вариант 3. Участники делятся на 2 микрогруппы: первая микрогруппа придумывает рекламу для новой продукции «отличное здоровье» – одна должна быть предназначена для журнала или доски объявлений, вторая – рекламу для новой продукции «отличное здоровье» на телевидении. «Отличное здоровье» – это нечто такое, что можно купить, как пачку сигарет. Для каждого образца рекламы следует:

- определить аудиторию, на которую она будет рассчитана;
- выбрать приемы, обеспечивающие успех рекламы;
- написать текст журнальной рекламы и отрепетировать телевизионный ролик, затем продемонстрировать;
- разработайте антирекламу сигарет, алкоголя, наркотиков.

Разработанная реклама обещает полное избавление от зависимости буквально за неделю (в крайнем случае, за две). Стоит ли удивляться тому, что у школьников формируется специфическое представление о наркомании как лёгком заболевании, справиться с которым – пара пустяков. Но это глубокое заблуждение.

Вариант 4. Класс делится на группы по 4–6 человек. Каждая группа рекламирует какой-нибудь товар. Все остальные задают вопросы и высказывают сомнения в его качестве и пользе для здоровья.

В ходе упражнения «Реклама» участники приходят к следующим выводам:

1. Цель рекламы – продать как можно больше товара и получить прибыль. Реклама призвана подчеркивать достоинства и скрывать недостатки продукции, а не давать объективную информацию.

2. СМИ тоже работают не бесплатно, значит, передаваемая через них информация оплачена тем, кому это выгодно. Чтобы не стать доверчивым потребителем, из которого умные торговцы вытягивают средства, нужно воспринимать информацию критически.

УПРАЖНЕНИЕ «В ОТКРЫТОМ БУДУЩЕМ»

Цель: развитие умения сказать «нет». Особое значение умения отказывать приобретает в ситуациях, связанных с риском для здоровья, в том числе и в ситуациях наркогенного предложения.

Ведущий: «Давайте разделимся на команды (4–6 человек) и на практике определим, способны ли мы противостоять искушению вредным привычкам. Одна команда в течение 5 мин. придумывает такую ситуацию, когда с помощью дружеского расположения или группового давления постарается соблазнить одного или всех членов другой команды выпить, закурить, употребить наркотик, а члены другой команды должны бесконфликтно, но твердо противостоять этому (план противостояния может составить команда, а выступать должен кто-то один). Затем команды меняются ролями».

Сущность любого порока – нарушение целостности личности: отрыв средства от цели, переход меры истинных ценностей. Как трудно уловить этот миг. Как легко всё полезное и хорошее может стать вредным и разрушительным (еда, питьё, работа, отдых, игра). Развитие этой зависимости можно отразить в следующей схеме: ПРИВЫЧКА → ПОТРЕБНОСТЬ → ПРИСТРАСТИЕ → ЗАВИСИМОСТЬ → РАБСТВО.

НЕ умеющего сказать НЕТ можно назвать РАБОМ.

УПРАЖНЕНИЕ «КАК СКАЗАТЬ НЕТ!»

Вариант 1. Ведущий предлагает всем участникам сесть в круг. Сам ведущий находится в центре круга. Любому из стоящих в кругу ведущий кидает мяч, предлагая попробовать или

сигареты, или алкоголь, или наркотики. Тем самым педагог намеренно создаёт для участников ситуацию выбора, которую очень часто школьникам предлагает улица.

Примеры ситуации:

1. Слушай, (имя ученика), давай покурим.
2. Петя, с днём рождения тебя. Думаю, ради праздника стоит выпить шампанское.
3. Лена, хватит уже переживать о случившемся, лучше прими эту таблетку.
4. Я проверил на себе, выпьешь пиво, станешь посмелее. Выпьём?!

Участник, которому предложена ситуация выбора, должен ответить отказом, однако отказ в каждом случае имеет различную направленность.

– Спасибо, нет. Вдруг нас увидит мама. (**Отказ-соглашение** – человек в принципе согласен с предложением, но по каким-то причинам не решается сразу дать согласие.)

– Спасибо, нет. Как-нибудь в другой раз. Или Мне ещё предстоит делать уроки (мне рано вставать и т.п.). (**Отказ-обещание** – человек в принципе согласен с предложением, но в данный момент он не может его принять. Самая лёгкая форма отказа – бесконфликтное решение ситуации.)

– Спасибо, нет. Я собираюсь покататься на велосипеде. И тебе предлагаю сделать тоже самое. Или Давай лучше сходим в кино. (**Отказ-альтернатива** – отказ направлен на предложение или внешние обстоятельства, однако при этом выдвигается альтернативное предложение. Удачная форма отказа, т.к. не затрагивает личных чувств предлагающего.)

– Спасибо, нет. Это не в моём стиле. Или Мне не нравится вкус алкоголя (никотина, наркотика). (**Отказ-отрицание** – отказ направлен на само предложение или предлагающего. Человек даёт понять, что не согласится ни при каких обстоятельствах на предложение)

– Спасибо, нет. Я не такой сумасшедший, я же не алкоголик. (*Отказ-конфликт* – крайний вариант отказа-отрицания. Обычно направлен на предлагающего. Агрессивен по форме.)

Вариант 2. Участники делятся на пары. Первый предлагает второму попробовать сигареты, алкоголь, наркотики, а второй отказывается, аргументируя свой отказ. Затем участники меняются ролями. Участникам, которые играют роль отказывающихся, раздаются листы с возможными уважительными причинами для отказа.

– Спасибо, нет. Я не хочу конфликтов с родителями, учителями.

– Спасибо, нет. Если выпью, приму наркотик, то потеряю власть над собой.

– Спасибо, нет. Я хочу отдавать себе отчёт в том, что я делаю.

– Спасибо, нет. После выпивки я ощущаю физическое недомогание.

– Спасибо, нет. Мне надо на тренировку.

– Спасибо, нет. У тебя нет ничего другого?

Анализ упражнения:

1. Вопросы к первому участнику:

– Что вы чувствовали, когда вам вежливо отказывали?

– Всегда ли отказ звучал убедительно?

2. Вопросы ко второму участнику:

– Отметьте, какие причины являются уважительными с вашей точки зрения. (Оказывать бывает сложно, но иногда это очень важно сделать, чтобы отстоять свои интересы и желания).

– Было ли вам сложно отказать собеседнику? Почему?

Вариант 3. Данную ролевою игру лучше планировать как конечный этап деятельности, когда вы уже смогли убедить свою аудиторию в опасности приобщения к психоактивным веществам и сформировали у ребят готовность отказаться от знакомства с дурманом. В ролевой игре инсценируются различные

ситуации, в которых может быть предложено наркотическое вещество.

При организации ролевой игры важно помнить о следующем: нецелесообразно обсуждать правильные схемы отказа с человеком, который ничего плохого не видит в курении, использовании алкогольных напитков и т.п.

Содержание ролевой игры должно соответствовать интересам аудитории, возрастным особенностям участников.

При инсценировке ни в коем случае нельзя переходить рамки приличия – использовать грубый нажим, упоминать о каких-то внешних недостатках исполнителей.

Всем участникам игры предлагается организовать мини-группы (по 2–3 человека). Каждая группа получает для инсценировки определенное задание-ситуацию. Задача группы – найти правильный вариант отказа, подходящий к конкретной ситуации, и изобразить его.

Варианты ситуаций для подростков и старшеклассников

1. В дверь позвонили. Инга открыла дверь. На пороге стояла Ольга, её дальняя подруга. Девушки сели на кухне и стали оживлённо обсуждать новости.

– Слушай, Инга, давай покурим, – предложила Оля.

– Давай, – согласилась Инга, – сейчас только сигареты принесу.

– Да не надо, у меня есть, правда с травкой. Ты ведь такие ещё не пробовала?

– Нет, – растерялась Инга.

– Слушай, такой кайф и неопасно совсем! На, попробуй! – и Ольга протянула Инге сигарету.

2. Этих ребят Сергей совсем не знал. Просто во дворе, кроме них, никого не было, поэтому мальчик пристроился рядом на скамейке. Ребята лениво обсуждали последний хоккейный матч.

– Ну что, мультяшки, что ли, посмотрим? - спросил один из подростков и достал из кармана тюбик с клеем. Ребята было двинулись к двери подъезда, но вдруг остановились.

– А ты чего расселся? – спросил один из них Сергея, – А ну, давай вместе со всеми! Ребята угрожающе двинулись в сторону Сергея.

Варианты ситуаций для младших школьников

1. Бельчонок и Зайчонок играли в жмурки.

– Раз, два, три, четыре, пять, я иду искать, – проговорил Зайчонок и с завязанными глазами отправился на поиски Бельчонка.

Зайчонок чувствовал, что его приятель где-то рядом: до него доносился легкий шелест сухой травы и смешки Бельчонка, которые тот с трудом сдерживал.

И вдруг Зайчонок неожиданно уперся во что-то большое.

– Ой! – от испуга у Зайчонка даже повязка развязалась. Прямо перед ним стоял Волчонок. Он был старше малышей на несколько лет и выше на целую голову.

– Ну вы, мелкотня, чего под ногами пугаетесь?!

– М-м-мы ничего, мы играем, – испугались зверята.

– Ну ладно, не трусьте, хотите, я вас угощу? – на вытянутой руке Волчонок лежали коричневые шарики.

– А что это? – спросил Бельчонок.

– Да не бойся, говорят тебе – бери да жуй!

– А мы не хотим пробовать то, чего не знаем, – решительно заявил Зайчонок.

– Чего ты, малявка, тут выступать будешь, тебя угощают, а ты капризничаешь!

2. Солнечным утром Мышонок прогуливался по зелёной поляне. У него было замечательное настроение, и он весело напевал.

– Кха-кха! – неожиданно услышал Мышонок. Прямо перед ним стоял пожилой Барсук, которого раньше Мышонок ни разу не видел.

– Здравствуйте, уважаемый Барсук! – вежливо проговорил Мышонок.

– Здравствуй, Мышонок! Помоги старику. Я живу на Разноцветной поляне – той, что за рекой, а к вам пришел навестить своего брата Барсука Ивановича. Не знаешь ли ты, где он живёт?

– Знаю, знаю, вам нужно идти, не сворачивая, вот по этой дороге.

– Спасибо, Мышонок. Вот тебе за это угощение, – и Барсук протянул Мышонку красивый розовый пакетик.

Вопросы для обсуждения к участникам.

Как вы себя чувствовали в той и другой роли? Когда распознали соблазн? Какие трудности испытывали при противостоянии? Что помогло успешно справиться с ситуацией?

Ведущий: Мы нашли способы противостояния соблазнам. Давайте поможем людям и составим «Книгу больших идей» для чего перечислим способы, которые помогли нам.

– Если отказывать, не объясняя причины и делать это грубо, то можно обидеть другого человека. Но если, отказывая, объяснить причину, то ваш собеседник может понять вас и ваши отношения не станут хуже.

– Зачастую мы слишком быстро соглашаемся сделать то, о чем нас просят, боясь неодобрения или гнева окружающих, считая себя «хорошими», только если уступили кому-нибудь, чтобы доставить удовольствие.

– Умейте сказать «НЕТ!» («Спасибо, что обратились ко мне, но, к сожалению, я не смогу сделать это»).

– Сделайте перерыв и скажите: «Я подумаю об этом и завтра скажу вам решение». Используйте перерыв эффективно: выясните, как в подобной ситуации поступали другие (позвоните

друзьям); попросите помощи в службе «Телефон доверия», у специалиста (психолога); составьте план дальнейшего действия. Собрав информацию, будьте настойчивы в своих желаниях; говорите прямо: «Нет, спасибо, я не хочу сигарету (вина, наркотик). Я хочу...».

– Отказывайте так, чтобы окружающие почувствовали вашу решительность и вашу веру в достижение успеха в любой ситуации.

– Поощрите себя за одержанную победу!

Справившись с опасными ситуациями в будущем, мы переносимся в настоящее, чтобы предупредить людей о том, что с ними может произойти, если они не будут улучшать свою жизнь.

Бесспорно, важными факторами профилактики зависимости от ПАВ являются обеспечение досуга и занятости детей во второй половине дня, раннее развитие у ребёнка интересов и увлечений, длительная и развивающаяся дружба с родителями.

УПРАЖНЕНИЕ-РЕФЛЕКСИЯ «СОЛНЦЕ РАДОСТИ»

Цель: поиск альтернативы ПАВ.

Каждый индивидуально рисует солнце – круг и от него расходятся лучи. На каждом луче надо написать слово, с которым связаны положительные эмоции или радостные ситуации, например, мама, катание на велосипеде, кино и т.д. Затем участники делятся своими «солнечными лучами» друг с другом.

Рекомендации педагога, как предотвратить зависимость от вредных привычек:

- Быть честным с самим собой, осознавать свои проблемы, не пытаясь их скрыть.
- Быть доброжелательным по отношению к окружающим.
- Хорошо относиться к себе, не забывая хвалить себя за успехи. Это дает стимул к дальнейшим достижениям.

– Почаще бывать на природе в любое время года. Человек, находящийся в гармонии с природой, находится и в гармонии с собой. Такому человеку не нужны дополнительные допинги.

– Уметь вовремя отдыхать и расслабляться, проводить больше времени с приятными для вас людьми.

УПРАЖНЕНИЕ-РЕФЛЕКСИЯ «ДОСКА УДОВОЛЬСТВИЙ»

Мы уже говорили о том, что удовольствие можно получить другими способами, не употребляя наркотики, и вы согласились с этим. Так давайте же сейчас обсудим эти способы. Способы достижения удовольствия выписываются на доску. Затем участники закрывают глаза, и ведущий просит их мысленно представить эти способы.

Следует сделать вывод том, что способов получения удовольствия, не связанных с потреблением психоактивных веществ значительно больше.

ТЕМЫ РОДИТЕЛЬСКИХ СОБРАНИЙ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ

РЕБЁНОК И КОМПЬЮТЕР. ОПАСНАЯ ГРАНЬ

 Положительные факторы	Отрицательные факторы 
РАЗВИТИЕ ЛОГИКИ	НЕЖЕЛАНИЕ ОБЩАТЬСЯ С ЛЮДЬМИ, ОТСУТСТВИЕ ДРУЗЕЙ
РАЗВИТИЕ МЫШЛЕНИЯ	ПАДЕНИЕ УМСТВЕННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ
ВНИМАНИЕ	ЖЕСТОКОСТЬ И НАСИЛИЕ
СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ	ИСКРИВЛЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА
РАЗВИТИЕ МЕЛКИХ МЫШЦ РУКИ	ТРАВМА КИСТИ
ПОДДЕРЖКА ИНТЕРЕСА К УЧЁБЕ	БОЛЕЗНИ ГЛАЗ
ВООБРАЖЕНИЕ	ТОРМОЗИТ ТВОРЧЕСТВО
УМЕНИЕ НАХОДИТЬ ЗАКОНОМЕРНОСТИ	БЕССОННИЦА И НОЧНЫЕ КОШМАРЫ
	ССОРЫ С РОДИТЕЛЯМИ
	ОПАСНОСТЬ СЕТЕВЫХ ИГР

Каким образом компьютер может воздействовать на психику?

Занятия на компьютере требуют не меньшей сосредоточенности, чем вождение автомобиля. Игры вызывают огромного напряжения, которое люди редко испытывают в повседневной жизни. В дополнении к этому появляется психологическая зависимость, которая выражается в следующих патологических симптомах:

- у ребенка развивается чувство мнимого превосходства над окружающими;
- теряется способность переключаться на другие развлечения;
- обнаруживается бедность эмоциональной сферы.



Некоторые компьютерные игры провоцируют у юных пользователей агрессивное поведение, создают культ насилия и войны.

В качестве негативных последствий выделяются также сужение круга интересов ребенка, уход от реальности к созданию собственного виртуального мира.

Последствия неограниченного пребывания за компьютером

Игра на компьютере подменяет живое общение, вследствие чего личность ребёнка не развивается.

Человек в Интернете *просматривает* информацию, именно просматривает, а не изучает. Таким образом, формируется поверхностное отношение к познавательной информации

Работа за компьютером, игра в компьютерные игры ухудшают зрение, кровообращение в области таза, вызывает проблемы с позвоночником

Частая смена картинок на мониторе ухудшает концентрацию внимания ребенка, у него накапливается усталость, появляется нервное напряжение

Правила техники безопасности при работе за компьютером

- Проработав за компьютером полтора часа нужно сделать гимнастику для глаз. Каждые 40 мин. делать перерывы в работе.
- Необходима регулярная влажная уборка, обусловленная спецификой компьютерного монитора, его способностью соби-

рать на себе пыль. Это вызывает высыхание кожи и слизистой носоглотки, слезливость глаз и другие аллергические реакции.

➤ Компьютер лучше всего ставить в углу помещения, чтобы обезопасить себя от излучения.

➤ Монитор должен находиться в 60–70 см от пользователя и чуть выше уровня глаз. Ребёнку до 7 лет нежелательно использовать компьютер. Если же Вам очень хочется приобщить своего малыша к информационным технологиям, не разрешайте ему сидеть за компьютером более 20 мин. в день и чаще чем раз в два дня.

➤ Для детей 7–12 лет рекомендуемое время работы за компьютером – 30 мин. в день.

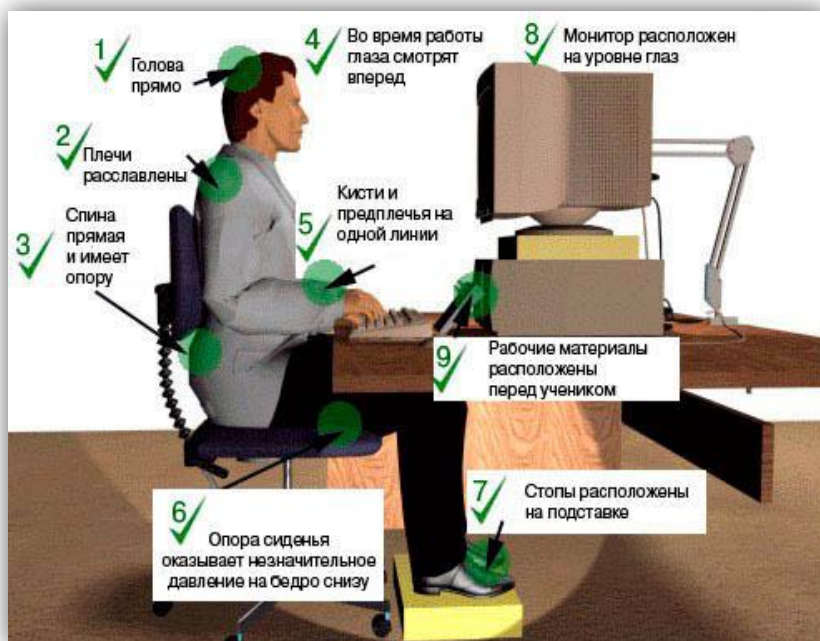


Рис. 5. Правила посадки за компьютером

Понятие «компьютерная зависимость» появилось в 90-х гг. прошлого века и выражается навязчивым стремлением уйти от повседневных забот и проблем в виртуальную реальность, улучшив тем самым свое эмоциональное самочувствие.

Причины возникновения компьютерной зависимости:

1. Отсутствие навыков самоконтроля. Ребенок не может самостоятельно контролировать свои эмоции, наметить перспективу, просчитать ситуацию.
 2. Отсутствие контроля со стороны родителей, неумение самостоятельно организовывать свой досуг.
 3. Дефицит общения в семье.
 4. Низкая самооценка и неуверенность ребёнка, зависимость его от мнения окружающих.
 5. Ребёнку дома не комфортно, так как у него нет личного пространства, где бы он чувствовал себя хозяином.
 6. Родители не осознают взросление ребёнка и не изменяют стиль общения с ним.
 7. Незнание правил психогигиены работы на компьютере.
 8. Замкнутость ребёнка, неприятие сверстниками.
 9. Подражание сверстникам, уход из реальности вслед за ними.
 10. Стремление заменить компьютером общение с близкими людьми.
 11. Стремление подростка уйти от трудностей реального мира в виртуальный мир.
- Наглядно характеристика игровой зависимости представлена на рис. 6.



Рис. 6. Характеристики игровой зависимости

Описание стадий психологической зависимости от компьютерных игр представлено на рис. 7.

1. Стадия увлечения на фоне освоения. После того, как ребенок один или несколько раз поиграл в ролевую компьютерную игру, он начинает «чувствовать вкус», ему начинает нравиться компьютерная графика, звук, сам факт имитации реальной жизни или каких-то фантастических сюжетов. Однако специфика этой стадии в том, что компьютерные игры носят скорее ситуационный, нежели систематический характер

2. Стадия увлеченности. Фактором, свидетельствующим о переходе подростка на эту стадию формирования зависимости, является появление новой потребности – потребности в компьютерной игре. Игра на этом этапе принимает систематический характер. Если подросток не имеет постоянного доступа к компьютеру, т.е. удовлетворение потребности тормозится какими-либо обстоятельствами, возможны достаточно активные действия по устранению этих обстоятельств

3. Стадия зависимости. Эта стадия характеризуется изменением самооценки и самосознания. Игра полностью вытесняет реальный мир. Подростки не отрываются от внешнего окружения, не уходят в себя; социальное окружение, хотя и состоящее из таких же фанатов, все же, как правило, не дает человеку полностью оторваться от реальности, уйти в виртуальный мир и довести себя до психических и соматических нарушений

4. Стадия привязанности. Эта стадия характеризуется угасанием игровой активности, сдвигом психологического содержания личности в целом в сторону нормы. Человек «держит дистанцию» с компьютером, однако полностью оторваться от психологической привязанности к компьютерным играм не может. Это самая длительная из всех стадий – она может длиться всю жизнь, в зависимости от скорости угасания привязанности.

Рис. 7. Стадии психологической зависимости от компьютерных игр

Советы специалистов



Как уберечь ребенка от зависимости? К сожалению, нет абсолютного рецепта. Есть рекомендации, исполнение которых позволит снизить вероятность возникновения зависимости.

Рекомендации для родителей

Пребывание ребенка за компьютером необходимо ограничивать. Недопустимо, чтобы дети играли по несколько часов. Детям младшего школьного возраста рекомендуется играть не более получаса, старшего школьного возраста – не более часа в сутки

Компьютер следует устанавливать в таком месте, где вы будете видеть, чем занимается ваш ребенок. Если вы будете периодически заходить в комнату и проверять, это будет выглядеть как тотальный контроль, да и на ваши шаги ребенок скоро научится быстро «закрывать» запрещенные страницы. А если удастся найти такое место для компьютера, где вы мимоходом, не привлекая к себе внимания, можете увидеть, какая страничка открыта, это будет ненавязчиво, но в то же время эффективно

Ребенку все же лучше не покупать отдельный компьютер. Пусть играет на «папином». Тогда у вас в любое время будет веская причина сказать: «Достаточно: компьютер нужен папе»

Лишая ребенка желаемого количества времени для работы и игры в Интернете, всегда предлагайте альтернативу. Не позволяйте ему скучать. Его необходимо задействовать в какой-либо деятельности. Это, в первую очередь, работа по дому, а так же кружки по интересам, спортивные секции. Очень действенный метод – ходить на занятия в компьютерный класс, где он научится работать на компьютере по-настоящему. Пусть освоит компьютерные программы, пусть научится создавать сайты, верстать полиграфию. К 18 годам у него уже будет профессия, и он перестанет относиться к компьютеру исключительно как к средству развлечения

Повышайте самооценку ребенка. Найдите занятие, в котором он будет успешен и будет выгодно отличаться от товарищей. Например, менее распространенный вид спорта (фехтование). Наградные листы, удачные поделки, медали необходимо выставлять на видное место, чтобы гости семьи видели успехи ребенка

Поощряйте дружбу ребенка с другими детьми. Приглашайте в дом его друзей и отпускайте ребенка в гости

Родителям придется ознакомиться с популярными у их детей играми. Дети часто думают, что родители запрещают им играть, потому что не понимают, насколько это увлекательно. В этом случае мнение родителя, который знает игру, будет гораздо весомей, чем мнение родителя, который «не читал, но осуждает»

В КАКИЕ ИГРЫ ИГРАЮТ НАШИ ДЕТИ?

На сегодняшний день наиболее полной классификацией компьютерных игр является представленная на рисунке 8.

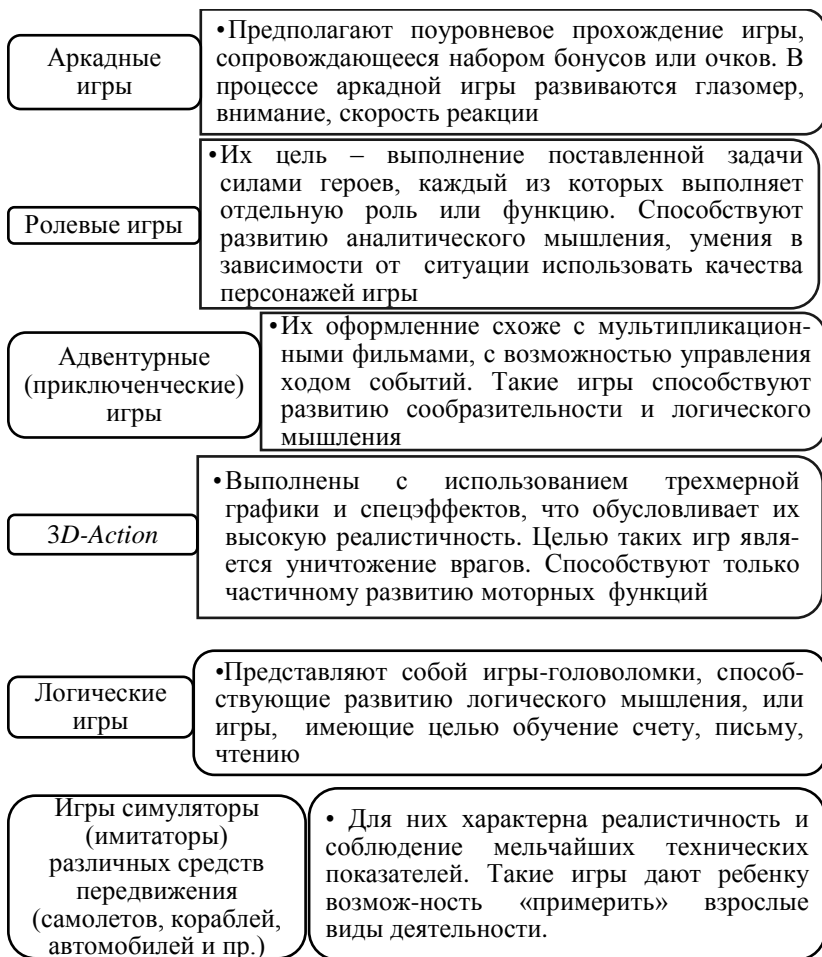


Рис. 8. Классификация компьютерных игр

Многие электронные игры подразумевают не только решение логических задач, но и определенную эмоциональную нагрузку, а также влияют на формирование личности ребенка. Электронные игры разнообразны по жанру и содержанию. Наи-

менее опасны так называемые аркадные игры, с простой графикой и звуком. За этими играми, как правило, «убивают время», они не могут вызвать длительной привязанности. Другое дело – ролевые игры, во время которых игрок «перевоплощается» в управляемого им героя и с головой погружается в его мир. В таких играх ощущение реальности может быть очень велико и надолго удерживать внимание играющего.

Наибольшую опасность представляют «стрелялки», которые характеризуются весьма примитивным сюжетом, основанном на насилии. Такие игры могут отрицательно сказаться на психике ребенка и стать причиной его чрезмерной агрессивности.

По этой причине, выбирая компьютерную игру для ребенка, родитель должен задать себе несколько вопросов:

1. Что даст эта игра моему ребёнку?
2. Какие качества будет развивать в нём?
3. Не даст ли игра опасную информацию?
4. Не будет ли формировать негативный стиль поведения?

Общие правила при подборе детских компьютерных игр

1. Время



- Длительность игры, как и время, проводимое у компьютера, согласно рекомендациям детских врачей, не должна превышать 10–15 мин. в день для детишек от 3 до 5 лет; 20 мин. в день для пятилеток; а для детей старшего возраста – плюс 5 мин. на каждые три года. Если ребенок возвращается к игре в каждую свободную минуту и игнорирует другие виды отдыха, предпочитая всему только виртуальные игры, нужно обязательно принять меры.

2. Содержание и качество



- Игра не должна содержать сцен насилия, вызывать у ребенка чувства страха или агрессии. Длительное пребывание в стрессовой ситуации и частые негативные эмоции отрицательно сказываются на психическом развитии ребенка. Важно также качество графического изображения и цветовое исполнение игр.

3. Смысловая нагрузка и соотношение с возрастом ребенка



- При выборе компьютерных игр обязательно учитываются возраст, темперамент ребенка, его интересы. Игра должна иметь простые и выполнимые задачи для малыша, и, наоборот, – для ребенка постарше быть не примитивной и однообразной, а увлекающей и стимулирующей к достижению цели, победы.

4. Родительский контроль



- Если игра проходит в онлайн-режиме, то именно родители должны объяснить ребенку правила безопасного пользования интернетом, контролировать время игры, ее содержание и смысловую нагрузку, наблюдать за реакцией ребенка. Также можно использовать определенный набор программ и действий, направленных на организацию времени продолжительности игр, доступ или запрет игр или других программам. Такая программа называется: «родительский контроль». Одно из главных назначений такого контроля – исключение возможности просмотра и посещения детьми сайтов с «недетским» содержанием.

Компьютерные игры, соответствующие определенному возрасту

Для детей 3–5 лет полезными являются короткие игры с обучающим и развивающим содержанием: проводить время в таком раннем возрасте за компьютером необходимо с максимальной пользой. Такими играми могут быть самые простые приключения, несложные головоломки викторины с предоставлением на выбор правильных ответов, игры-раскраски. Особенно нравятся детишкам развивающие игры, в которых справиться с заданиями им помогают герои любимых мультфильмов.

Детям 5–7 лет можно играть в более сложные приключенческие игры, квесты, гонки, ролевые игры с подбором макияжа, одежды и многие другие.

В 7–8 лет дети уже хорошо владеют азами работы с компьютером и могут играть в игры посложнее. Здесь хорошую службу сослужат сложные головоломки, аркадные игры. Они тренируют не только реакцию, но и внимание.

Ребенку старше семи лет также доступны и довольно сложные игры-стратегии, в этих играх дети учатся планировать свою деятельность, управлять целым предприятием, фермой и т.д.

Безусловно, есть и будут родители, которые максимально исключают из жизни ребенка компьютер и интернет. Но наш мир меняется, и то, как ребенок адаптируется в нем, зависит от взрослых. Можно запрещать ребенку играть в компьютерные игры, общаться с помощью интернета и т.д. Есть и другой выбор: обучить ребенка правильно пользоваться информацией, ресурсами интернета, привить здоровый интерес и избирательность к предлагаемому изобилию онлайн-развлечений. И главное, несмотря на стремительное развитие технологий, программ и прочих ресурсов, необходимо помнить, что даже самые интересные и полезные компьютерные игры не заменят ребенку про-

гулок на свежем воздухе, общения со сверстниками, творческого развития и физических нагрузок – всего того, что так необходимо ему для полноценного развития.

Ведь дети должны быть, прежде всего, здоровыми!

ПРОБЛЕМЫ КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Стремительное развитие общества и технического прогресса позволило нам не на словах, а на деле познакомиться с таким магнетически воздействующим на человека устройством, как компьютер. Он прочно вошел в нашу жизнь не только как техническое средство, но и как собеседник, друг, помогающий преодолевать многие человеческие личностные слабости: одиночество, неумение общаться, неуверенность, боязливость и т.д.

Видимо, наши дети рвутся занять место у компьютера не только потому, что это интересно, ново, необычно, но и потому, что компьютер помогает заменить отсутствие общения с близкими людьми «общением» с техническими устройствами.

Безусловно, компьютер играет огромную роль в жизни человечества. Не меньшую роль он играет в учебе школьников.

Учеба с помощью компьютера – это:

- написание текстов и упражнений;
- составление таблиц и диаграмм;
- сканирование текстов, рисунков для подготовки уроков;
- использование учебных дисков по различным предметам для расширения своих знаний и кругозора;
- использование компьютерного лексикона и словарей для выполнения домашних заданий;
- возможность эстетичного оформления сочинений, научных работ, докладов, рефератов;
- возможность поиска информации по определенной учебной теме;
- возможность участия в олимпиадах различного уровня.

Компьютер позволяет школьнику:

- находить себе друзей, единомышленников в различных странах, городах и поселках;
- бесплатно заказывать необходимые материалы для удовлетворения собственных знаний и интересов;
- посылать и получать электронные письма, развивать в себе умения писать письма.

Беседа о профилактике компьютерной зависимости у детей (информация для родителей)

Термин «зависимость» определяет патологическое пристрастие субъекта по отношению к чему-либо (аддикция). Существует несколько сотен различных аддикций, названия которых обычно включают предмет пристрастия (еда, секс, видеоигры, компьютерная аддикция, аддикция к рыбалке, азартным играм, играм на бирже, аукционам и т.п.). Зависимость по отношению к химическим веществам (токсикомания, наркомания, алкоголизм). Такое многообразие связано вовсе не с тем, что существует масса явлений или субстанций, способных вызывать патологическое влечение. Источник или причина пристрастия к чему-либо находится не в окружающем мире, а внутри человека, в его голове. В условиях психотравмирующей ситуации или хронического стресса многие люди, естественно, не обремененные знаниями по психологии и психотерапии, склонны решать проблему путем ее полного отрицания или же ухода от нее.

Термин «компьютерная зависимость» определяет патологическое пристрастие человека к работе или проведению времени за компьютером. Понятие «компьютерная зависимость» появилось в 90-х гг. прошлого века. В наше время термин «компьютерная зависимость» все еще не признан многими учеными, занимающимися проблемами психических расстройств, однако сам феномен формирования патологической связи между человеком и компьютером стал очевиден и приобретает все больший

размах. Помимо компьютерной зависимости, выделяют некоторые родственные виды зависимостей: интернет-зависимость и игромания. Здесь же кстати сказать и о сотовых телефонах, которые так же становятся причиной возникновения аддикции.

Возможно, в широком смысле, следует говорить о «кибер-аддикции» – зависимости от виртуальной среды, созданной благодаря компьютерным технологиям.

В России долгое время бытовало ошибочное представление о том, что Интернет непосредственно вызывает пристрастие. Хочу подчеркнуть, что Интернет – это средство коммуникации наравне с телевидением, радио, телеграфом, телефоном, газетами и журналами. Пристрастие возникает в голове человека и связано с его отношением к вещам или явлениям. Сами же явления здесь ни при чем. Интернет, как и компьютер, – это средство коммуникации, так же как автомобиль – средство передвижения. Несмотря на тысячи жертв транспортных аварий, еще никому не приходила в голову идея обвинять в этом транспорт и тем более запрещать этот способ передвижения. Не стоит это делать и в отношении компьютера и Интернета.

К сожалению, инструкции к компьютерным играм, как и рецензии на их содержание, не всегда соответствуют реальности. Поэтому родителям нужно просматривать содержание игр, в которые играет их ребенок. Запреты здесь не помогут. Не секрет, что игромания – следствие психологических проблем. Иногда вся беда в том, что у «подсевшего» на компьютер виртуальный дом лучше реального. Чаще всего игровая зависимость рождается на почве каких-то неудовлетворенных потребностей.

Сложность заключается в том, чтобы провести границу между «нормальной» увлеченностью и «ненормальным» влечением.

Говоря упрощенно, склонность может быть здоровой, патологической или совмещать в себе обе характеристики. Увлеченность, желание приобретать новые знания, реализовать творче-

ский потенциал, стремление к самовыражению. Эти положительные характеристики могут включать в себя и некоторые нездоровые пристрастия. Но при патологических склонностях негативные факторы перевешивают позитивные. В результате у ребенка теряется способность нормально существовать в реальном мире.

Если ваш ребенок чрезмерно увлекся компьютерной игрой, попытайтесь выяснить причину его тяги к компьютеру. Чувство собственной не полноценности? Компенсация отсутствия близости в семье? Возможность самостоятельно принимать решения? Желание уйти от проблем в реальной жизни? Во всем это лучше разобраться, а потом уже думать об избавлении от зависимости. А что же вообще привлекает человека в компьютерных играх? Почему виртуальный мир становится ближе, чем реальный? Как формируется компьютерная зависимость и каковы пути освобождения от нее?

Можно выделить два основных фактора, формирующих компьютерную зависимость и делающих виртуальный мир более привлекательным, нежели реальный. Назовем их условно уход от реальности и принятие роли.

Уход от реальности – это уход человека от реальных жизненных проблем и ситуаций. Это уход в несуществующий мир, где не надо ни за что отвечать, где нет проблем во взаимоотношениях с другими людьми, где все дозволено и где самые глубинные скрытые желания, даже если они порицаемы обществом и моралью, например ненависть и убийство, могут быть выпущены наружу и реализованы. В этом мире существуют только «Я» человека и его желания.

Проживая жизнь в виртуальном пространстве, человек настолько погружается в этот вымышленный мир, что неосознанно пытается перенести законы игрового мира на реальный. Вполне закономерно, что он встречает непонимание и отпор, потому что человек не может в реальном мире делать все то, что

ему дозволено в виртуальном. Так, со временем, реальный мир начинает казаться чужим и полным опасностей. Один компьютерный фанат сказал: «Когда я встаю из-за компьютера и выхожу на улицу, мне не хватает оружия, которое есть у меня в игре. Без него я чувствую себя незащищенным, поэтому стараюсь побыстрее прийти домой и снова сесть играть».

Подводя итог, можно сказать, что постоянный уход от реальности приводит к появлению устойчивой потребности бегства от реальности. Это полная аналогия с наркотиками и наркотической зависимостью: с каждой принятой дозой сила зависимости увеличивается; с каждым часом игры зависимость от нее усиливается и вскоре человек может обходиться без виртуального мира.

Второй фактор – принятие роли компьютерного героя. Способ познания мира путем принятия на себя какой-то роли особенно ярко выражен в детском возрасте. Ребенок представляет себя в роли кого-либо существующего человека или вымышленного персонажа. Он имитирует в своем поведении образ жизни своего героя пытаясь понять мир, в котором он живет, людей, которые его окружают, вырабатывая правила социального общения и нормы поведения в жизни. Кроме того, в игре ребенок пытается воплотить тот образ жизни и поведения, который привлекает его, который раскрывает его натуру, реализует потенции или социальные установки, но не может быть им реализован на данный момент развития в силу его физиологической, психологической и социальной незрелости.

Компьютерного героя уважают, с его мнением считаются, он сильный, он – супермен, и для человека очень приятно входить в роль этого персонажа, чувствовать себя им, т.к. в реальной жизни большинство людей не имеют возможности испытать такие ощущения. И чем больше человек играет, тем все больше он начинает чувствовать контраст между «им реальным» и «им виртуальным», что еще больше притягивает человека к компью-

терной игре и отстраняет от реальной жизни, к тому же, если последняя сера и обыденна. Игра превращается в средство компенсации жизненных проблем, личность начинает реализовываться в игровом мире, а не в реальном. Безусловно, это влечет ряд серьезных проблем в развитии личности, в формировании самосознания и самооценки.

Как можно заметить, в основе механизмов возникновения компьютерной зависимости лежат глубоко скрытые комплексы и нереализованные потенции. На типичном примере попытаемся проследить, как психологические проблемы влияют на формирование игрового пристрастия.

Наверное, каждый родитель признается себе в том, что, кто-то постоянно, а кто-то время от времени, укоряет своего ребенка в том, что тот что-то сделал неправильно. Обобщенно это можно сформулировать следующим образом: «Ты не на что не способен!» или «Ну чего после этого от тебя ожидать?!» Что греха таить! Подобные ситуации происходят ежедневно в большинстве наших семей. При таком подходе к воспитанию у ребенка постепенно вырабатывается внутренняя установка: «Я ни на что не годен». Ему становится не интересно как-то проявлять себя, т.к. он заранее знает: чтобы ни сделал, все равно услышит упрек. Постоянные упреки влекут за собой разочарование и неудовлетворенность. В очередной раз ощущать подобные разрушительные для личности чувства ребенку не хочется. Он закрывается и занимает позицию «а мне все равно». Его жизнь становится бездеятельной, лишенной творческого начала, так как его внутренняя установка говорит о том, что за каждое проявление себя следует наказание, а для того чтобы этого не было, лучше «не высываться». В то же время у каждого человека есть потребность в собственном проявлении. Внутренняя установка «я ни на что не годен» перекрывает реализацию себя, рождая комплекс собственной неполноценности и ущербности.

Ребенок растет. Во время полового созревания возвращается старый комплекс в виде: «А вдруг у меня ничего не получится? А вдруг меня будут ругать или надо мной будут смеяться?» Подобные мысли сразу же сковывают человека. Он не дает себе возможности совершать поступки, в которых мог бы проявить себя. Но человек не может постоянно находиться в скованном состоянии, поэтому начинается неосознанный поиск психологической компенсации.

Компьютерные игры дают прекрасную возможность для этого. Однажды сыграв в какую-то игру и достигнув какого-то результата, человек получает удовлетворение, как от «реализации» своих способностей, так и от осознания того, что он не никчемный, он на что-то годен. Это, во-первых. Во-вторых, даже если он проиграет, то всегда есть возможность переиграть и за поражение никто не упрекнет. При такой «реализации» своих желаний и возможности допускать ошибки, комплекс вины не проявляется. И, в-третьих, т.к. компьютерные игры очень популярны, то есть возможность пообщаться с такими же игроками, рассказать о своих достижениях и получить если не восхищение, то признание. Человек находит среду, в которой он чувствует себя значимым. Появляется свой отделенный мир, в котором личность формируется на основе виртуальных побед и достижений. У человека создаются ложные представления о самом себе и своих способностях. С этими представлениями он пытается жить в реальном мире, в котором они разрушаются. Оказывается, в обычном мире ценности компьютерного игрока расходятся с общечеловеческими ценностями, а то и прямо противоречат им. Попытки взаимодействия с противоположным полом, подчас смешны, а поведение неадекватно, т.к. живого опыта общения с девушками практически нет. Такие качества как чуткость и душевность, которые ценятся в обществе, находятся в заблокированном состоянии. Вновь всплывают старые комплексы. И что самое страшное для такого человека – разрушается его

псевдоличность. А это значит снова ощущать себя ущербным и неполноценным. Чтобы заглушить это чувство, человек снова бросается в виртуальный мир (уход от реальности), где он значим, одобряем (принятие роли) и где он может компенсировать свои неудачи и разочарования в жизни.

Где же выход из этого порочного круга?

Наверное, первое, что должно произойти – принятие и осознание игроком того факта, что жизнь, которую он ведет, неестественна и абсурдна. Что он многого себя лишает и многое теряет в жизни. Далее необходимо совершить несколько шагов к избавлению от игровой зависимости и в каких-то случаях, возможно, даже не без помощи психолога или психотерапевта.

Нельзя сказать, что освобождение происходит за короткий период. На это требуется время, которое зависит от степени «погруженности» человека в виртуальный мир, и от глубины его проблем. Если зависимость уже сформирована, проблему надо решать всеми возможными и доступными средствами. Целенаправленные усилия, безусловно, принесут желаемые результаты.

Сегодня же мы говорим о профилактике компьютерной зависимости.

Существует ли гармоничная форма сосуществования компьютера и ребенка? Как бороться с «зарождающейся» компьютерной зависимостью?

На эти вопросы коротко не ответишь. Для ребенка Вселенная – его семья, его родители. И если ребенок становится зависимым от компьютера, проводит дни и ночи за электронными играми или в Интернете, перестает хорошо учиться, общаться со сверстниками – это не повод, для того, чтобы ввести пароль, установить защиту или выкинуть компьютер на помойку. Это сигнал для того, чтобы задуматься о благополучии в собственной семье. И понятие «благополучие», как вы можете догадаться, в данном случае никак не связано с материальным достатком. Ребенку должно быть место в семье. А оно там будет, если маме с

папой друг с другом не тесно. Компьютерная зависимость ребенка – это следствие дисгармонии в семье.

Искусственные ограничения не дают положительного эффекта. Ребенку расти и жить в том мире, который мы имеем, с тем телевидением, которое у нас есть, с тем компьютерным бумом, который мы наблюдаем. Оградить ребенка от этих явлений – означает вызвать его неадекватную реакцию, когда он все-таки столкнется с этими проявлениями современного мира. Если папа предпочитает общению с мамой сидение перед дисплеем компьютера; если маме легче погрузиться в переживания мильной оперы, чем поговорить с сыном или дочерью, то ожидать от ребенка другой реакции на компьютер и телевизор, по крайней мере, наивно. Беда не в том, что в нашей жизни есть электронные средства информации и коммуникации. Беда в том, что нам самим, взрослым, удобнее заменить ими непосредственное общение.

Рецепт от любой деструктивной зависимости (будь то компьютер, телевизор, алкоголь или наркотик) – полноценное и гармоничное общение всех членов семьи. А семейная гармония – это результат кропотливого труда, терпения и огромного желания растить детей в мире и благополучии.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Младшими школьниками принято считать детей примерно от 7 до 10–11 лет, учащиеся начальных классов. Это равномерного физического развития.

Увеличивается рост и вес пропорционально. Костная система младшего школьника ещё находится в стадии формирования. Процесс окостенения кисти и пальцев продолжается, поэтому частые и точные движения пальцев и кисти руки затруднительны и утомительны. Происходит функциональное совершенствование мозга: развивается аналитико-системати-

ческая функция коры; ученики в некоторой степени возбудимы и импульсивны.

Особенности учебной деятельности младших школьников

При поступлении ребенка в школу кардинально меняется его жизнь. Меняется социальное положение в семье, коллективе. Основной деятельностью обучающихся становится учеба, получение новых ЗУН. А учение – это серьёзный труд, требующий организованности, дисциплины, волевых усилий ребёнка.

В первые годы, обучающиеся начальной школы хорошо учатся, руководствуясь своими отношениями в семье, иногда ребёнок хорошо учится по мотивам взаимоотношений с коллективом. Большую роль играет и личный мотив: желание получить хорошую оценку.

Особенности эмоционального фона младших школьников.

Характерная особенность учащихся – ярко выраженная эмоциональность восприятия. В процессе обучения у младшего школьника перестраивается восприятие, оно становится более дифференцирующим, анализирующим, принимает характер организованного наблюдения.

Основа развития воображения в младшем школьном возрасте – это совершенствование воссоздающего воображения. Это связано с представлением ранее воспринятого или созданием образов в соответствии с данным описанием, схемой, рисунком и т.д.

Воссоздающее воображение совершенствуется за счёт всё более правильного и полного отражения действительности. Творческое воображение – это создание новых образов, преобразование впечатлений прошлого опыта, соединение их в новые комбинации.

Особенности нравственно-волевой сферы младших школьников.

Фундамент нравственного поведения, усвоение моральных норм и правил поведения закладывается в младшем школьном возрасте.

В силу возраста младший школьник не обладает большим опытом длительной борьбы за намеченную цель, опытом преодоления трудностей и препятствий. Он может опустить руки, потерять веру в свои силы и возможности. Наблюдается капризность, упрямство. Обычная причина их – недостаток семейного воспитания.

Большие возможности предоставляет возраст ребенку для воспитания коллективистских отношений. За несколько лет ученик накапливает для своего дальнейшего развития опыт коллективной деятельности – деятельности в коллективе и для коллектива. Воспитанию коллективизма помогает участие детей в общественных делах. Именно здесь ребёнок приобретает основную опыт коллективной общественной деятельности.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ У ДЕТЕЙ

Что наша жизнь? Игра!

А.С. Пушкин

Компьютерная зависимость – пристрастие к занятиям, связанным с использованием компьютера, приводящее к резкому сокращению всех остальных видов деятельности, ограничению общения с другими людьми.

Симптомы:

- у вашего ребенка мало друзей;
- ребёнок перестает интересоваться любимыми занятиями;
- ребёнок прогуливает школу;
- откладывает «на потом» уроки;

–ребёнок эмоционально рассказывает о своих победах в игре;

–ребёнок засиживается за компьютером;

–ребёнок отказывается от питья, еды, потому что идет игра;

–ребёнок все чаще выпрашивает деньги на апгрейд компьютера.

Кибераддикция (англ. *addiction* – зависимость, пагубная привычка, кибер – сокр. кибернетический) – зависимость от компьютерных игр [28].

Рассмотрим классификацию компьютерных игр, которую разработал доктор психологических наук Александр Георгиевич Шмелев в 1988 г.

I. Ролевые компьютерные игры:

– игры с видом «из глаз» «своего» компьютерного героя;

– игры с видом извне на «своего» компьютерного героя;

– руководительские игры.

II. Не ролевые компьютерные игры:

– аркады;

– головоломки;

– игры на быстроту реакции;

– традиционно азартные игры.

Далее приведены некоторые пояснения к предложенной классификации.

I. **Ролевые компьютерные игры.** Главная особенность – сильное влияние на психику играющего, наибольшая глубина «вхождения» в игру, а также мотивация игровой деятельности, основанная на потребностях принятия роли и ухода от реальности.

1. Игры с видом «из глаз» «своего» компьютерного героя. Этот тип игр характеризуется наибольшей силой «затягивания» или «вхождения» в игру. Через несколько минут игры человек теряет связь с реальностью, полностью концентрируясь на игре.

2. Игры с видом извне на «своего» компьютерного героя. Этот тип игр характеризуется меньшей силой «вхождения» в роль. Играющий управляет действиями героя.

3. Руководительские игры. Главная цель руководить подчиненными персонажами. В этом случае играющий может выступать в роли руководителя самой различной спецификации: командир отряда спецназа, главнокомандующий армиями, глава государства, даже «бог», который руководит историческим процессом.

II. *Не ролевые компьютерные игры*. Азартные игры на основе набирания очков. Выделяется несколько подтипов:

1. Аркадные игры. Этот тип совпадает с аналогичным в жанровой классификации. Такие игры еще называют «приставочными».

2. Головоломки. Это игры, в которых нужно проявить сообразительность.

3. Игры на быстроту реакции. Это игры, в которых игроку нужно проявлять ловкость и быстроту реакции.

4. Традиционно азартные игры. Карточные игры, рулетки, имитаторы игровых автоматов – одним словом, казино.

Наиболее распространенные компьютерные игры:

1. *World of Warcraft* (11,5 млн пользователей).
2. *Grand Theft Auto 4*.
3. *Manhunt 1–2*.
4. *Postal 1–2*.
5. *DOOM 3*.
6. *Mortal Kombat*.
7. *Lineage 2*.
8. *Resident Evil 4*.
9. *Condemned*.
10. *Clive Barker's Jericho*.

Причины появления компьютерной зависимости:

– комфорт в тяжелых, кризисных ситуациях виртуального мира в сочетании с депрессией и дискомфортом в обычной жизненной рутине;

– чувство одиночества, незащищенности;

– страх перед стойкими эмоциональными контактами с социальной средой;

– стремление обвинять окружающих в причинённом вреде;

– высокая тревожность, зависимое поведение;

– низкая психологическая устойчивость или душевная незрелость;

– трудности с самовыражением;

– эмоциональная скудность.

Профилактика компьютерной зависимости:

– создание теплых отношений с собственным ребенком;

– совместное времяпрепровождение родителей с ребенком и интерес к его жизни и досугу;

– ограничение времени проведения ребенка перед компьютером;

– переключение внимания ребенка на спорт, книги, искусство.

Важно знать: тяжёлая форма компьютерной зависимости лечится у психиатра!

Показ видео ролика о кибераддикции.

ВОСПИТАНИЕ ЛЮБОВЬЮ

Каждому из вас я выдам по семечке. Семечку вы должны сохранить до конца нашего собрания. Зажгите свечи на столах перед вами и послушайте притчу.

Где-то в звёздном бесконечном пространстве Вселенной жила-была душа. Она была весела и беззаботна, радостна и счастлива. Она наслаждалась свободой. Любовалась сиянием звезд,

слушала их весёлый щебет. Она любила, свесив ножки покачаться на луне, видела парад планет, встречалась с другими звёздами. Однажды она пролетала над Землёй, и её привлек слабый отблеск огня. Она подлетела поближе и увидела горящую свечу и руки, сложенные в безмолвной молитве. И тут её осенило – огонёк горит для неё! Это её ждут там, на Земле. И полетела душа к Богу. И сказала: «Господь! Я видела огонь в окне. Я думаю, что там ждут и меня».

Господь согласился: «Лети. Этот огонь выбрал тебя!» И отпустил душу. В это самое время на Земле зародилась жизнь. Душа обрела тело. Она с радостью вошла в этот мир. В семье появился долгожданный ребёнок. Бог передал нам в руки бесценный дар, поэтому берегите своё ненаглядное солнышко!

Засветило наше солнышко на небосклоне нашей жизни. Но только все чаще оно сталкивается с различными негативными эмоциями, которые зачастую идут от нас, от родителей. На его лучики легли ужас, грубость, ненависть, безразличие, уныние, неудача, печаль, недоверие.

Стало серым наше солнышко от всех невыносимых переживаний. В наших силах это изменить и сделать так, чтобы оно вновь засияло. Как вы думаете, что для этого надо сделать? Заменить отрицательные эмоции на положительные. А поможет нам в этом любовь.

Что такое любовь? (Вопрос для родителей.)

Для ребенка очень важно необходимо, чтобы родители его любили. Без пищи он не сможет выжить физически, а без любви морально, он не сможет стать полноценной личностью. Родители несут ответственность за опыт, который ребенок получит в семье. Вот почему родительская любовь является значимой для детей.

Родительская любовь может быть действенной (симпатия, уважение, близость). Формула семейного воспитания при этом такова: хочу, чтобы мой ребенок был счастлив, и буду помогать

ему в этом. Действенная любовь выражается в принятии ребенка как самостоятельной личности, включает активное внимание к интересам ребенка, теплое эмоциональное отношение к нему.

Если ребенок чувствует любовь, добро, приятие, уважение, интерес к нему, то он позитивно запоминает то, что происходит и говорится вокруг, он формируется как личность с избытком душевных сил.

По мнению психологов, дети любого возраста стремятся к ласке, она помогает им ощущать себя любимыми и придает уверенности в своих силах. Но помните, желание приласкать должно всё-таки в большинстве случаев исходить от самого ребёнка. Не навязывайте детям свою любовь активно: это может оттолкнуть их.

Выделяют и такой тип родительской любви, как отстраненный (симпатия, уважение, но большая дистанция в общении). Воспитание осуществляется по формуле: смотрите, какой у меня прекрасный ребенок, жаль, что у меня так мало времени для общения с ним. Родители высоко оценивают ребенка, особенно его успехи или способности, но это сочетается с незнанием его душевного мира, с неумением помочь в разрешении проблем.

Каждый ребенок с самого раннего возраста нуждается в эмоциональном участии взрослого, в сопереживании своим проблемам и трудностям. Этого участия он ждет в первую очередь от своих родителей, рассчитывая на их поддержку, понимание и любовь.

Мнение психологов. Взрослые часто забывают простую истину: если уж родили ребёнка, надо и время для него найти. Ребёнок, который постоянно слышит, что у взрослого на него нет времени, будет искать среди чужих людей родственные души.

Еще один вид родительской любви – действенная жалость (симпатия, близость, но отсутствие уважения). Формула такова: хотя мой ребенок недостаточно умен и развит, но все равно я его люблю. Для этого стиля характерно признание действитель-

ных (а часто и мнимых) отклонений в умственном или физическом развитии ребенка, в результате чего родители начинают чрезмерно опекать ребенка, не веря в его способности и возможности, не доверяя ему. «Пожалуй, я сделаю это сама. Моему ребёнку это пока не по силам».

Мнение психологов. Избалованным детям часто тяжело приходится в жизни. Если родители убирают каждый камушек с дороги малыша, то от этого ребёнок не чувствует себя счастливее. Скорее наоборот, он ощущает себя беспомощным и одиноким.

Самый важный вид любви – это безусловная любовь, то есть вы любите ребенка независимо от его качеств и особенностей, склонностей, достоинств и недостатков, независимо от его поведения и от того, насколько он отвечает вашим ожиданиям, удовлетворяет ваши потребности. Это вовсе не значит, что вам должно нравиться любое его поведение. Безусловная любовь выражается в том, что вы любите ребенка даже тогда, когда поступки его вам не нравятся.

Еще один тип родительской любви – авторитарная любовь (симпатия, близость, собственническое отношение).

Формула такова: мой ребенок, что хочу, то и делаю. Для этого стиля характерны полное уничтожение личности ребенка и подавление его способностей и личностных качеств. «Ты должен делать то, что я тебе сказала, потому что я в доме главная».

Матери важно осознать, что ее ребенок – отдельная личность, а не составная часть родителей. Иногда женщине особенно трудно смириться с этим, а если у нее авторитарный склад характера, то трудно вдвойне.

Верное средство испортить ребенка – это не любить его. Ни одного ребенка еще никогда не испортили ни привязанность, ни доброта, ни понимание, ни даже снисхождение. Ни малейшего доверия не заслуживает древний предрассудок, что любовь и

привязанность могут навредить ребенку, навредит скорее всего обратное.

В начале собрания я вам раздала по семечке. Достаньте ее сейчас, пожалуйста. Она напоминает мне рождение и развитие наших детей. Подобно этой семечке из наших детей вырастают культурные или дикие «растения». От родителей зависит – вырастет из этого «семечка» прекрасный цветок, или колючий одинокий кактус. Кто-то зажимает его с силой в руках так, что оно рассыпается, кто-то – кладет в карман и забывает, проявляя полное безразличие. В наших силах удержать своего ребенка целым и невредимым, вырастить из него полноценную личность.

Материнство и родительская любовь – неразделимые понятия, как для детей, так и для взрослых людей. Недолюбленные дети вырастают во взрослых с нездоровой психикой, подорванным здоровьем и искаженным взглядом на жизнь.

Желаю вам удачи в воспитании детей любовью. Любовь имеет крылья ангела.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Аддиктивное поведение как форма отклоняющегося поведения является негативным фактом, обусловленным как индивидуальными особенностями личности, так и социальными условиями общества. Алкоголизм, наркомания, компьютерная зависимость – это результат реализации интересов индивида, противоположных интересам общества.

Рассматривая в данной работе вопросы аддиктивного поведения личности, отметим, что основными моментами являются: стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной жизнью, склонность к поиску запредельных эмоциональных переживаний даже ценой серьезного риска, и неспособность быть ответственным за что-либо. Цель написания данного учебно-методического пособия – изучение проблемы аддиктивного поведения личности в отечественной и зарубежной психологии, его форм и видов, а также разработка необходимого методического инструментария, который может быть использован в работе с учащимися и их родителями по профилактике аддиктивного поведения.

Важный инструмент в практической деятельности педагогов – привлечение родителей к профилактической деятельности и внедрение активных форм работы со школьниками.

Опыт психолого-педагогической работы в системе образования по профилактике аддиктивного поведения показывает, что организация первичной профилактики помогает сменить у учащихся внутренние установки, расширить знания, приобрести опыт позитивного отношения к себе и окружающим людям, также помогает в формировании развитой концепции самосознания в выработке собственной системы ценностей, адекватной самооценки; в развитии способности делать самостоятельный выбор, контролировать свое поведение и жизнь, решать простые

и сложные жизненные проблемы; в освоении умения оценивать ситуацию и свои возможности; навыки принятия решений, умения сказать «нет»; ответственности за себя, за свои действия и за принятие решений.

Включение родителей в профилактическую деятельность позволяет не только расширить их знания по проблеме аддиктивного поведения, но и дает им возможность переосмыслить систему межличностных отношений в семье, нивелировать влияние факторов риска формирования аддикции.

Авторы пособия далеки от уверенности, что после реализации предложенных методических материалов дети полностью и на всю жизнь будут застрахованы от возникновения зависимости от чего-либо, но надеются, что юное поколение сможет встать на путь осознания себя, на путь личностных изменений и сможет правильно построить свою жизнь.

Авторы пособия полагают, что представленные методические материалы помогут создать целый комплекс мероприятий по решению проблемы аддиктивного поведения.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ОТРЫВКИ ИЗ СОЧИНЕНИЙ УЧАЩИХСЯ О ПРОБЛЕМЕ НАРКОМАНИИ

В последнее время, мы очень часто слышим о наркотиках. Сколько людей погибло из-за них, и сколько еще может погибнуть. Почему? Почему люди не задумываются о последствиях?

Мы не должны допустить того, чтобы эта гадость охватила весь мир и затянула всех людей, как в болото.

Мир наркоманов – это другой мир, не похожий на мир людей, живущих счастливо. Это мрачный, темный мир, где находятся люди, никогда не улыбающиеся, не радующиеся жизни. Их внешность отличается от внешности нормальных людей.

Наркомания – это горе, беда всего населения земного шара!

Лена К., 14 лет

Я считаю, что наркотики – бич нашего времени. К сожалению, наркотики сейчас можно достать без особого труда. Некоторые подростки используют наркотики, для «кайфа», а некоторые – чтобы отвлечься от проблем. Но ведь это не выход. Но подростки этого не понимают, а когда поймут, будет уже слишком поздно.

Наркоманы ради дозы готовы сделать, что угодно, даже самое страшное. Они выносят все из дома, чтобы продать и получить деньги на дозу.

Наркотики разрушают семьи. Не только подростки употребляют их, но и взрослые люди тоже. Последствия оказываются ужасными, непоправимыми.

Я не понимаю: неужели ради нескольких минут удовольствия стоит жертвовать целой жизнью.

Если ваш друг наркоман, нужно ему помочь, а не отворачиваться от него.

Саша В., 15 лет

Существует мнение, что наркотики – это модно. Нет, это не модно. Наркотики разрушают семьи, судьбы не только тех людей, которые это употребляют, но и их близких. Страшно подумать, что люди становятся рабами нескольких граммов какого-то порошка. И еще страшно видеть, что другие люди, стремясь к богатству, распространяют эту гадость, и им все равно, чем это грозит.

Я знаю человека, который был наркоманом. И он рассказывал, как мучился и страдал. Но он обратился к Богу, избавился от зависимости, и теперь у него растет маленький сынишка, есть счастливая семья.

Надо только поверить в себя, иначе наркотики затянут в такую воронку, что приведет в конце концов к смерти.

Каждому надо знать, что это такое!

Настя, 15 лет

ПИСЬМА НАРКОМАНОВ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ

1. «...Отец воспитывает нас «твердой рукой», он разговаривает с нами только тогда, когда мы в чём-нибудь провинились. Мать, та даже не разговаривает – только кричит, поэтому мы замыкаемся и пробуем сами разрешать порой очень важные проблемы...»

«...Родителям кажется, что если дети одеты, накормлены, то это всё. А мне иногда бывает очень тяжело: много проблем, неясностей...»

«...Я чувствую себя не членом семьи, а просто объектом воспитания...»

«...У меня есть родители, но их совершенно не интересуют мои дела...»

2. «...Сегодня я пошёл к врачу и стал просить, чтобы меня выпустили отсюда. Она мне категорически отказала, а когда я услышал, что мне надо находиться здесь ещё два месяца, у меня просто руки опустились. Я соглашался подлечиться, а не околачиваться тут целых три месяца! До этого я уже проходил несколько курсов отвыкания, но тогда после дезинтоксикации выписывался, когда хотел.

Хватит с меня, физического голода не стало, а мозги свои я восстановлю сам.

Врач, видя, что я могу улизнуть сам, наверное, надавила на моих родственников и добила их согласия на моё дальнейшее пребывание здесь. Лишила меня свободы их руками.

Жду благоприятного момента, чтобы выйти отсюда. В самое ближайшее время вырвусь из этого комбината безумия, неважно каким способом. Две мои попытки не удались, если не повезёт и в третий раз, то всё равно выберусь отсюда, хоть через хирургическое отделение.

Принудительное лечение мне просто противопоказано. Врачи сделали своё дело, а остальное касается только меня самого...»

3. «...Живу всё время на нервах, так как отец законченный алкоголик, два раза принудительно лечился и сидел в тюрьме. Устраивает нам ужасные скандалы, всё время ищет, к чему бы прицепиться. Когда он приходит домой, мы сразу же запираемся на кухне, а то бы ходили избитыми, покалеченными. Мне ужасно горько, что у меня такой отец. Мне очень неприятно слышать, когда посторонние люди говорят матери: «А вы не наговариваете на него? Он совсем не такой плохой». Эти люди ничего не понимают. Не хочу учиться, живу в страхе, опасаясь пригласить кого-нибудь из школы к себе домой, потому что там может лежать пьяный отец, и мне не хочется, чтобы об этом знали все. Мне стыдно, хотя его много раз видели пьяным. Я очень переживаю, не переношу общества своих товарищей,

оно меня раздражает – смех, глупые шутки. Может быть, поэтому злые языки называют меня жестокой, а иногда и похуже. Я терплю, но скрываю это в себе».

4. «...Так жить больше не хочу, а по-иному не получается. Мой мозг разрушен наркотиками, и, по-видимому, до конца дней я останусь наркоманом. Понимаю, что я человек конченный, даже то, что я человек, и то неверно. Но ведь я когда-то был человеком...»

«...Теперь мама стала относиться ко мне как к тряпке и при любом удобном случае унижает меня. Наркоман должен чётко себе представлять, что он полный ноль и никчёмный, только тогда у него есть шанс что-нибудь изменить. Тогда он либо покончит с собой, либо попробует избавиться от порока...»

5. «...Сын, не умирай стократно, не делай нас несчастными, мы уже не можем смотреть на твою долгую смерть. Не обманывай нас больше, не катайся в муках от боли. У меня уже нет сил и слёз. И снова конвульсии рвоты, брызги крови на постели и стенах. Нас мучает страх, когда ты уходишь: может быть, ты уже мёртв! Нет!!! Сын, вернись!!! Мы тебя спасём!...»

«...До сих пор Павел был идеальным мальчиком. Плохого слова про него не могла сказать. С ним не было никаких хлопот. Ещё в прошлом году всё так и было, а теперь у меня просто руки опускаются. Парня как будто подменили, говорит глупости, не слушается, стал надменным, философствует вместо того, чтобы готовить уроки...»

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ
ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ**

Внимание! Проводить анкетирование по предложенным вопросам можно только после консультации с администрацией образовательного учреждения, психологом, классным руководителем; анкетировать учащихся только с разрешения их родителей!

***Анкета для учащихся старшего подросткового возраста
(7–9 классы)***

1. Приходилось ли тебе встречаться с человеком, принимающим наркотики?

А. Да.

Б. Никогда.

2. Почему человек начинает принимать наркотики?

А. Интересно попробовать.

Б. Нечем заняться.

В. Заставили.

Г. Так принято в компании.

3. Есть ли у тебя знакомые, употребляющие наркотические вещества?

А. Да.

Б. Сейчас нет, но были.

В. Нет.

Г. Никогда не будет.

4. Может ли человек привыкнуть к наркотикам?

А. Нет, никогда.

Б. Да, к некоторым после первого же употребления.

В. Если употреблять их систематически.

В. Не знаю.

5. Какое будущее ожидает человека-наркомана?

А. Появится много друзей.

Б. Останется один.

В. Ранняя смерть.

Г. Болезни.

6. Как ты относишься к наркоманам?
- А. Мне их жаль.
 - Б. Мне безразлична их судьба.
 - В. Я боюсь стать таким же.
 - Г. Я считаю их слабыми людьми.
7. Нужна ли помощь наркоману?
- А. Да, его нужно лечить.
 - Б. Нет, он «остановится» сам.
 - В. Это его личное дело.
8. Считаешь ли ты проблему наркомании серьезной?
- А. Да, особенно в наше время.
 - Б. Нет, есть вопросы и поважнее.

Анкета для старшеклассников (10–11 классы)

1. Представьте ситуацию, в которой один из ваших знакомых, являясь наркоманом, предлагает попробовать наркотик вам. Какова в этом случае ваша реакция и последующие действия?

- А. Попробую.
- Б. Откажусь.
- В. Постараюсь с ним больше не общаться.

2. Как вы думаете, с какой целью молодые люди принимают наркотики?

- А. Стремление получить мимолетное удовольствие.
- Б. Облегчение физического страдания.
- В. Стремление выделиться.
- Г. Желание «уйти от проблем».
- Д. Получение популярности в определенной социальной

группе.

3. По каким внешним признакам вы можете определить, что человек употребляет наркотические вещества?

- А. Следы инъекций, пепельный цвет кожи, потеря веса.
- Б. Агрессивность, мания преследования.

В. Потеря эмоций, частая перемена друзей, трудности в общении.

Г. Отсутствие интереса к жизни.

4. Как вы думаете, какие меры должно предпринимать государство для профилактики наркомании? (Предложите свои варианты)

Анкета для родителей

1. Считаете ли Вы проблему наркомании серьезной?
 - А. Да, особенно в наше время.
 - Б. Для меня эта проблема незначима.
2. Почему дети начинают принимать наркотики?
 - А. Интересно попробовать в компании.
 - Б. Из-за семейных проблем.
 - В. Недосмотр взрослых.
 - Г. Их к этому принуждают.
 - Д. Стремятся быть «как все».
3. Можете ли Вы быть уверены, что ваш ребенок никогда не прикоснется к наркотическим средствам?
 - А. Да, уверен (а).
 - Б. Нет, в этом нельзя быть уверенным.
 - В. Не знаю.
4. Есть ли у вашего ребенка знакомые, употребляющие наркотики?
 - А. Да.
 - Б. Нет.
 - В. Не знаю.
5. Сможете ли Вы определить, что Ваш ребенок принимает наркотики?
 - А. Да, по внешнему виду и поведению.
 - Б. Не уверен (а).
6. Какие признаки свидетельствуют о том, что ребенок употребляет наркотики?

- А. Пропажа денег и вещей из дома.
- Б. Наличие медикаментов, шприцев, ампул.
- В. Резкое снижение активности, необъяснимая раздражительность.
- Г. Появление подозрительных приятелей.
- Д. Возвращение домой в необычном состоянии.
- Е. Другие (назовите).

7. Разговариваете ли Вы со своим ребенком о проблемах наркомании?

- А. Да.
- Б. Нет, поскольку эта проблема его не коснется.
- В. Не считаю нужным заострять на этом внимание, чтобы не спровоцировать возникновение интереса.
- Г. Нет, поскольку не смогу сделать это достаточно квалифицированно.

8. Какие меры Вы принимаете для защиты ребенка от наркомании?

- А. Никаких, нам это не грозит.
 - Б. Формирую негативное отношение к наркотикам.
 - В. Этим должна заниматься школа.
9. Должна ли школа просвещать детей по этим вопросам?
- А. Да, это необходимо, чтобы знали о последствиях.
 - Б. Нет, чтобы дополнительно не спровоцировать интерес к наркотическим средствам.

10. Как родители могут помочь школе осуществлять работу по профилактике наркомании? _____

Анкета «Что ты знаешь о табакокурении»

Инструкция: проверь свои знания.

1. Когда, кем и откуда был впервые завезён табак в Европу?

- А. В XVI в. испанцами из Америки.

- В. В XVII в. китайцами.
С. В XVIII в. англичанами из Индии.
2. Существуют ли сигареты, которые не приносят вреда?
А. Сигареты с фильтром.
В. Сигареты с низким содержанием никотина.
С. Нет.
3. Сколько веществ содержится в табачном дыме?
А. 20–30.
В. 200–300.
С. Свыше 3 000.
4. Сколько процентов вредных веществ способен задерживать сигаретный фильтр?
А. Не более 20%.
В. 40%.
С. 100%.
5. Как курение влияет на работу сердца?
А. Замедляет его работу.
В. Заставляет учащённо биться.
С. Не влияет на его работу.
6. Какие заболевания считаются наиболее связанными с курением?
А. Аллергия.
В. Рак лёгкого.
С. Гастрит.
7. Что происходит с физическими возможностями человека, который курит?
А. Повышаются.
В. Понижаются.
С. Изменяются.
8. Сколько микрочастиц сажи содержится в 1 куб. см табачного дыма?
А. До 3 миллионов.
В. До 10 000.

С. До 1000.

9. Зависит ли возможность бросить курить от стажа курения?

А. Стаж не имеет значения.

В. Чем дольше куришь, тем сложнее бросить.

С. Чем больше куришь, тем легче бросить курить.

10. Верно ли, что в большинстве стран модно курить?

А. Курить никогда не было модно.

В. Курить модно.

С. Мода на курение прошла

11. Что такое пассивное курение?

А. Нахождение в помещении, где курят.

В. Когда куришь за компанию.

С. Когда активно не затягиваешься сигаретой.

12. Что вреднее?

А. Дым от сигареты.

В. Дым от газовой горелки.

С. Выхлопные газы.

13. Какие профессии менее доступны для курящих?

А. Спортсмен-профессионал.

В. Токарь.

С. Врач.

14. При каком царе табак появился в России?

А. При Иване Грозном.

В. При Петре I.

С. При Екатерине II.

15. Какой русский царь ввёл запрет на курение?

А. Алексей Михайлович.

В. Петр I.

С. Екатерина II.

16. Каково основное действие угарного газа?

А. Образуется карбоксигемоглобин.

В. Вызывает кашель.

С. Влияет на работу печени.

17. На сколько лет раньше рискуют умереть женщины, мужья которых курят?

А. На 4 года.

В. На 10 лет.

С. На 15 лет.

18. Как много взрослых мужчин в нашей стране курит?

А. 10%.

В. 30%.

С. Около 50%.

19. Много ли мужчин осуждает курение женщин?

А. 10–20%.

В. 40–60%.

С. Более 80%.

20. Если человек начал курить в 15 лет, на сколько в среднем уменьшается продолжительность его жизни?

А. На 1–2 года.

В. На 5–6 лет.

С. На 8 лет и более.

21. Из тысячи подростков, начавших курить, как много умрут от болезней, связанных с курением?

А. Не менее 100 человек.

В. Менее 200 человек.

С. Около 250 человек.

22. Каков процент желающих бросить курить?

А. 25%.

В. 65%.

С. 85%.

Д. 100%.

23. У кого наибольшая зависимость от табака?

А. У тех, кто начал курить до 20 лет.

В. У тех, кто начал курить после 20 лет.

С. Табачная зависимость не связана с возрастом, в котором человек начал курить.

Правильные ответы: 1.А, 2.С, 3.С, 4.А, 5.В, 6.В, 7.В, 8.А, 9.В, 10.С, 11.А, 12.А, 13.А, 14.А, 15.А, 16.А, 17.А, 18.С, 19.С, 20.С, 21.С, 22.С, 23.А.

Анкета «Что мы знаем о курении?»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

1. Некурящие вынуждены страдать от заболеваний дыхательной системы в результате пассивного курения (да, нет).

2. Курение помогает расслабиться, когда человек нервничает (да, нет).

3. В легких человека, выкуривающего каждый день в течение года по пачке сигарет, оседает 1 л табачной смолы (да, нет).

4. Физические упражнения нейтрализуют вред, наносимый курением (да, нет).

5. Одной сигареты достаточно, чтобы участился пульс, повысилось кровеносное давление, нарушилось нормальное кровообращение и циркуляция воздуха в легких (да, нет).

6. Большинство курящих получают удовольствие и не собираются бросать курить (да, нет).

Тест «Мои знания о курении»

Инструкция: при ответе на вопрос напишите сбоку «верно» или «неверно».

1. Подростки курят, чтобы «быть как все».

2. Некурящие вынуждены страдать от заболеваний дыхательной системы в результате пассивного курения.

3. Курение помогает расслабиться, когда человек нервничает.

4. В легких человека, выкуривающего каждый день в течение года по пачке сигарет, оседает 1 л табачной смолы.

5. Физические упражнения нейтрализуют вред, наносимый курением.

6. Одной сигареты вполне достаточно, чтобы участился пульс, повысилось кровяное давление, нарушились нормальное кровоснабжение и циркуляция воздуха в легких.

7. Большинство курящих получает от курения удовольствие и не собирается бросать.

8. Табакокурение является одной из основных причин заболеваний сердца.

9. Большинство подростков в состоянии бросить курить в любое время.

10. Нет ничего страшного в том, что подростки «балуются» сигаретами, если они оставят это занятие до того, как курение превратится в привычку.

Ответы: 1. Верно. 2. Верно. 3. Неверно. 4. Верно. 5. Неверно. 6. Неверно. 7. Неверно. 8. Верно. 9. Неверно. 10. Неверно.

Тест «Незаконченное предложение»

Инструкция: продолжите фразу.

1. Курение – это ...
2. Сигарета в руке – это показатель ...
3. Не курить – это значит не ...
4. Курение в нашей семье – это ...
5. В моей семье курит лишь – ...

Анкета «Вредно ли курить?»

Инструкция: прочтите, пожалуйста, эти утверждения и найдите нужный вариант ответа.

1	Сколько веществ содержится в табачном дыме?	1. 20–30. 2. 200–300. 3. Свыше 3000
2	Сколько процентов вредных веществ способен задержать сигаретный фильтр?	1. Не более 20%. 2. 40%. 3. 100%

3	Сколько микрочастиц сажи содержится в 1 табачного дыма?	1. До 3 млн 2. До 10 000. 3. До 1000
4	Верно ли, что в большинстве стран модно курить?	1. Курить никогда не было модно. 2. Курить модно. 3. Мода на курение прошла
5	Что вреднее?	1. Дым от сигареты. 2. Дым от газовой горелки. 3. Выхлопные газы
6	На сколько лет раньше рискуют умереть женщины, мужа которых курят?	1. На 4 года. 2. На 10 лет. 3. На 15 лет
7	Много ли мужчин осуждает курение женщин?	1. 10–20%. 2. 40–60%. 3. Более 80%
8	У кого наибольшая зависимость от табака?	1. У тех, кто начал курить до 20 лет. 2. У тех, кто начал курить после 20 лет. 3. Табачная зависимость не связана с возрастом, в котором человек начал курить

Правильные ответы: 1.3, 2.1, 3.1, 4.3, 5.1, 6.1,7.3, 8.3, 9.1.

Анкета «Отношение к алкоголю»

Инструкция: прочтите эти утверждения и укажите, согласны вы с ними или нет.

1. Здоровый человек может выпить три кружки пива за один час без последующей потери самоконтроля или замедления реакции.

2. Употребление алкоголя в смеси с определенными наркотиками может привести к смертельному исходу.

3. Крепкие напитки (виски, ром, джин, водка и т.д.) являются более вредными для организма, чем другие алкогольные напитки (вино, пиво и т.д.).

4. Алкоголь – это яд.

5. Половина дорожных происшествий является результатом вождения в нетрезвом виде.

6. Алкоголь препятствует быстрой реакции.

7. Алкоголь отравляет печень и может вызвать омертвление тканей (после чего они не восстанавливаются).

8. Беременные женщины не должны пить, поскольку исследования показали, что алкоголь способен повредить еще не родившемуся ребенку и иногда может вызвать у него умственную отсталость.

9. Большинство алкоголиков – деградировавшие люди с низким уровнем образования.

10. Алкоголь искажает ощущения и иногда приводит к тому, что выпившему человеку становится жарко в холодную погоду.

11. Подросток может стать алкоголиком от пива.

12. Многие алкоголики начинают пить до 20-летнего возраста.

А теперь оцените свой результат:

Да – 2, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12. Нет – 1, 3, 9, 10.

***Анкета по проблеме наркомании
для образовательных учреждений***

Инструкция: выберите правильный ответ или несколько и пометьте галочкой.

Ваш возраст _____ Пол _____

1. Из каких источников вы получили информацию о наркотиках?

А. Личный опыт.

Б. Опыт друзей, знакомых.

В. Информация в СМИ.

2. Есть ли у Вас друзья или знакомые, пробовавшие наркотические и токсические вещества?

А. Да.

Б. Нет.

3. Предлагали ли Вам друзья или знакомые попробовать наркотические или токсические вещества?

А. Да.

Б. Нет.

4. Пробовали ли Вы сами наркотические или токсические вещества?

А. Да.

Б. Нет.

5. Если пробовали наркотические вещества, то, какие?

6. Что на Ваш взгляд толкает людей на употребление наркотиков?

А. Одиночество.

Б. Любопытство.

В. Влияние окружающих.

7. О каких видах наркотиков, распространяемых на территории области, Вам известно? _____

8. Наркомания – это:

А. Преступление.

Б. Вредная привычка.

В. Болезнь.

9. Специалисты утверждают, что наркомания неизлечима. Ваша точка зрения?

А. Согласен, это диагноз на всю жизнь.

Б. Согласен, практически неизлечима.

В. Не согласен, шанс есть всегда.

Г. Не согласен, излечение зависит от человека.

10. Какая зависимость труднее всего поддается лечению?

А. Психическая.

Б. Физическая.

11. Российским законодательством в уголовном порядке наказываются:

- А. Употребление наркотиков.
- Б. Изготовление наркотиков.
- В. Хищение или вымогательство наркотических веществ.

12. Считаете ли Вы, что употребление наркотиков каннабисной группы (марихуана) вызывает привыкание, зависимость?

- А. Да.
- Б. Нет.
- В. Не знаю.

13. Какое чувство вызывают у Вас наркоманы?

- А. Сострадание.
- Б. Нетерпимость.
- В. Толерантность.

14. Что, на Ваш взгляд, может изменить ситуацию с незаконным потреблением наркотиков?

А. Изменение законодательства с целью ужесточения ответственности за сбыт и распространение наркотиков.

Б. Введение обязательного принудительного лечения от наркомании.

В. Усиление антинаркотической пропаганды среди молодежи.

Г. Увеличение числа досуговых учреждений (доступность кружков, секций).

15. Следует ли вводить обязательное анонимное тестирование несовершеннолетних и молодежи на предмет раннего выявления наркоманов?

- А. Да.
- Б. Нет.
- В. Затрудняюсь ответить.

16. Какие формы профилактики наркомании Вы считаете наиболее интересными? Укажите их. _____

Анкета «Наркотики и подросток»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

1. Много ли у тебя свободного времени?

– Да.

– Нет.

2. Как ты учишься?

– Отлично.

– Хорошо.

– Удовлетворительно.

– Плохо.

3. Чем занимаешься в свободное время?

– Читаю.

– Занимаюсь в спортивной секции.

– Занимаюсь в кружке, изостудии.

– Смотрю телевизор.

– Слушаю музыку.

– Собираемся со сверстниками во дворе, подъезде, подвале.

– Что-то другое (указать что).

4. Знаешь ли ты, что такое наркомания?

– Да.

– Нет.

– Затрудняюсь ответить.

5. Предлагали ли тебе когда-нибудь наркотик?

– Да.

– Нет.

6. Если предлагали, то кто?

– Друг.

– Одноклассник.

– Родственник.

– Незнакомый человек.

– Знакомый, сам употребляющий наркотики.

7. Пробовал ли ты наркотическое вещество?

– Да.

– Нет.

8. Знаешь ли ты о пагубном действии наркотиков на здоровье человека?

– Да.

– Знаю, но со мной этого не случится.

– Знаю, но я всегда смогу бросить принимать.

– Наркотики.

– Нет.

9. Как ты думаешь, чем можно предотвратить употребление наркотиков?

– Достоверной информацией о наркотиках и последствиях их употребления.

– Осознанием губительности пути употребления наркотиков.

– Запретами со стороны родителей и взрослых.

– Ужесточением законов.

– Другое (что именно).

– Затрудняюсь ответить.

10. Кому ты доверяешь, к чьим словам прислушиваешься в вопросах о наркомании?

– Друзьям.

– Людям, испытавшим на себе действие наркотиков.

– Знакомым.

– Работникам правоохранительных органов.

– Родителям, родственникам.

– Одноклассникам.

– Врачам-наркологам.

– Учителям.

– Средствам массовой информации.

– Другое (укажи).

11. Как на тебя действует информация о наркотиках, которую ты получаешь из бесед в школе, телепередач, публикаций в газетах?

– Вызывает негативное отношение к употреблению наркотиков.

– Вызывает желание попробовать.

– Не влияет на мое отношение к наркотикам.

– Затрудняюсь ответить.

12. Нужна ли тебе информация о наркотиках, наркомании и последствиях?

– Да.

– Нет.

13. Где бы ты хотел получить эту информацию?

– В школе.

– От родителей.

– Из телепередач.

– Из специальной литературы.

14. Что бы ты предпринял, если бы узнал, что твой друг употребляет наркотики?

– Сообщил бы родителям.

– Посоветовал бы обратиться в наркологический диспансер.

– Сообщил бы классному руководителю.

– Поговорил бы с другом и предложил свою помощь.

– Ничего бы не сделал, это его личное дело.

– Другое (укажи).

Методика выявления степени информированности учащихся 6–11 классов о вредных привычках

Данная методика предназначена для выявления отношения к вредным привычкам учащихся 6–11 классов.

Она состоит из 3-х частей:

1 часть с вопросами 1–3 основана на методике «Незаконченные предложения», предполагающей свободный ответ на предложенный вопрос.

2 часть с вопросами 4–8 основана на вопросах и вариантах ответов на них. Каждый вариант ответа имеет свою модальность (А – положительную, Б – нейтральную, В – негативную).

3 часть с вопросами 9 и 10 основана на вопросах и вариантах ответов на них. Выявляется степень информированности респондента о вредных привычках и его мнение об источниках их появления.

Анкета

1 часть. Продолжите, пожалуйста, предложения:

1. По моему мнению, вредные привычки – это:

2. Самыми пагубными вредными привычками я считаю

3. Последствиями вредных привычек я считаю

2 часть. Ответьте на предложенные Вам вопросы, выбрав один из вариантов ответа.

4. Ваше отношение к вредным привычкам?

А – положительное.

Б – нейтральное.

В – негативное.

5. Какой способ борьбы с вредными привычками Вы выберете?

А – ничего не будете делать.

Б – оставите на сегодняшнем уровне.

В – ужесточите наказание.

6. Если среди Ваших друзей окажется человек, который употребляет наркотики, то Вы ...

А – продолжите с ним общаться.

Б – измените к нему отношение.

В – перестанете с ним общаться.

7. Если Ваш (а) друг (подруга) решит попробовать наркотики, то Вы ...

А – поддержите.

Б – оставите выбор за ним (ней).

В – попытаетесь отговорить.

8. Если Ваш (а) друг (подруга) решит попробовать алкоголь или табачные изделия, то Вы ...

А – поддержите.

Б – оставите выбор за ним (ней).

В – попытаетесь отговорить.

3 часть. Ответьте на предложенные Вам вопросы, выбрав один из вариантов ответа.

9. Что, по вашему мнению, является причиной появления вредных привычек?

А – вредные привычки членов семьи.

Б – вредные привычки друзей.

В – демонстрация в средствах массовой информации.

Запишите свой вариант _____

10. Оцените по 10-балльной шкале (от 1 до 10) Вашу степень информированности о видах и способах употребления алкоголя, табачных изделий и наркотических средств:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10.

Анкета для родителей

«Вредные привычки. Как им противостоять?»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

Ваш пол _____

Возраст _____

1. Считаете ли Вы серьезной проблему получения школьниками, студентами, молодежью информации о пагубном влиянии различных вредных привычек на организм?

А – да.

Б – нет.

2. Как Вы считаете, обладаете ли вы достаточной информацией о реальном действии на организм наркотических средств, табака, алкоголя и мерах профилактики, борьбы и лечения?

А – да.

Б – нет.

3. Источник поступления сведений:

А– школьное и студенческое образование.

Б– пресса и телевидение.

В– общение со сверстниками.

Г– укажите другой источник.

4. Что Вы считаете вредными привычками?

5. Какая (какие) из вредных привычек, на Ваш взгляд, является наиболее вредной и почему? _____

6. Назовите наиболее распространенную вредную привычку в среде Ваших знакомых и назовите причины, на Ваш взгляд, являющиеся основой возникновения этой привычки?

7. Как Вы относитесь к наличию вредных привычек у своих близких и друзей?

8. Влияет ли на продолжение дружеских отношений факт приема наркотиков вашим другом (подругой)?

9. Какие причины, на Ваш взгляд, могут служить оправданием постоянного приема алкоголя или наркотиков?

10. Имеет ли для Вас значение, какой именно вид наркотических препаратов принимает человек?

11. Одинаково ли Ваше отношение к наличию вредных привычек у мужчин и женщин?

12. Возможно ли, на Ваш взгляд, избавиться от вредных привычек самостоятельно?

13. Как Вы считаете, нужны ли социальные меры борьбы с вредными привычками?

14. Какие меры по борьбе с вредными привычками, на Ваш взгляд, являются наиболее действенными?

15. Имеете ли вы вредные привычки? Если да, то:

А – Какие?

Б – В каком возрасте приобретены?

В – При каких обстоятельствах?

16. Испытываете ли Вы дискомфорт от наличия у вас вредной привычки? Если да, то, что именно вам не нравится?

17. Хотите ли Вы избавиться от своих вредных привычек? Если да, то что Вы пытались или планируете предпринять в связи с этим?

18. Имеете ли Вы личный опыт избавления от вредной привычки? Если да, то, каким способом вам удалось достичь успеха?

19. Ваше отношение к рекламе табака и спиртных напитков в средствах массовой информации.

20. Ваше отношение к наличию у 45% современных школьников России вредных привычек.

21. Если бы Вы узнали, что ваш ребенок курит, принимает алкоголь, наркотики, то какова была бы ваша реакция на это?

22. Как совмещаются занятия спортом с наличием вредной привычки?

23. Каково Ваше отношение к употреблению допингов в различных видах спорта?

24. Какое действие на организм оказывает курение?

25. Какое действие на организм оказывает постоянный прием спиртных напитков?

26. Какое действие на организм оказывает прием наркотических препаратов?

27. Каково побочное действие приема допингов спортсменами?

28. Каковы, на Ваш взгляд, последствия глобальной наркотизации России на современном этапе?

29. Назовите факторы, способствующие, на Ваш взгляд, увеличению числа курящих, пьющих, принимающих наркотики детей в России?

30. В каких странах проблема наркомании стоит столь же остро, как в России и каковы, на Ваш взгляд, причины этого явления?

31. Ваши предложения по мерам борьбы с распространением наркомании в России.

32. Ваши предложения по мерам борьбы с распространением курения и алкоголя в России.

Анкета «Что ты знаешь о наркотиках»

1. Наиболее распространенный наркотик в России:
 - анаша;
 - алкоголь;
 - опий.
2. Какая возрастная группа наиболее подвержена наркотической зависимости?
 - 10–17;
 - 18–25;
 - 26–35;
 - 36–60;
 - 61 и старше.
3. Большинство наркоманов впервые употребили наркотик:
 - под «давлением»;
 - за компанию;
 - случайно.
4. Огромный вред здоровью большинства населения России приносят:

- сигареты;
 - опий;
 - кокаин;
 - кофеин.
5. Наибольшую опасность представляет:
- анаша;
 - никотин;
 - ингалянты (средства бытовой химии).
6. Отрезветь пьяному лучше всего помогает ...
- кофе;
 - холодная вода;
 - время;
 - прогулка.
7. После курения анаша остается в организме ...
- один день;
 - 12 часов;
 - до 1 месяца;
 - один час.
8. Особенно опасной делает анашу сегодня ...
- широкое распространение;
 - влияние на физическое и умственное развитие;
 - употребление детьми младшего возраста;
 - все вышеперечисленное.

Ответы:

1. Алкоголь. Осторожно: это опасно! Вы можете найти его в киосках, в магазинах, ресторанах, почти в каждом доме. Его даже рекламируют по телевизору. Многие люди, включая подростков, употребляют его, не задумываясь о будущем.

2. 18–25 лет.

3. За компанию. Большинство людей пробуют наркотик впервые в компании друзей.

4. Сигареты. Миллионы людей курят. Ежегодно тысячи людей умирают из-за привычки курить. Курение приводит к

сердечным заболеваниям, заболеваниям легких, раку. Это делает табак самым опасным наркотиком.

5. Ингалянты (средства бытовой химии). Их употребление очень быстро приводит к умственному недоразвитию, тем более, что наркотик часто употребляют дети.

6. Время. Холодная вода, кофе, физическая нагрузка не помогут отрезвлению. Требуется много времени, чтобы организм освободился от алкоголя.

7. До одного месяца. Тетрагидроканобиол (наркотическое вещество, содержащееся в конопле) накапливается в жировых клетках организма и обезвреживается очень долго.

8. Все вышеперечисленное. Этот наркотик очень распространен среди молодежи. Его употребление задерживает физическое и умственное развитие, нарушает память, внимание, способность приобретать знания, что затрудняет, а порой делает невозможным дальнейшее обучение.

Анаша часто является «воротами» для других наркотиков. Она, конечно, не «заставляет» людей применять другие наркотики, но наступает время, когда она не дает прежних ощущений, тем самым вынуждая принять более сильный наркотик.

Анкета для проверки знаний по проблеме наркомании

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы. Ответ помечайте крестиком под одним из утверждений.

<i>№</i>	<i>Утверждение-вопрос</i>	<i>Верно</i>	<i>Неверно</i>	<i>Не знаю</i>
1	Легкие наркотики безвредны			
2	Наркомания – это преступление			
3	Наркотики повышают творческий потенциал			
4	Наркомания – это болезнь			
5	У многих молодых людей возникают проблемы с законом из-за наркотиков			

6	Прекратить употреблять наркотики можно в любой момент			
7	Наркомания излечима			
8	Многие подростки начинают употребление наркотиков «за компанию»			
9	Люди, употребляющие наркотики, очень часто не осознают, что зависят от них			
10	Наркоман может умереть от СПИДа			
11	Зависимость от наркотиков формируется только после их многократного употребления			
12	По внешнему виду человека можно определить, употребляет он наркотики или нет			
13	Наркоман может умереть от передозировки			
14	Продажа наркотиков не преследуется законом			
15	Наркомания неизлечима			

Тест «Психоактивные вещества (ПАВ)»

Инструкция: прочтите данные утверждения и укажите, согласны вы с ними или нет.

1. Большинство ПАВ не представляет собой серьезной угрозы здоровью, если принимаются в умеренных количествах.

2. Люди, употребляющие ПАВ, склонны совершать жестокие, криминальные преступления, о которых впоследствии не помнят.

3. ПАВ вызывают у человека потерю интереса к той деятельности, которая раньше была интересна.

4. В каждом психоактивном веществе содержатся яды.

5. Даже одноразовое применение ПАВ может вызвать смерть.

6. Каждый раз, когда человек находится в состоянии наркотического опьянения, происходит разрушение клеток мозга, которые затем не восстанавливаются.

7. После употребления ПАВ, принявший их, человек нуждается в еще большем их количестве для получения так называемого «удовлетворения».

Обработка результата: ДА – 2, 3, 4, 5, 6, 7. НЕТ – 1.

Анкета «Отношение к наркомании»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы, выбрав один из вариантов.

1. Считаешь ли ты, что наркомания – угроза для будущих поколений?

А. Да, употребление наркотиков ни к чему хорошему не приведет.

Б. Нет, наркомания не приводит ни к чему опасному.

В. Не знаю.

2. Как, по твоему мнению, становятся наркоманами?

А. Под влиянием друзей.

Б. Наркоманами становятся те, кому нечем заняться.

В. Наркоманами становятся те, кто думает, что таким образом, можно выделиться из массы своих сверстников.

Г. Употребление наркотиков помогает уйти от неразрешимых проблем.

Д. Все начинается с курения и слабой воли.

3. Кто виноват, что люди начинают принимать наркотики?

А. Наркаторговцы.

Б. Средства массовой информации.

В. Родители.

Г. Виноват тот, кто сам начинает их принимать.

Д. Друзья.

Е. Школа.

4. Пробовал ли ты сам наркотики? Если да, то это было добровольно или по принуждению?

5. Если бы твой друг стал наркоманом, что бы ты предпринял?

А. Помог бы бросить эту отраву.

Б. К сожалению, у меня уже есть такие друзья.

В. Перестал бы считать другом тех, кто начал принимать наркотики.

6. Что бы ты предложил(а) для борьбы с наркоманией?

А. Расширять различные движения по борьбе с наркоманией.

Б. Применять жесткие меры к распространителям наркотиков.

В. Наполнить досуг чем-то интересным.

Г. Пополнять знания учащихся об этом страшном зле путем чтения художественной и познавательной литературы

Д. Родителям внимательно следить за поведением и общением детей.

Е. Изобрести специальные лекарства для тех, кто стал наркоманом.

Ж. Перестать быть равнодушным к чужой беде.

Опросник «Склонность к аддиктивному поведению»

1. Продолжи, пожалуйста, предложение. «Мои годы – это лучшее время для того, чтобы...» (не более 3 позиций):

1) развлекаться и приятно проводить время;

2) учиться, получать образование;

3) найти хороших и верных друзей;

4) испытать острые ощущения;

5) заработать «большие» деньги;

6) найти хорошую работу;

7) сохранить свое здоровье;

8) жить с комфортом;

9) достигнуть самостоятельности, свободы от родителей;

заниматься спортом, физическим развитием;

10) что еще?

2. Представить жизнь без проблем очень сложно. Ты наверняка тоже сталкиваешься с ними. Выбери из 5 предложенных проблем наиболее серьезные для тебя:

- 1) внешняя непривлекательность;
- 2) продолжение образования после школы;
- 3) призыв в армию;
- 4) отсутствие молодежных организаций;
- 5) взаимоотношения с учителями;
- 6) национальные отношения, предубеждения;
- 7) одиночество;
- 8) слабое здоровье;
- 9) преступность;
- 10) нехватка денег на карманные расходы, развлечения;
- 11) сексуальные проблемы;
- 12) наркотики;
- 13) непонимание со стороны близких;
- 14) отсутствие возможности устроиться на работу;
- 15) дороговизна жизни, невозможность купить необходимые вещи;
- 16) отсутствие любимого человека или плохие отношения с ним;
- 17) отношения с родителями;
- 18) криминальные группировки, бригады;
- 19) задержка выплаты зарплаты у родителей;
- 20) какие еще?

3. У каждого человека есть своя цель в жизни. Выбери из предложенных то, что может быть твоей целью? (не более 3-х позиций):

- 1) иметь материальный достаток;
- 2) сделать профессиональную карьеру;
- 3) развернуть свой бизнес;
- 4) иметь свой бизнес;
- 5) создать семью;
- 6) выиграть много денег;

- 7) воспитать детей и обеспечить их будущее;
- 8) иметь домашний уют;
- 9) реализовать свои таланты и способности;
- 10) пока не знаю;
- 11) что еще?

Анкета «Мотивы курения»

Инструкция: прочтите, пожалуйста, эти утверждения и укажите, согласны вы с ними или нет.

Аргументы в пользу курения	Аргументы против курения
1. Подражание окружению	1. Несколько первых сигарет приводит к легкому отравлению: обильное слюноотделение, тошнота, шум в ушах, головокружение, сердцебиение – его симптомы
2. Любопытство	2. Вырождающийся рефлекс курения переходит в область бессознательного, следовательно, труднее будет бросить курить
3. Баловство	3. Внесение в свой организм много ядов, а так же радиоактивные вещества токсичного дыма
4. Курящий учитель, тренер, родитель, кинокартины, телешоу	4. Подрыв здоровья, нарушение репродуктивных, иммунных, кроветворных систем
5. Родители, «по моде», украшают дом красивыми зажигалками, пепельницами. Ребенок видит это	5. Регулярный неприятный кашель по утрам
6. Мода	6. Материальные затраты; неприятный запах изо рта; пожелтевшие зубы; погрубевший голос
7. Проведение досуга	7. В отсутствии сигарет приходится поступаться своим достоинством, «стрелять» их. Дома запах табака, постоянно пыльное место вокруг пепельницы. Прожженные вещи. Отрицательный пример для младших

5	Я боюсь пить спиртное, потому что, опьянев, могу вызвать насмешки и презрение	-1
6	Спиртное не вызывает у меня веселого настроения	-1
7	К спиртному я испытываю отвращение	-3
8	Спиртным я стараюсь заглушить приступ плохого настроения, тоски или тревоги	+1
9	Я избегаю пить спиртное из-за плохого самочувствия и сильной головной боли впоследствии	-1
10	Я не пью спиртного, так как это противоречит моим принципам	-3
11	Употребление спиртных напитков в большом количестве меня пугает	-1
12	Выпив немного, я особенно ярко воспринимаю окружающий мир	+1
13	Я выпиваю со всеми, чтобы не нарушить компанию	+1
	Итого:	

Система оценки: Баллы суммируются алгебраически, т.е. с учетом знака. 1. При суммарной величине +2 и выше можно говорить о наличии психологической склонности к употреблению спиртных напитков. 2. Очень высокие показатели +6 и выше свидетельствуют не об интенсивной алкоголизации, а о стремлении продемонстрировать свою склонность к выпивкам. 3. Отрицательная величина говорит об отсутствии психологической склонностью к алкоголизации. 4. Величина, равная 0 или +1, является неопределенным результатом.

Анкета «Выявление отношения подростка к алкоголю»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

1. Мое желание выпить зависит от настроения:
 - а) всегда
 - б) иногда
 - в) никогда
2. Я избегаю пить спиртное, чтобы не проболтаться:
 - а) да
 - б) нет
 - в) другое
3. Я выпиваю охотно:
 - а) иногда
 - б) всегда
 - в) другое

4. Я люблю выпить в веселой компании:
а) да б) нет в) иногда
5. Я боюсь пить спиртное потому, что в опьяненном виде, могу вызвать насмешки и презрение у сверстников:
а) да б) нет в) другое
6. Спиртное не вызывает у меня веселого настроения:
а) да б) нет в) не всегда
7. К спиртному я испытываю отвращение:
а) да б) нет в) другое
8. Спиртным я стараюсь заглушить приступ плохого настроения:
а) да б) нет в) иногда
9. Я избегаю пить спиртное из-за плохого самочувствия и сильной головной боли впоследствии:
а) да б) нет в) иногда
10. Я не пью спиртного, так как это противоречит моим принципам:
а) да б) нет в) другое
11. Спиртные напитки меня пугают:
а) да б) нет в) иногда
12. Выпив немного, я особенно ярко воспринимаю окружающий мир:
а) да б) нет в) иногда
13. Я выпиваю со всеми, чтобы не нарушить компанию:
а) да б) нет в) иногда

Анкета «Вредные привычки»

- Анкета проводится с целью получения информации:
- о формировании привычек курить;
 - употреблять наркотические вещества у учащихся учебных заведений;
 - выявлении роли воспитательного воздействия педагогов на формирование привычек здорового образа жизни у детей;

– о владении теоретическими сведениями по данному вопросу;

– помогает проанализировать отношение родителей к вредным привычкам детей;

– дает возможность скоординировать работу педагогического коллектива по профилактике формирования вредных привычек у детей.

Анкета для учащихся начальной школы

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

1. С какого возраста, по твоему, человеку можно...

– курить;

– употреблять спиртные напитки;

2. Как ты относишься к ребятам, которые имеют привычки курить, выпивать:

– безразлично;

– завидую;

– осуждаю.

3. Как твои родители относятся к таким привычкам?

– категорически против;

– осуждают;

– безразличны.

4. Твои родители курят, употребляют спиртные напитки, наркотики:

– отец;

– мать;

– оба родителя;

– никто.

5. Пробовал ли ты (да, нет)

– курить;

– выпивать спиртные напитки;

– употреблять наркотические вещества.

Анкета для учащихся 5–10 классов

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

1. С какого возраста, по-твоему, человеку можно...
 - курить;
 - употреблять спиртные напитки;
 - наркотические вещества.
2. Пробовал ли ты (да, нет):
 - курить;
 - употреблять спиртные напитки;
 - наркотические вещества.
3. С какой целью ты это делаешь
 - ради интереса;
 - хочется.
4. Как часто ты это делаешь:
 - куришь (постоянно, редко, никогда);
 - употребляешь спиртные напитки (постоянно, редко, никогда);
 - употребляешь наркотические вещества (постоянно, редко, никогда).
5. Что изменилось в жизни при появлении таких привычек?
 - В положительную сторону;
 - В отрицательную сторону;
6. Твои родители курят, употребляют спиртные напитки, наркотические вещества:
 - отец;
 - мать;
 - оба родителя;
 - никто.
7. Как родители относятся к твоим привычкам?
 - запрещают категорически;
 - осуждают;
 - безразлично.

8. Как ты относишься к подросткам, которые имеют привычку курить, выпивать?

- безразлично;
- завидую;
- осуждаю.

***Анкета для опроса школьников 5, 6, 7-х классов
по проблемам злоупотребления ПАВ***

1. Знаешь ли ты, что такое психоактивные вещества? Если знаешь, приведи примеры.

2. Есть ли у тебя друзья, которые курят?

3. Есть ли у тебя друзья, которые принимают алкогольные напитки?

4. Есть ли у тебя знакомые, которые употребляют наркотики?

5. Пробовал ли ты курить?

6. Как ты думаешь, почему некоторые ребята курят?

7. Курит ли у тебя кто-нибудь из родителей?

8. По-твоему, насколько вредно курить?

А. Совсем не вредно, так как курение на здоровье не влияет.

Б. Курить опасно, так как курение приводит к серьёзным нарушениям здоровья.

В. Курить можно понемногу, ведь многие курят.

Г. Возможные другие причины (сформулируй).

9. Какие наркотики и токсические вещества тебе известны?

10. По-твоему, насколько опасно действие наркотиков и токсических веществ?

А. И то, и другое опасно, так как сильно влияет на психику.

Б. И то, и другое разрушает внутренние органы и опасно для здоровья.

В. Главное – не привыкать к наркотикам, а иногда их принимать не опасно.

11. Что тебя беспокоит в жизни больше всего

А. Отношения с родителями.

- Б. Отношения со сверстниками.
- В. Конфликты с педагогами.
- Г. Трудности в усвоении учебного материала.
- Д. Чем заняться в свободное время?
- Е. Другое (что именно).

12. Как ты обычно проводишь свободное время?

13. Знают ли твои родители, где и с кем ты проводишь свободное время?

- А. Да, знают всегда.
- Б. Знают не всегда.
- В. Как правило, не знают.

***Анкета для опроса школьников 8, 9, 10, 11-х классов
по проблемам злоупотребления ПАВ***

1. Злоупотребления какими психоактивными веществами, на твой взгляд, больше распространено сейчас среди твоих сверстников?

2. Куришь ли ты?

3. Среди твоих друзей есть такие, которые курят?

4. Курят ли твои родители?

5. Как ты думаешь, почему ребята курят?

6. Как ты думаешь, курение опасно для здоровья, чем?

7. Говорят, что на дискотеках можно приобрести наркотики. О каких наркотиках ты слышал?

8. Как ты думаешь, какие из наркотиков легче всего достать в вашем городе, поселке?

9. Среди твоих друзей есть такие, кто употребляет наркотики или токсические вещества?

10. Приходилось ли тебе хотя бы раз попробовать наркотики или токсические вещества?

11. Как ты думаешь, почему подростки начинают принимать токсические вещества или наркотики?

12. Как ты считаешь, наркотики употреблять опасно? Почему?

13. Что тебя беспокоит в жизни больше всего?

- А. Возможность приобретения профессии.
- Б. Отношения с родителями.
- В. Отношения между родителями.
- Г. Отношения со сверстниками.
- Д. Конфликты с педагогами.
- Е. Трудности в усвоении учебного материала.
- Ж. Личная жизнь.
- З. Другое (что именно).

14. Как ты обычно решаешь свои проблемы

- А. Советуюсь с родителями.
- Б. Советуюсь с друзьями.
- В. Решаю проблемы самостоятельно.

15. Знают ли твои родители, где и с кем ты проводишь свободное время

- А. Да, знают всегда.
- Б. Знают, но не всегда.
- В. Как правило, не знают.

Анкета «Как я отношусь к наркотикам?»

Инструкция: отвечая на вопрос, поставьте галочку напротив нужного ответа. Данная информация не будет использована против Вас.

Как Вы относитесь к потреблению наркотиков в следующих ситуациях?

Ситуации	Одобрю	Не одобряю	Безразлично
В компаниях сверстников, где все употребляют наркотики			
Для поднятия настроения			
Для снятия напряжения			
Когда скучно, от чувства одиночества			
При встрече со своим парнем/своей девушкой			
Чтобы почувствовать себя самостоятельным, вызвать уважение окружающих.			

Анкета «Отношение к ПАВ»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

1. Отношения у Вас с родителями:

- доверительные;
- мы мало общаемся;
- напряженные;
- доверие к одному из родителей;
- свой вариант.

2. Для Вас авторитет:

- родители;
- друзья;
- учителя;
- никто;
- свой вариант.

3. Если случится неприятность, обратитесь за поддержкой к:

- родителям;
- друзьям;
- учителям;
- родственникам;
- свой вариант.

4. Для Вас главное в жизни:

- семья;
- здоровье;
- материальное благополучие;
- профессиональная карьера;
- свой вариант.

5. Отношение к курению:

- безразличное;
- никогда не буду курить;
- категорически против;
- я курю;
- я не курю, но не против, если курят другие;

– свой вариант.

6. Отношение к спиртному:

– никогда не пробовал;

– пью с друзьями;

– пью дома на праздники;

– категорически против его употребления;

– свой вариант.

7. Отношение к наркотикам:

– никогда не пробовал и не буду;

– считаю, что все надо в жизни попробовать;

– их употребление нормально в наше время;

– свой вариант.

8. Молодежь начинает пить, курить и употреблять наркотики по следующим причинам:

– любопытство;

– стремление доказать свою взрослость;

– желание выделяться;

– уход от решения проблем;

– способ расслабиться;

– свой вариант.

9. В городе необходима работа по предупреждению химической зависимости?

– согласен;

– не согласен.

10. Мероприятия, с помощью которых можно защитить подростков от табакокурения, употребления наркотиков:

– разработка и демонстрация наглядных материалов;

– организация психологической помощи и взаимопомощи;

– уроки по профилактике употребления ПАВ в школе.

Анкета «Причины курения и отношение к нему»

Инструкция: ответьте на следующие вопросы.

1	Курите ли Вы?
	Да
	Нет
2	Если не курите, пробовали ли хоть раз?
	Да
	Нет
3	Почему Вы курите?
	За компанию с друзьями
	Чтобы казаться старше
	Испытываю удовольствие
	Считаю, что современно
	Уже привык
4	Пробовали ли Вы бросить курить?
	Да, но не получилось
	Пока еще нет
	Планирую
5	Как относятся Ваши родители к тому, что Вы курите?
	Безразлично
	Не довольны
	Ругают меня за это
	Разрешают курить
6	Курят ли Ваши родители?
	Да
	Нет

Анкета «Все о курении»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

Ваш пол: а) мужской б) женский

1. Курите ли Вы?

А. Да.

Б. Нет.

2. Количество выкуриваемых Вами сигарет?

А. 1–10 сигарет в день.

Б. 10–20 сигарет в день.

В. Более пачки в день.

3. Вследствие чего Вы начали курить? (возможно несколько вариантов ответов)

А. Желание повзрослеть.

Б. Влияние компании.

В. Хотел попробовать.

Г. Свой ответ.

4. С какого возраста Вы начали курить?

А. С 8–12 лет.

Б. С 12–16 лет.

В. С 16–20 лет.

Г. После 20 лет.

5. По-вашему, какие негативные последствия несет в себе этот порок?

Анкетирование «Отношение к курению»

Инструкция: ответьте на вопросы. Продолжи предложения, где это необходимо.

1. Вы курите?

– Да (если «да», то когда выкурили первую сигарету?).

– Нет.

2. Почему вы начали курить?

– Курили друзья.

– Курили родители.

– Курил старший брат или сестра.

– Из любопытства.

– Желание выглядеть старше.

– Другие причины.

3. Сколько сигарет в день вы курите?

4. Большинство друзей курит?

Да.

Нет.

5. Как вы оцениваете свою успеваемость?

Выше средней.

Средняя.

Ниже средней.

6. Пытались ли вы когда-нибудь бросить курить, если «да», то сколько раз?

7. Считаете ли вы, что курение опасно для вашего здоровья?

– Да.

– Нет.

– Не задумывался над этим.

8. Если бы вы знали о вреде курения, начали бы вы курить?

– Да.

– Нет.

– Не задумывался над этим.

9. В настоящее время я продолжаю курить и для меня это

10. Я бросил курить, и для меня это...

11. Чаше всего я курю тогда, когда...

12. Я делаю попытки бросить курить, но мне мешают такие обстоятельства, как ...

13. Мои родители не догадываются о моей вредной привычке, но их начало волновать ...

14. Я считаю, что последствиями курения являются ...

15. Зависимость от курения можно победить, если ...

16. Как вы относитесь к курению:

– Малознакомых людей.

– Родителей.

– Друзей, подростков.

Анкета «Отношение к алкоголю»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

Ваш пол: а) мужской; б) женский.

1. Употребляете ли Вы алкоголь?

А. Да.

В. Нет.

2. С какой целью Вы употребляете спиртные напитки?
(возможно несколько вариантов ответов)

А. Снять напряжение (стресс).

В. Поднять своё настроение.

С. Поддержать компанию.

Д. Ваш вариант ответа.

3. Всегда ли Вы можете отказаться от предложения выпить?

А. Да.

В. Нет.

4. Как часто Вы употребляете спиртные напитки?

А. Ежедневно.

В. Не более трех раз в неделю.

С. Не более двух раз в месяц.

5. По вашему мнению, какие последствия несет в себе этот порок?

Анкета «Отношение к употреблению алкоголя»

Инструкция: ответьте на следующие вопросы.

1. Какой спиртной напиток Вы уже пробовали?

2. В каком возрасте это произошло впервые?

3. При каких обстоятельствах Вы впервые попробовали алкоголь?

– На своем дне рождения.

– Во время домашнего праздника.

– У друзей.

– На дискотеке.

– Другое.

4. Кто предложил Вам спиртное?

– Друзья.

– Старшие мальчики.

– Родители.

– Случайные знакомые.

– Другое.

5. Ваши ощущения после принятия спиртного?

– Головная боль.

– Тошнота, рвота.

- Все поплыло перед глазами.
 - Все нормально, было весело.
 - Другое.
6. По какой причине Вам бы хотелось повторить употребление спиртного?
7. По какой причине Вам не хотелось бы повторять употребление спиртного?
8. В вашей семье употребляют спиртные напитки?
9. У Вас есть полезные и интересные увлечения?
- Да.
 - Думаю об этом.
 - Нет.
 - Мне и без них неплохо.
10. Какие чувства Вы испытываете к пьяным людям?
- Я их жалею.
 - Я их боюсь.
 - Они мне неприятны.
 - Безразличие.
 - Завидую.
 - Другое.

Анкета «Отношение к употреблению пива»

Пол _____ Возраст _____

1. Употребляете ли Вы пиво?

- Да.
- Нет.

2. Причина выбора пива?

- Цена.
- Низкое количество спирта.
- Вкусовые качества.
- Вызываемые эмоции (физиология).

3. Какой процент содержания спирта предпочтителен для Вас?

- 0 % (безалкогольное).
 - 0–1,5% (слабоалкогольное).
 - 4,0–4,8% (светлое).
 - 5,2 – 9% (крепкое).
4. Пиво – напиток для:
- Повседневного употребления.
 - Особых случаев.
5. Как часто Вы употребляете пиво?
- Редко.
 - Иногда.
 - Постоянно.
6. С кем Вы пьете пиво?
- Один.
 - С компанией.
 - С кем придется.
7. Какие эмоции у Вас возникают после употребления пива?
- Эйфория.
 - Злость.
 - Беззаботность.
 - Бодрость.
 - Радость.
 - Тоска.
 - Сонливость.
 - Апатия.
8. Бывает ли похмелье после с пива?
- Да (какое кол-во было выпито).
 - Нет.
9. Вы знакомы с понятием «пивной алкоголизм»?
- Да.
 - Нет.
 - Такого понятия не существует.

Анкета «Что значит алкоголь для подростка?»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

1. Ходите ли Вы на дискотеку?
2. Спиртное –это...
3. Вы употребляете спиртное?
А. Да. В. Нет. С. Иногда.
4. В каком возрасте Вы впервые попробовали спиртные напитки?
 5. Для чего вы употребляете спиртное?
А. Поднять настроение.
В. Утверждаю свое «я».
С. За компанию с друзьями.
6. Какие из спиртных напитков Вам больше нравятся?
 - А. Пиво.
 - В. Вино.
 - С. Коктейль.
 - Д. Другое.
7. Как вы выбираете спиртные напитки?
 - А. По крепости.
 - В. По вкусу.
 - С. Мне все равно, что пить.
 - Д. Другое.
8. Часто ли Вы употребляете спиртные напитки?
 - А. Да.
 - В. Нет.
 - С. Иногда.
 - Д. Другое.
9. Где Вы употребляете спиртные напитки?
 - А. Дома.
 - В. На дискотеке.
 - С. В кругу друзей.
 - Д. Другое.

10. У Вас дома принято употреблять спиртные напитки?

А. Да.

В. Нет.

С. Иногда.

11. Как Вы думаете, в праздники обязательно употреблять спиртные напитки?

А. Да (почему?).

В. Нет (почему?).

12. Что такое алкоголизм?

13. Ваше отношение к алкогольным напиткам?

А. Положительное.

В. Отрицательное.

С. Безразличное.

Д. Другое.

Тест-анкета «Есть ли у Вас симптомы алкоголизма?»

(для родителей)

Инструкция: обведите кружком номера вопросов, на которые Вы можете ответить утвердительно.

1. Употребляете ли Вы спиртное в больших количествах после огорчений, ссор или после того, как взрослый отчитает Вас?

2. Когда у Вас проблемы или Вы чувствуете себя в затруднительно положении - всегда ли Вы пьете больше обычного?

3. Замечаете ли Вы, что можете выпить больше спиртного, чем пили раньше?

4. Случалось ли, что утром Вы не могли вспомнить какие-то эпизоды предыдущего вечера, хотя Ваши друзья утверждали, что Вы не напивались до «потери сознания»?

5. Когда Вы пьете с другими людьми, стараетесь ли Вы незаметно от них выпить больше?

6. Бывают ли такие случаи, что без алкоголя Вы чувствуете себя дискомфортно?

7. Не замечали ли Вы в последнее время, что, начиная пить, торопитесь сделать первый глоток, хотя раньше этого не было?

8. Испытывали ли Вы когда-нибудь чувство вины из-за того, что пьете?

9. Раздражаетесь ли Вы в тайне, когда Ваши друзья обсуждают Ваше употребление алкоголя?

10. Замечали ли Вы в последнее время, что у Вас все чаще и чаще случаются «провалы в памяти»?

11. Часто ли Вы замечаете желание продолжить выпивку после того, как Ваши друзья говорят, что уже хватит?

12. Всегда ли у Вас есть причина, чтобы напиться слишком сильно?

13. Часто ли Вы, протрезвев, сожалеете о том, что наговорили или сделали, будучи выпивши?

14. Пытались ли Вы что-нибудь сделать, чтобы контролировать свое употребление спиртного?

15. Часто ли Вы нарушали обещания не пить или контролировать употребление спиртного, даваемые самому себе?

16. Пытались ли Вы контролировать употребление спиртного, меняя работу или место жительства?

17. Избегаете ли Вы свою семью или близких друзей, когда пьете?

18. Увеличивается ли у Вас число проблем, связанных с деньгами или работой, когда пьете?

19. Не кажется ли Вам, что все больше людей стали общаться с Вами несправедливо без достаточных на то оснований?

20. Питаетесь ли Вы нерегулярно или едите совсем мало, когда пьете?

21. Бывает ли так, что Вас «трясет» утром и небольшое количество спиртного Вам помогает?

22. Замечали ли Вы в последнее время, что не можете уже пить так много, как это было раньше?

23. Пили ли Вы когда-нибудь несколько дней подряд?

24. Чувствуете ли Вы себя временами очень подавленно и сомневаетесь ли Вы при этом в смысле жизни?

25. Слышите или видите ли Вы иногда, после долго нахождения в состоянии алкогольного опьянения, что-то такое, чего на самом деле нет?

26. Испытывали ли Вы чувство страха после того, как долго пили?

Обработка:

Если Вы ответили «да» на один из этих вопросов, то у Вас есть симптомы алкоголизма.

Если Вы ответили «да» несколько раз, то можно определить, в какой стадии находится болезнь:

- 1–8 ответов – ранняя стадия,
- от 9 ответов до 21 ответа – средняя стадия,
- от 22 до 26 ответов – последняя стадия болезни.

Анкета «Изучение проблемы алкоголизма и наркомании в подростковой среде»

Мы приглашаем вас ответить на вопросы анкеты. Данная анкета является социологическим исследованием, проводимым нами с целью изучения проблемы алкоголизма и наркомании в подростковой среде. Нас интересует Ваше отношение к данной проблеме. Анкета проводится анонимно.

1. Употребляете ли вы алкоголь?

– Да.

– Нет.

2. Вы начали употреблять алкоголь?

– Из-за семейных проблем.

– Из-за интереса.

– За компанию.

– Другое.

3. Как часто вы употребляете алкоголь?
- Нечасто.
 - Только по большим праздникам.
 - Всякий раз, когда появится повод.
 - Всякий раз, когда появится желание.
 - Другое.
4. С какой целью вы употребляете алкоголь?
5. Чувствуете ли вы особую тягу к алкоголю?
- Да.
 - Нет.
 - Затрудняюсь ответить.
6. Часто ли ваши неудачи заставляют вас прибегать к бутылке?
- Часто.
 - Нечасто.
 - Никогда.
 - Затрудняюсь ответить.
7. Как вы думаете, широкий доступ дешевых алкогольных напитков влияет на рост потребления алкоголя в среде подростков?
- Да, влияет.
 - Нет, не влияет.
 - Затрудняюсь ответить.
8. Есть ли, по вашему мнению, положительные стороны употребления алкоголя?
- Да.
 - Нет.
9. Если на вопрос 8 вы ответили «да», то назовите положительные стороны употребления алкоголя?
10. По вашему мнению, имеет ли смысл борьба с употреблением алкоголя?
11. Вы пробовали наркотические препараты?
- Да.
 - Нет.

12. Какие виды наркотиков вы пробовали?

- Лёгкие наркотики.
- Серьёзные наркотики.
- Не пробовал.

13. Что послужило поводом попробовать наркотическое средство?

- Компания.
- Желание ощутить новые ощущения.
- Другое.
- Не пробовал.

14. В настоящее время вы употребляете наркотики?

- Да.
- Бросил.
- Пробовал только один раз.
- Не пробовал.

15. Как часто вы их употребляете?

- Не употребляю.
- С периодичностью _____ .

16. Если на вопрос 14 вы ответили «бросил», то, что послужило поводом?

- Друзья.
- Родители.
- Собственное сознание.
- Другое.

17. Что могло бы заставить вас бросить употреблять наркотические средства?

18. Как, по вашему мнению, алкоголь и наркотики влияют на успеваемость подростков?

19. Как вы думаете, борьба с наркоманией имеет смысл?

В заключение сообщите, пожалуйста, некоторые данные о себе.

20. Ваш возраст?

21. Ваш пол? (Мужской, Женский.)

Тест для родителей «Употребляет ли ребенок наркотики?»

Инструкция: постарайтесь честно ответить на следующие вопросы («да» или «нет»).

1. Сын (дочь) стал(-а) часто задерживаться, надолго пропадает неизвестно где.

2. Он (она) не хочет разговаривать с Вами, отдаляется от Вас.

3. У него (нее) часто и резко меняется настроение, иногда он (она) бывает очень раздражительным(-ой) и даже агрессивным(-ой), иногда очень вялым(-ой) и даже безразличным(-ой).

4. Ребенок стал плохо учиться, прогуливает уроки.

5. У сына (дочери) возникли проблемы с милицией.

6. Вы находите шприцы, таблетки, закопченные ложки и другие атрибуты наркомана.

7. У сына (дочери) появились подозрительные друзья.

8. Ребенок становится скрытным: например, прекращает разговор по телефону при Вашем появлении.

9. Непонятно, на что он (она) тратит свои карманные деньги.

10. Пропадают Ваши деньги и вещи из дома.

11. Сына (дочь) мучают сонливость или бессонница. Ребенок выглядит бледным.

12. Сын (дочь) периодически бывает в «непонятном» состоянии (нарушена координация движений, глаза странные, несвязная речь).

13. В квартире часто появляются запахи горелой травы, уксуса, ацетона, клея.

14. У ребенка есть пятна крови на одежде.

15. На руках сына (дочери) видны следы инъекций или синяки.

16. Ребенок безразличен к своему физическому состоянию и внешнему виду.

17. У него (нее) то пропадает аппетит и он худеет, то, наоборот, ест без меры.

18. Ребенок носит одежду только с длинными рукавами.

19. Он (она) часто лжет.

20. Вы просто чувствуете, что что-то с ним не так.

Обработка результатов:

Если больше 7 признаков подходят для Вашего ребенка, то, скорее всего, он действительно употребляет наркотики.

Если Вы выяснили, что Ваш ребенок уже употребляет наркотические вещества, ведите себя спокойно, не паникуйте. Прежде чем предпринять что-либо, остановитесь и ответьте на следующие вопросы:

– Правильно ли Вы поняли то, что узнали?

– Что Вы можете сделать, чтобы как можно лучше помочь ребенку?

– Как Вы можете сохранить возможность доверительно общаться с ним?

– Употребляет ли он (она) наркотики постоянно или это единственный «эксперимент»?

Если это «эксперимент», может быть, достаточно просто поговорить с ребенком.

Если состояние здоровья или поведение ребенка доказывает, что он принимает наркотики регулярно, значит, пришло время обратиться к людям, которые могут помочь. Это профессионалы: наркологи, психотерапевты, психологи.

ПОМНИТЕ: Вы не можете прожить жизнь за Вашего ребенка. Не можете заставить его измениться. Вы не можете заставить его принять Вашу помощь. Но Вы в силах сделать многое, чтобы желание победить стало его собственным.

**Тест для родителей
на риск употребления наркотиков детьми**

1. Резкое снижение успеваемости в школе – 100 баллов;
2. Потеря интересов к спортивным играм и другим внеклассным мероприятиям – 50 баллов.
3. Сообщения педагогов о драках и воровстве, в которых участвовал Ваш ребенок – 50 баллов.
4. Задержание в связи с употреблением опьяняющих веществ на дискотеках – 100 баллов.
5. Противоправные действия, совершенные в состоянии опьянения, в том числе и алкогольного – 100 баллов
6. Пропажа из дома денег, ценностей, книг, одежды и т.д. – 100 баллов.
7. Частое выпрашивание денег у родителей, родственников – 50 баллов.
8. Наличие значительных сумм денег из непонятого источника – 300 баллов.
9. Частая, непредсказуемая смена настроения – 50 баллов.
10. Снижение настроения, негативизм, критическое отношение к обычным вещам и событиям – 50 баллов.
11. Самоизоляция, уход от участия в семейных событиях – 50 баллов.
12. Скрытность, уединенность, задумчивость, длительное прослушивание магнитофонных записей – 50 баллов.
13. Нарастающая лживость – 100 баллов.
14. Позиция самозащиты в разговоре об особенностях поведения – 50 баллов.
15. Избегание общения с домашним окружением – 50 баллов.
16. Гневливость, агрессивность, вспыльчивость, потеря энтузиазма – 50 баллов.

17. Нарастающее безразличие, безынициативность – 100 баллов.
18. Высказывания о бессмысленности жизни – 100 баллов.
19. Общие психологические изменения: нарушение памяти, неспособность логически мыслить – 100 баллов.
20. Частые простудные заболевания – 50 баллов.
21. Потеря аппетита, похудание – 50 баллов.
22. Отказ от утреннего туалета, незаинтересованность в смене одежды – 100 баллов.
23. Внешний вид нездорового человека, бледность, отечность, покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке, следы от уколов – 300 баллов.
24. Частые синяки, порезы, не находящие удовлетворительного объяснения – 50 баллов.
25. Появление татуировок, следов от ожогов сигаретой, порезов на предплечьях – 100 баллов.
26. Бессонница, повышенная утомляемость, сменяющаяся необъяснимой энергичностью – 100 баллов.
27. Утверждение подростком своего права на употребление спиртного, наркотиков – 300 баллов.
28. Частый запах спиртного или появление запаха гашиша на одежде – 300 баллов.
29. Чрезмерно расширенные или суженные зрачки – 200 баллов.
30. Потеря памяти на события, происходящие в период опьянения – 300 баллов.
31. Наличие шприца, игл, флаконов, закопченной посуды, марганца, уксусной кислоты и ацетона, растворителей – 300 баллов
32. Наличие неизвестных таблеток, порошков, травы, смолы и т.д. – 300 баллов.
33. Пренебрежение к домашним правилам – 50 баллов.

34. Незаинтересованность в домашних делах – 50 баллов.
 35. Безучастность к семейным торжествам – 50 баллов.
 36. Нарастание напряженности в семейных взаимоотношениях – 50 баллов.
 37. Стремление не ночевать дома – 100 баллов.
 38. Скрытность – 50 баллов.
 39. Неспособность ребенка рассказывать родителям о том, как протекает общественная жизнь в школе – 50 баллов.
 40. Ребенок утаивает вызовы в школу – 50 баллов.
 41. Сообщения педагогов и соучеников о прогулах уроков, драках – 50 баллов.
 42. Арест, в связи с хранением, перевозкой или сбытом наркотиков – 300 баллов.
 43. Совершение краж – 100 баллов.
- Уважаемые родители, педагоги, если вы нашли более чем 10 признаков, а суммарная оценка превышает 2 000, то существует необходимость обратиться за консультацией.

***Тест для родителей на детскую интернет-зависимость
(С.А. Кулаков)***

Ответы даются по пятибалльной шкале: 1 – очень редко, 2 – иногда, 3 – часто, 4 – очень часто, 5 – всегда.

1. Как часто Ваш ребенок нарушает временные рамки, установленные вами для пользования Сетью?
2. Как часто Ваш ребенок запускает свои обязанности по дому для того, чтобы провести больше времени в Сети?
3. Как часто Ваш ребенок предпочитает проводить время в Сети, вместо того, чтобы провести его в кругу семьи?
4. Как часто Ваш ребенок формирует новые отношения с друзьями по Сети?
5. Как часто Вы жалуетесь на количество времени, проводимые Вашим ребенком в Сети?

6. Как часто учеба Вашего ребенка страдает из-за количества времени, проведенном Вашим ребенком в Сети?

7. Как часто Ваш ребенок проверяет электронную почту, прежде чем заняться чем-то другим?

8. Как часто Ваш ребенок предпочитает общение в Сети общению с окружающими?

9. Как часто Ваш ребенок сопротивляется или секретничает при вопросе о том, что он делает в Интернете?

10. Как часто Вы заставляли своего ребенка пробивающимся в Сеть против Вашей воли?

11. Как часто Ваш ребенок проводит время в своей комнате, играя за компьютером?

12. Как часто Ваш ребенок получает странные звонки от его новых «друзей»?

13. Как часто Ваш ребенок огрызается, кричит или действует раздраженно, если его побеспокоили, когда он играет на компьютере?

14. Как часто Ваш ребенок выглядит более уставшим и утомленным, чем в то время, когда у Вас не было Интернета?

15. Как часто Ваш ребенок выглядит погруженным в мысли о возвращении в Сеть, когда он находится вне Сети?

16. Как часто Ваш ребенок ругается и гневается, когда Вы сердитесь по поводу его увлечения сетевым общением?

17. Как часто Ваш ребенок предпочитает своим прежним любимым занятиям, хобби, интересам других нахождение в Сети?

18. Как часто Ваш ребенок злится и становится агрессивным, если Вы накладываете ограничение на время, которое он проводит в Сети?

19. Как часто Ваш ребенок предпочитает вместо прогулок с друзьями проводить время в Сети?

20. Как часто Вы чувствуете изменение настроения в худшую сторону, если Вы не находитесь в Сети?

При сумме баллов 50–79 родителям необходимо учитывать серьезное влияние Интернета на жизнь вашего ребенка и всей семьи. При сумме баллов 80 и выше, у ребенка с высокой долей вероятности интернет-зависимость и ему необходима помощь специалиста.

Анкета для родителей «Риск развития компьютерной зависимости» (А. Фокина)

Прочитайте каждое высказывание и отметьте наиболее подходящий ответ.

Высказывание	Никогда	Иногда	Часто	Очень часто	Всегда
1. Ваш ребенок играет в электронные игры с удовольствием					
2. Играя в электронные игры, ваш ребенок более сосредоточен и внимателен, чем при выполнении уроков и в других занятиях					
3. Ваш ребенок ругается, плачет и уговаривает Вас не запрещать ему играть					
4. Ваш ребенок не может сам прервать игру					
5. Ваш ребенок играет за едой					
6. Ваш ребенок играет вместо прогулки					
7. Ваш ребенок играет в электронные игры вместо игры с ровесниками					
8. Ваш ребенок играет в электронные игры вместо игры с вами					
9. Ваш ребенок играет тайком					
10. Ваше угроза не дать играть или обещание дать поиграть могут сильно изменить поведение ребенка					

Обработка результатов:

Оцените каждый ответ в баллах:

- никогда – 0 баллов;
- иногда – 1 балл;
- часто – 2 балла;
- очень часто – 3 балла;
- всегда – 4 балла.

Подсчитайте общую сумму баллов: 20 и более баллов – у ребенка развита игровая зависимость. От 10 до 19 баллов – высокий риск формирования игровой зависимости. Менее 10 баллов – ребенок не зависим от электронной игры.

Анкета для детей (Массачусетский опросник увлечения азартными играми в авторской модификации А. Фокиной)

Перед тобой 15 вопросов об электронных играх. Ответь «да» или «нет» на каждый вопрос.

Вопрос	Да	Нет
1	2	3
1. Ты играешь в электронные игры?		
2. Бывало ли, что ты играл(а) в электронную игру больше, чем обычно, из-за неприятных событий или конфликтов?		
3. По твоему мнению, в среднем ты играешь больше, чем другие люди?		
4. Ты считаешь частые электронные игры нормальными?		
5. Твои друзья или родственники считают, что злоупотребляешь электронными играми?		
6. У тебя бывают конфликты из-за твоих игр дома?		
7. У тебя бывают конфликты из-за электронных игр в школе?		
8. Бывало ли, что ты испытывал(а) чувство, будто кто-то или что-то заставляет тебя играть?		
9. Случалось ли, что из-за игры тебе не хватало времени на уроки, домашние дела, уход за собой или общение с ровесниками?		

1	2	3
10. Ты вспоминаешь о том, как играл(а), когда не делаешь этого?		
11. Тебе нравится получать новые игры (скачивать, получать в подарок)?		
12. Замечал(а) ли ты, что того времени, которого раньше тебе хватало на игру, теперь не хватает?		
13. У тебя портится настроение, если нельзя поиграть?		
14. Игра помогает тебе собраться с силами, почувствовать себя лучше?		
15. Ты когда-нибудь пробовал(а) отказаться от игр?		

Обработка результатов: за каждый ответ «да» поставьте 1 балл. Вычислите общую сумму баллов.

10 и более баллов – игровая зависимость.

От 5 до 9 баллов – высокий риск формирования игровой зависимости.

Менее 5 баллов – электронная игра в настоящее время не вызывает зависимости.

Способ скрининговой диагностики компьютерной зависимости (Л.Н. Юрьева, Т.Ю. Больбот)

1. Как часто Вы ощущаете оживление, удовольствие, удовлетворение или облегчение, находясь за компьютером (в сети)?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

2. Как часто Вы предвкушаете пребывание за компьютером (в сети), думая и размышляя о том, как окажетесь за компьютером, откроете определенный сайт, найдете определённую информацию, заведете новые знакомства?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

3. Как часто Вам необходимо всё больше времени проводить за компьютером (в сети) или тратить все больше денег для того, чтобы получить те же ощущения?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

4. Как часто Вам удаётся самостоятельно прекратить работу за компьютером (в сети)?

(4) – никогда (3) – редко (2) – часто (1) – очень часто

5. Как часто Вы чувствуете нервозность, снижение настроения, раздражительность или пустоту вне компьютера (вне сети)?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

6. Как часто Вы ощущаете потребность вернуться за компьютер (в сеть) для улучшения настроения или ухода от жизненных проблем?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

7. Как часто Вы пренебрегаете семейными, общественными обязанностями и учебой из-за частой работы за компьютером (пребывания в сети)?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

8. Как часто Вам приходится лгать, скрывать от родителей или преподавателей количество времени, проводимого за компьютером (в сети)?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

9. Как часто существует актуализация или угроза потери дружеских и/или семейных отношений, изменений финансовой стабильности, успехов в учёбе в связи с частой работой за компьютером (пребыванием в сети)?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

10. Как часто Вы отмечаете физические симптомы, такие как: онемение и боли в кисти руки, боли в спине, сухость в глазах, головные боли; пренебрежение личной гигиеной, употребление пищи около компьютера?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

11. Как часто Вы отмечаете нарушения сна или изменения режима сна в связи с частой работой за компьютером (в сети)?

(1) – никогда (2) – редко (3) – часто (4) – очень часто

Обработка результатов: за каждый ответ «да» поставьте 1 балл. Высчитайте общую сумму баллов.

До 15 баллов – отсутствие риска развития компьютерной зависимости;

16–22 балла – стадия увлеченности;

23–37баллов – риск развития компьютерной зависимости (необходимость проведения профилактических программ в последующем); более 38 баллов – наличие компьютерной зависимости!

Тест на интернет-зависимость

Ответьте на предложенные вопросы, используя следующую шкалу:

«очень редко» – 1 балл;

«иногда» – 2 балла;

«часто» – 3 балла;

«очень часто» – 4 балла;

«всегда» – 5 баллов.

1. Как часто вы обнаруживаете, что задержались в Сети дольше, чем планировали?

2. Как часто вы забрасывали свои домашние обязанности, чтобы провести больше времени в Сети?

3. Как часто вы предпочитаете развлечения в Интернете реальному общению со своими сверстниками?

4. Как часто вы строите новые отношения с друзьями по Сети?

5. Как часто ваши знакомые жалуются по поводу количества времени, которое вы проводите в Сети?

6. Как часто из-за времени, проведённого в Сети, страдает ваша учёба?

7. Как часто вы проверяете электронную почту, прежде чем заняться чем-то другим?

8. Как часто страдает ваша успеваемость или успешность в какой-либо деятельности из-за использования Интернета?

9. Как часто вы сопротивляетесь разговору, или скрываете, если вас спрашивают о том, что вы делали в Сети?

10. Как часто вы отодвигаете на второй план неприятные мысли о своей жизни, заменяя их мыслями об Интернете?

11. Как часто вы чувствуете приятное предвкушение от предстоящего выхода в Сеть?

12. Как часто вы боитесь, что жизнь без Интернета станет скучной, пустой и безынтересной?

13. Как часто вы раздражаетесь, кричите, если что-то отрывает вас, когда вы находитесь в Сети?

14. Как часто вы теряете сон, когда поздно находитесь в Сети?

15. Как часто вы чувствуете, что поглощены Интернетом, когда не находитесь в Сети, или воображаете, что вы там?

16. Как часто вы говорите, что проведёте в Сети «ещё пару минут...»?

17. Как часто вы пытаетесь безуспешно урезать время пребывания в Сети?

18. Как часто вы пытаетесь скрыть количество времени пребывания в Сети?

19. Как часто вы предпочитаете находиться в Сети вместо того, чтобы встретиться с людьми?

20. Как часто вы чувствуете подавленность, плохое настроение, нервничаете, когда вы не в Сети, что вскоре исчезает, стоит вам выйти в Интернет?

Обработка результатов:

За каждый ответ «да» поставьте 1 балл. Высчитайте общую сумму баллов.

Если набрано 50-79 баллов, стоит учитывать серьёзное влияние Интернета на жизнь испытуемого.

Если набрано 80 баллов и больше, можно диагностировать Интернет-зависимость с необходимостью помощи специалиста.

Анкета для учащихся

1. Сколько часов в день ты проводишь за компьютером?
а) от 1 до 2 часов; б) от 2 до 4 часов; в) от 4 до 10 часов.
2. С какого возраста ты работаешь на компьютере?
а) с 4 лет; б) с 10 лет; в) свой вариант ответа.
3. Есть ли у тебя постоянное желание играть в игры?
а) да; б) нет; в) не знаю.
4. Можешь ли ты с лёгкостью оторваться от игры?
а) да; б) нет; в) не знаю.
5. Какое общение ты предпочитаешь?
а) общение по электронной почте;
б) с другом в режиме офлайн;
в) не важно.
6. Может ли заменить компьютер лыжную прогулку?
а) не может; б) да; в) не знаю.
7. Ты ешь, пьешь чай, готовишь уроки у компьютера?
а) да; б) нет; в) когда как.
8. Проводил ли ты хоть одну ночь за компьютером?
а) нет; б) да.
9. Придя домой, ты сразу садишься за компьютер?
а) да; б) нет.
10. Ты забывал чистить зубы и есть, заигравшись за компьютером?
а) да; б) нет; в) не придаю значения.
11. Пребывал ли ты в плохом, раздраженном настроении, если был сломан компьютер?
а) да; б) нет.
12. Конфликтовал ли ты с родителями, угрожал, шантажировал их в ответ на запрет проводить время за компьютером?
а) нет; б) да.
13. Сколько часов рекомендуется сидеть за компьютером?
а) 1 час; б) 2 часа; в) 10 часов.

14. Устают ли глаза при работе с компьютером?

а) да; б) нет; в) не придаю значения.

15. Ты делаешь гимнастику для глаз?

а) да; б) нет; в) как получится.

16. Ты знаешь, какую угрозу представляет компьютер твоему здоровью?

а) да; б) нет; в) мне все равно.

17. В какие игры ты предпочитаешь играть:

а) бродилки; б) стратегии; в) логические.

Тест-опросник степени увлеченности младших подростков компьютерными играми (А.В. Гришина)

Предлагаемый вам тест содержит 22 вопроса с 6 вариантами ответов: «никогда», «редко», «иногда», «часто», «очень часто», «постоянно». В бланке для ответов перед соответствующим номером вопроса поставьте знак «+» в соответствующей колонке ответов. Свое мнение выражайте искренне.

1. Играете ли вы в компьютерные игры?

2. Запрещают ли родители играть вам в компьютерные игры из-за того, что вы тратите на них слишком много времени?

3. Откладываете ли вы выполнение школьных домашних заданий, чтобы поиграть за компьютером?

4. Чувствуете ли вы себя раздраженным, если по каким-то причинам вам необходимо прекратить компьютерную игру?

5. Расстраиваетесь ли вы, если в течение дня вам не удается поиграть за компьютером?

6. Думаете ли вы о результатах, достигнутых в компьютерной игре?

7. Планируете ли вы повысить уровень своих результатов в игре?

8. Приходилось ли вам засиживаться за компьютерной игрой допоздна?

9. Чувствуете ли вы тягу к компьютерным играм?

10. Отказываетесь ли вы от общения с друзьями, чтобы поиграть за компьютером?
11. Случалось ли вам тратить на компьютерные игры деньги, которые были предназначены для других целей?
12. Приходилось ли вам играть за компьютером более 5 часов в день?
13. Предпочитаете ли вы компьютерную игру чтению интересной книги или просмотру фильма?
14. Играете ли вы с друзьями в компьютерные игры?
15. Замечаете ли вы, как летит время, пока вы играете в компьютерную игру?
16. Как часто вы играли бы в компьютерные игры, если бы у вас была такая возможность?
17. Случалось ли вам скрывать от родителей, что вы играли за компьютером?
18. Используете ли вы компьютерную игру для того, чтобы уйти от проблем или от плохого настроения?
19. Обсуждаете ли вы результаты компьютерных игр с друзьями?
20. Злитесь ли вы, когда вас кто-то отвлекает от компьютерной игры?
21. Случалось ли вам уставать из-за того, что вы слишком долго играли за компьютером?
22. Стремитесь ли вы все свое свободное время играть за компьютером?

Обработка результатов.

При обработке результатов исследования необходимо использовать ключ, который сравнивается с ответами испытуемого. Каждому ответу испытуемого присваивается балл от 1 до 6 в соответствии с предложенными градациями ответов: «никогда» – 1 балл; «редко» – 2; «иногда» – 3; «часто» – 4; «очень часто» – 5; «постоянно» – 6 баллов.

1. Шкала уровня эмоционального отношения к КИ, суммарный показатель (Иэ) – 5 пунктов (номера вопросов: 4, 5, 13, 18, 20).

2. Шкала уровня самоконтроля в КИ, суммарный показатель (Ис) – 9 пунктов (номера вопросов: 3, 8, 9, 11, 12, 15, 16, 21, 22).

3. Шкала уровня целевой направленности на КИ, суммарный показатель (Иц) – 3 пункта (номера вопросов: 1, 6, 7)

4. Шкала уровня родительского отношения к тому, что дети играют в КИ, суммарный показатель (Ир) – 2 пункта (номера вопросов: 2, 17).

5. Шкала уровня предпочтения общения с героями КИ реальному общению, суммарный показатель (Ию) – 3 пункта (номера вопросов: 10, 14, 19).

Уровни вовлеченности в КИ:

1 – *естественный* уровень (от 6 до 11 баллов): КИ носит характер развлечения, не имеющего негативных последствий. Дети контролируют свою игровую активность, редко играют и думают об игре;

2 – *средний* (от 12 до 21 баллов): КИ является важной частью жизни подростка; его внимание сфокусировано на определенных видах КИ, но при этом он не теряет контроля над частотой игровых сеансов и временными затратами на игру; КИ выполняет компенсаторные функции.

3 – *зависимость* (от 22 до 37 баллов): КИ занимает все свободное время; подросток думает о КИ, о достигнутых результатах, стремится повысить уровень этих результатов.

**УКАЗАТЕЛЬ ДЕЙСТВУЮЩИХ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ
И ИНЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ**

Кодексы	Дата принятия	Ссылка
Конституция Российской Федерации	12.12.1993 (с учетом – поправок, внесенных законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ)	Часть III гл. 2, ст. 17, 41, 55
Гражданский кодекс Российской Федерации	30.11.1994	Часть I гл. 3, ст. 30, 33–36
Жилищный кодекс Российской Федерации	22.12.2004	Гл. 9, ст. 98
Уголовный кодекс Российской Федерации	13.06.1996	Раздел VI, гл. 15, ст. 97, 98, 99; гл. 25, ст. 228–234
Семейный кодекс Российской Федерации	29.12.1995	Гл. 12, ст. 69–71, 92, 141, 146

Федеральные законы Российской Федерации

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
Федеральный закон о наркотических средствах и психотропных веществах	24.12.1997 (с изменениями и дополнениями с 01.01.2017)	Весь текст
О воинской обязанности и военной службе	11.02.1993 (с изменениями на 22.02.2017)	Раздел 6, ст. 36

Постановления Правительства Российской Федерации

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Незаконный оборот наркотиков»	15 апреля 2014 года № 299	Весь текст

**Постановления пленума Верховного суда
Российской Федерации**

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
Постановление Пленума Верховного Суда РФ 15 июня 2006 г. № 14 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами»	15.06. 2006 (с изменениями и поправками от 23.12.2010, 30.06. 2015)	Весь текст
О практике применения судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей	07.12.1979 (в редакции от 04.07.1997)	Ст. 14
О практике рассмотрения судами Российской Федерации дел об ограничении дееспособности граждан, злоупотребляющих спиртными напитками или наркотическими средствами	04.05.1990 (в редакции от 25.10. 1996)	Весь текст

Постановление Верховного совета Российской Федерации

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
О концепции государственной политики о контроле над наркотиками в Российской Федерации	22.07.1993	Весь текст

Иные документы

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
Концепция государственной анти-наркотической политики Российской Федерации	16.10.2009	Весь текст
Распоряжение Правительства РФ от № 294-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков»	04.03.2013	Весь текст

ПРИЗНАКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

Важно разобраться, какие отличительные признаки появляются у лиц, употребляющих наркотики. Не менее актуально выделить косвенные свидетельства производства и принятия самодельной губительной отравы.

О том, что человек употребляет наркотики, неопровержимо свидетельствуют три основных признака:

- 1) наличие сильного влечения к наркотикосодержащим аппаратам;
- 2) состояние наркотического опьянения;
- 3) абстинентный синдром.

1. Влечение к наркотикам возникает очень быстро, в отдельных случаях даже после разового употребления. Наркоман не всегда сразу осознает это, но, чем бы он ни был занят, мысль о наркотических средствах и одурманивающих веществах в течение всего дня всплывает в его сознании. Если опытным наркоманам удастся скрывать проявления наркотического опьянения, то влечение к наркотику даже они скрыть неспособны.

Тема разговора неуклонно возвращается к наркотикам, при этом отмечается эмоциональная заинтересованность, лицо выражает удовольствие, мимика и глаза оживлены. Нередко возникает мечтательная улыбка. Эти люди полностью увлечены рассказами о наркотиках, а разговоры активизируют влечение.

В предвкушении приема наркотических средств возникает волнение, которое проявляется в суетливости, неспособности сосредоточиться на выполняемой работе, многоречивости.

Если наркотика нет или его прием задерживается, эти люди испытывают недовольство собой и окружающими, становятся раздражительными, не способными к длительной физической или умственной нагрузке.

2. Состояние наркотического опьянения почти при всех видах наркомании напоминает алкогольное (за исключением вызванного препаратами, приготовленными из мака), но без характерного запаха алкоголя изо рта. Общим признаком состояния опьянения для всех видов наркотиков является эйфория, т.е. повышенное настроение, безмятежное блаженство в сочетании с замедлением или ускорением мышления. Настроение это неустойчиво и может внезапно смениться недовольством.

Опьяневшие оживлены, веселы, общительны, болтливы, громко разговаривают, назойливы. Нередко возникает сексуальное возбуждение. В ряде случаев наблюдается заторможенность реакций, оцепенелость вплоть до полного отключения.

Появляются расстройства координации. Движения становятся порывистыми, размашистыми. Опьяневший не может выполнять точные действия. Характерно мелкое дрожание пальцев рук. Походка неуверенная, возможны резкие отклонения от выбранного направления движения. Мимика становится ярко выраженной. Речь невнятная («каша во рту»), замедленная, с внезапными остановками, непоследовательная (легко перескакивает с одной темы на другую), излишняя жестикуляция. Лицо опьяневшего напоминает маску (обвисшие губы, полузакрытые веки), зрачки расширены независимо от освещения, реакция на свет вялая. Как правило, отмечается повышенная потливость, изменяется пульс, лицо бледнеет или краснеет. Иногда при употреблении большой дозы наркотика наступает полная потеря сознания на длительное время.

Когда действие препаратов подходит к концу, наркоманы становятся вялыми, мало подвижными, безразличными к окружающему, пребывают в заторможенном состоянии или впадают в глубокий сон. Разбудить их даже в дневное время чрезвычайно сложно. При многих видах наркомании отмечается чувство голода, повышенный аппетит, переходящий в прожорливость.

От перечисленных отличаются признаки наркотического опьянения, вызванного препаратами из мака (опий, экстракт маковой соломки, морфий, кодеин, омнопон, героин и т.д.). Наиболее достоверный признак опийного опьянения – сужение зрачков до размера спичечной головки. Вторым признаком, не наблюдающимся при приеме других наркотических средств, – это зуд кожи лица (особенно кончика носа) и верхней половины туловища. При употреблении кодеина зуд настолько силен, что у наркоманов появляются многочисленные расчесы кожи головы, шеи, верхней половины туловища. Третий важный признак – сухость кожи, в то время как при других видах наркотического опьянения выступает пот. Четвертый признак – отсутствие нарушения координации. Кроме того, при опийном опьянении мышление ускорено, речь быстра и внятна.

Нет раздражительности, злобности, грубости, как при алкогольном опьянении. Язык розовый, обложен голубоватым налетом. Возможны угнетение дыхания, запоры.

Следует обращать внимание и на специфические, проявляющиеся только при определенном виде наркомании признаки.

Так, при гашишном опьянении, вызванном приемом марихуаны, гашиша, гашишного масла, зрачки могут быть разного размера. Наблюдается покраснение лица, повышенный блеск глаз, дрожание не только рук, а иногда всего тела, сухость во рту. Находящихся в состоянии гашишного опьянения может охватывать беспричинный смех, чувство времени и пространства нарушено, несколько секунд тянутся как десятки минут, предметы увеличиваются или уменьшаются. Наркоманам кажется, что у них изменяются руки, ноги, голова, все тело. Окраска предметов очень яркая, а звуки громкие (малейший шорох воспринимается как грохот).

Наблюдаются особенности при курении наркотиков, которое происходит, как правило, в группе. Курильщики обычно пользуются одной и той же папиросой или самокруткой. Эмо-

ции одного наркомана передаются другим, все заражаются смехом, плачем, подражают выкрикам, кривляются. Внимание сосредоточено только на тех, с кем начали употребление наркотика. Как правило, на вновь подошедших они не реагируют.

При эфедроновой наркомании (эфедрон, первитин) отмечается отсутствие потребности во сне. Наркоманы могут не спать по 5–6 суток. Возникает ощущение, что волосы на голове растут, шевелятся, «становятся дыбом». Наркоманов мучает сухость во рту, они постоянно облизывают губы. Кожа бледная. Вместе с тем опьяневшему хочется сделать окружающим что-нибудь приятное, помочь всем нуждающимся. Для него нет неразрешимых проблем. Ему безразлично, с кем говорить, он излишне откровенен, стремится поделиться с окружающими необычайными ощущениями. Этим людей тянет к творческой деятельности (писать стихи, рисовать и прочее), несвойственной им ранее.

При злоупотреблении лекарственными препаратами (циклодол, димедрол, пипольфен и др.) ускоряется речь, наблюдается беспричинная вялость, изменяется восприятие внешнего мира, нарушается ориентация в месте и времени, появляются иллюзии и галлюцинации, как правило, зрительные. Например, при циклодоловой токсикомании наблюдается феномен «пропавшей сигареты», которую опьяневший настойчиво ищет. Иногда «появляются» и «исчезают» другие предметы. В начале обычно возникает чувство страха, недоумение, растерянность. При систематическом приеме могут быть розовые щеки на фоне бледности лица, алые губы, произвольные движения и судорожные подергивания мышц, изменения походки (выпрямленная спина, негнущиеся ноги). Состояния наркотического опьянения могут быть непродолжительными и повторяться в течение дня.

3. Важнейшим признаком при употреблении наркотиков является абстинентный синдром, который проявляется, когда

организм человека уже не может нормально функционировать без наркотических средств. Даже очень сильные и терпеливые люди с трудом переносят это состояние, настолько интенсивны боли (могут вызвать попытки самоубийства). Зависимость так велика, что без наркотиков в отдельных случаях наступает смерть. Абстиненция тем ярче выражена, чем больше «стаж» приёма наркотиков. У наркомана преобладает подавленное, мрачное настроение, они раздражительны, конфликтны, безучастны к окружающим и близким. Наблюдается тяжесть и боль в голове, тошнота, учащенный или уреженный пульс, дрожание пальцев рук, расширенные или суженные зрачки, вялость, неспособность переносить психические и физические нагрузки. Общим проявлением абстинентного синдрома для всех форм наркомании является возбуждение, которое снижается по мере снижения абстиненции, а также с развитием заболевания.

***Специфические признаки, присущие людям,
принимающим наркотики***

При опиийной наркомании – зевота, слезо- и слюноотечение, чихание, насморк, озноб, «гусиная кожа», сведение жевательных мышц, боли в межчелюстных суставах, судороги икроножных мышц, боли в пояснице, мышцах спины. Наркоманы не могут найти себе место: то ложатся, то встают, постоянно бродят. Теряют в весе иногда до 2 кг в сутки.

При гашишной наркомании головные боли чаще переходят только на одну половину головы, отмечается светобоязнь, язык малиновый, «лакированный». Характерны подёргивания языка, тик лица, грубость, подозрительность и недовольство окружающими. Сон наступает только после приёма успокаивающих или снотворных препаратов.

При кокаиновой наркомании (кокаин, крэк) – ощущение инородных неодушевлённых и одушевленных предметов под кожей.

При злоупотреблении снотворным – грызущие, выкручивающие боли в коленных, локтевых и плечевых суставах, боли в желудке, судороги икроножных мышц, дрожь языка.

Поведение наркоманов во время абстинентного синдрома целиком направлено на поиск наркотиков, так что они нарушают не только моральные нормы, но и переступают закон.

Опьянение и абстиненция – состояния крайне изменчивые. Уже спустя 1–2 часа они могут совершенно иначе проявляться.

При употреблении одновременно нескольких наркотических средств или, как это часто бывает, наркотиков вместе с алкоголем признаки опьянения и абстинентного синдрома могут видоизменяться и пересекаться.

Внешний облик человека, страдающего зависимостью от наркотических веществ

Длительное употребление наркотиков накладывает отпечаток и на внешний облик человека. Наркоманы со стажем, как правило, выглядят старше своих лет: волосы ломкие, зубы крошатся, выпадают, ногти обламываются, слоятся, кожа дряблая, сухая, бледная, может иметь желтоватый оттенок, как у очень старых людей, а при злоупотреблении транквилизаторами – землистый. Медленно заживают раны, кто вводит наркотики с помощью шприца, имеются многочисленные следы от уколов в области локтевых сгибов, на кистях рук, на ногах, венах шеи. Особенно это характерно при эфедроновой наркомании, когда наркотик вводится очень часто и вены усыпаны десятками точечных следов, которые нередко гноятся. Вены у колющихся наркоманов уплотнены, кровь загустевшая. Чтобы скрыть следы уколов, наркоманы предпочитают не раздеваться на людях.

Для эфедроновой наркомании и при злоупотреблении успокаивающими средствами и транквилизаторами характерны гнойничковые высыпания на коже. При эфедроновой наркомании вены утончены, кожа пигментирована. Язык покрыт трещи-

нами, волосы спутаны, склочены. Голос осипший, слабый. При использовании снотворных средств на языке образуется полоса грязно-коричневого налета.

У хронических наркоманов отмечаются серьезные заболевания жизненно важных органов, в первую очередь сердечно-сосудистой системы, желудка, почек, печени, легких. Характерна импотенция.

Многие наркоманы равнодушны к своему облику, неряшливы, не заботятся о чистоте тела и одежды. Отмечается отсутствие воли, снижение интеллекта, неспособность сосредоточиться, быстрая утомляемость. Наркоманы не придерживаются моральных норм.

Признаки в поведении и внешнем виде подростка, появление которых должно насторожить родителей:

- лживость, изворотливость подростка;
- следы от уколов и порезов (особенно на руках);
- «зашифрованные» телефонные разговоры с незнакомыми лицами;
- увеличение требуемой подростком суммы денег на карманные расходы;
- исчезновение из дома денег или ценностей;
- появление неизвестных вам порошков, капсул, таблеток;
- «стеклянные глаза»; расширенные или суженные зрачки;
- неожиданные перемены настроения от оживленного состояния к вялому;
- раздражение, агрессивность, вспыльчивость или чрезмерная болтливость;
- потеря аппетита, снижение веса;
- потеря интереса к прежним увлечениям, к учебе, к спорту, к друзьям;
- резкое изменение круга общения;
- нехарактерные приступы сонливости;

– необычные пятна, запахи или следы на теле и одежде подростка;

– появление скрытности в поведении;

– отказ сообщить о местах, где бывает или куда пошел;

– невнятная речь;

– частый беспричинный кашель;

– прогуливание занятий, снижение успеваемости в школе;

– внешняя неопрятность.

Заметив какой-либо из перечисленных признаков, педагог должен войти в контакт со структурами, которые непосредственно занимаются данной проблемой (медицинские, правоохранительные органы, администрация и т.д.).

Призывы-предупреждения для подростков

Заповедь первая. Прежде чем приобрести порцию наркотиков, хорошенько подумай, зачем тебе лишние проблемы.

Заповедь вторая. Если ты все же из любопытства купил наркотики, не поленись и выбрось в мусор. Именно там их место.

Заповедь третья. Не соглашайся передавать кулек или пакетик с сомнительным содержимым даже своему другу. Именно так чаще всего попадают в плохие истории.

Заповедь четвертая. Каким бы заманчивым ни показалось предложение попробовать наркотики – откажись.

Заповедь пятая. Если, попробовав наркотики, ты не прочь повторить, не забывай – за все надо платить! Цену ты уже знаешь. Сначала созерцание радужных перспектив и волшебных звуков оборвут тошнота и рвота. Попасть в рабскую зависимость, пройти все круги ада и умереть в расцвете лет дряхлым стариком – вот цена излишнего любопытства и ложной романтики.

ПРИЗНАКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

Симптомы токсикологического опьянения – нетвёрдая походка, пошатывание, ослабление зрения, бессвязная речь, специфический запах выдыхаемого воздуха, расстройство сознания, сонливость или глубокий сон. При регулярном употреблении наркотика возрастает его переносимость. Для достижения прежней эйфории требуется двойная или тройная доза ЛНДВ. Дети теряют интерес к школе и прежним занятиям, прячась с двумя-тремя товарищами по нюханью в укромные места, или нюхают поодиночке. Подросток заводит собственный арсенал тубиков и пузырьков. Всё приятное в его жизни замыкается на употребляемом веществе. Влечение приобретает неуправляемый характер, ребёнка невозможно удержать.

При лишении возможности нюхать подросток становится злым и неуправляемым. Появляются депрессии, нарушения сна, аппетита. Это зачатки абстинентного синдрома, который после полугода постоянного вдыхания перерастает в сильный. Характеризуется тупой головной болью, дрожанием рук, спазмами, расширением зрачков, болью в мышцах, отёчностью. Все эти ощущения вкупе со злобой и напряжённостью могут привести к самоубийству.

Ингалянты воздействуют на мозг. Вдыхание этих веществ через нос или рот может привести к необратимым физическим и психическим нарушениям. Эти наркотики вызывают кислородное голодание организма и заставляют сердце биться быстрее и в неровном ритме. Люди, вдыхающие ингалянты, могут потерять обоняние, страдают от тошноты, носовых кровотечений, у них могут развиваться заболевания лёгких, печени, почек, эпилепсия.

Подростки часто в качестве наркотических средств используют доступные аптечные препараты. Токсикоманы используют

глазные капли, применяемые в офтальмологии, обезболивающие средства, капли в нос и другие доступные аптечные препараты. При частом употреблении лекарственных средств возникают различные осложнения в очень короткие сроки: тяжёлая анемия, психоз, возбуждение, расплавление клапанов сердца, недержание мочи, потеря памяти, зрения, эпилепсия, отказ печени, почек. Зависимость развивается очень быстро.

Признаки, по которым можно определить, что ребёнок начал принимать токсические средства:

1. Расширение зрачков.
2. Землистый цвет кожи.
3. Повышенное слюноотделение и слезоточивость.
4. Раздражение слизистой верхних дыхательных путей.
5. Мокрый кашель.
6. Снижения фокуса внимания.
7. Провалы в памяти.
8. Головокружение.
9. Бесвязная речь и нарушение координации движений.
10. Вспыльчивость.
11. Апатия.
12. Депрессивный настрой.
13. При длительном употреблении отмечается ломкость волос и ногтей, а на коже, контактирующей с токсичным веществом, могут появляться рубцы или нагноения.

ПРИЗНАКИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Признаки компьютерной зависимости у ребенка

1. Ребенок теряет интерес к другим занятиям, кроме работы за компьютером.
2. Все свое свободное время ребёнок стремится провести за компьютером или ТВ.
3. Общение с другими детьми начинает сводиться только к компьютерным играм.
4. Происходит постепенная утрата контакта с родителями.
5. Ребенок все меньше стремится к общению с другими, общение становится поверхностным.
6. Формально отвечает на вопросы, избегает доверительных разговоров.
7. Ребенок начинает обманывать, стремится любыми способами заполучить желаемое.
8. Ребенок скрывает, сколько на самом деле времени провёл за компьютером или телевизором.
9. На любые ограничения, связанные с компьютером, ТВ, планшетом или телефоном реагирует нервно, сильно переживает, злится, грубит, может плакать.
10. Теряет контроль над временем, проведенным экраном.
11. Ребенок начинает есть возле компьютера.
12. Ребёнок с утра просит разрешить смотреть мультики или играть за компьютером.
13. Ребёнок приходит из школы и первым делом садиться перед телевизором или включает компьютер.

Признаки компьютерной зависимости у взрослых

Основными критериями, определяющими компьютерную зависимость (интернет-зависимость, игровую зависимость), можно считать следующие:

1. Нежелание человека, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью) отвлечься от работы на компьютере или компьютерной игры.

2. Раздражение человека, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью) при вынужденном отвлечении.

3. Неспособность человека, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью), спланировать окончание сеанса работы или игры с компьютером.

4. Расходование больших денег на обеспечение постоянного обновления как программного обеспечения (в т.ч. игр), так и устройств компьютера;

5. Забывчивость человека, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью), о домашних делах, служебных обязанностях, учебе, встречах и договоренностях в ходе работы или игры на компьютере;

6. Пренебрежение человека, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью), собственным здоровьем, гигиеной и сном в пользу проведения большего количества времени за компьютером;

7. злоупотребление человеком, страдающим компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью), кофе и другими подобными психостимуляторами;

8. Готовность человека, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью), удовлетворяться нерегулярной, случайной и однообразной пищей, не отрываясь от компьютера;

9. Ощущение человеком, страдающим компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью), эмоционального подъема во время работы с компьютером;

10. Обсуждение человеком, страдающего компьютерной зависимостью (игровой зависимостью, интернет-зависимостью),

компьютерной тематики со всеми мало-мальски сведущими в этой области людьми.

Физические симптомы компьютерной зависимости (интернет-зависимости, игровой зависимости):

1. Синдром карпального канала (туннельное поражение нервных стволов руки в области запястья, связанное с длительным перенапряжением мышц).
2. Сухость в глазах.
3. Головные боли по типу мигрени.
4. Боли в спине.
5. Нерегулярное питание, пропуск приемов пищи.
6. Пренебрежение личной гигиеной.
7. Расстройства сна, изменение режима сна.

КОМПЬЮТЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ИГРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ДЕТЕЙ

Первый шаг для того, чтобы сделать компьютер по-настоящему полезным для ребёнка: выбирайте игры и программы, соответствующие возрасту. Школьникам интересны, прежде всего, видеоигры (включая онлайн развлечения), но не меньше их можно увлечь рисованием, презентациями, азами программирования, обработкой видеороликов, необычными функциями «скучных» текстовых редакторов, написанием текстов на интересующих их форумах и блогах. Детям будет приятно поиграть вместе с родителями, или чтобы взрослые смотрели на игру и обсуждали острые моменты. Если вы играете сами, то поболтайте о настройках игры, о её секретах, о прохождении, о функциях программ, которые удивляют и вас.

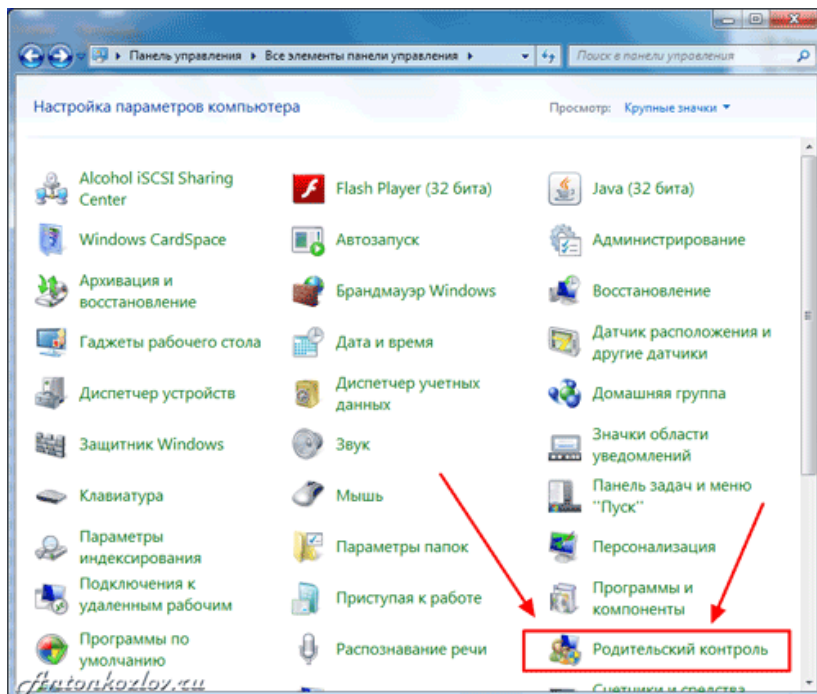
Школьники используют интернет как источник информации и развлечений. Взрослым обычно ясно, что не всему в интернете можно верить, и детям также следует объяснить это. Научите ребёнка критично относиться к контенту, обсуждая вместе различные сайты. Например:

1. Кто владеет этим сайтом? Человек, организация, университет, магазин?
2. Почему на этом сайте есть информация? Старается ли этот сайт продать нам что-то, или поверить во что-либо?
3. Можно ли верить сайту? Откуда владельцы взяли информацию?
4. Кто может прочитать «Мой Мир» или «Фейсбук»? Как можно использовать информацию? Что я могу узнать про других людей там?

Хотя детям и даже подросткам не всегда легко ответить на эти вопросы, дружеская беседа или даже жаркий спор помогут

им лучше понять опасности и легче находить действительно полезную информацию.

Программу «Родительский контроль» скачать бесплатно вполне возможно, существуют хорошие некоммерческие программы, и зачастую многим пользователям достаточно уже встроенных в *Windows* инструментов.

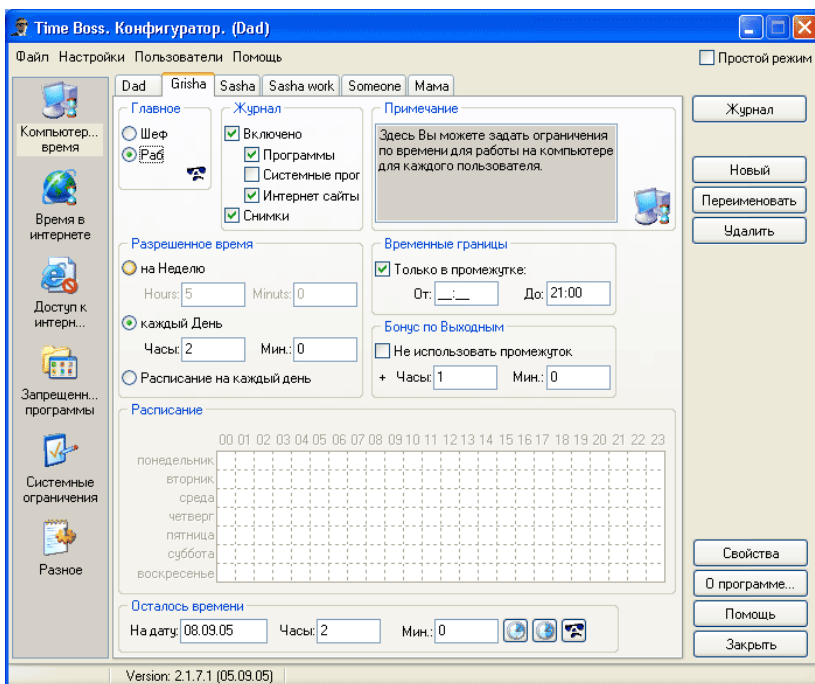


Представим ряд программ родительского контроля.

Time Boss

Программа предназначена для управления временем работы пользователей, зарегистрированных в системе *Windows*. Позволяет запрещать запуск отдельных указанных программ или программ, расположенных в определенных папках или дисках. Ведет журнал учета работы пользователей. Имеет простой и

ясный интерфейс с многоязыковой поддержкой и возможностью настройки пользователем.



Принцип работы программы: для всех пользователей указывается лимит времени работы на компьютере (или в Интернете), как только пользователь превышает свой лимит, программа автоматически завершает сеанс его работы на компьютере (или закрывает все программы, использующие Интернет).

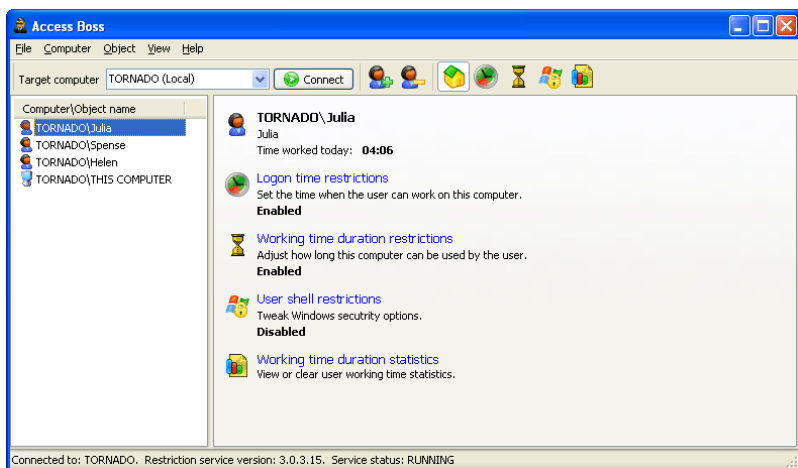
Если для пользователя указаны запрещенные программы, то программа блокирует их запуск. Если для пользователя указаны запрещенные папки (диски), то программа останавливает запуск всех программ из указанных папок (дисков). Существует список разрешенных папок и программ в списке запрещенных.

Защита программы препятствует удалению ее (или прерыванию работы) для контролируемых пользователей. Для этого

программа использует официальные механизмы защиты *Windows* и не создает шпионские модули, маскирующиеся под компоненты операционной среды, засоряющие системные папки и тормозящие работу других программ. Программа работает только под *Win2000*, *WinXP* и выше (*Windows 98* и *95* – не поддерживаются!).

Представленная ниже программа *Access Boss* позволяет ограничить использование компьютеров по времени.

Access Boss

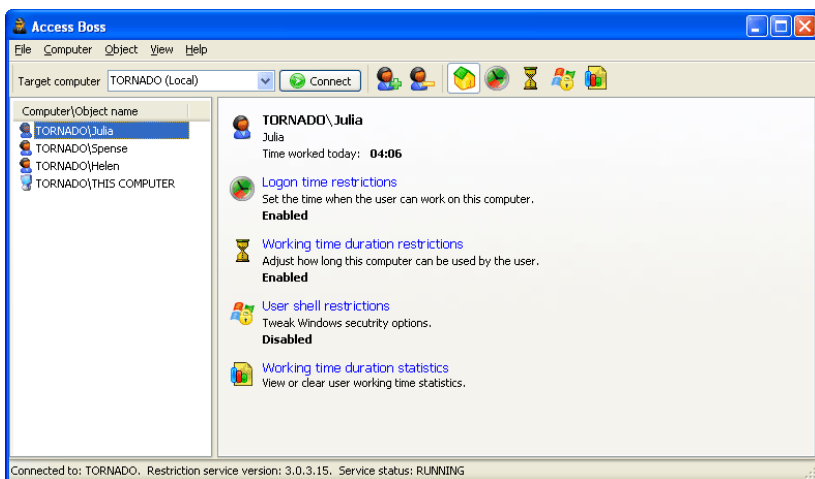


КидГид

Разработанная программа Интернет контент-фильтр «Кид-Гид» (*KidGid*) – устанавливается на персональный компьютер пользователя (ребенка).

«КидГид» блокирует интернет сайты с нежелательным и опасным содержанием и служит родительским помощником и контролем в сети Интернет. В функционал программы включена ручная и автоматическая настройка фильтра по обобщающим принципам и понятиям интернет контента: порнография и насилие; ненормативная лексика; азартные игры; не сетевые игры;

он-лайн игры; экстремизм и религия, суицид; наркотики; файло-обменные сети; социальные сети; чаты.



Отличительные черты программы:

1. Простота в использовании. Интуитивно понятный интерфейс.

2. Удаленный доступ. Даже находясь на работе, родители могут через личный кабинет посмотреть какие сайты посещает ребенок и к какой категории они относятся.

3. Самая эффективная методика фильтрации. Фильтрация происходит в три этапа, что не оставляет шансов порносайтам и прочему негативу.

4. Если одна из страниц ресурса содержит ненормативную лексику, ссылки на порноресурсы, рекламу наркотиков и т.д., блокируется лишь она, а не весь ресурс сразу.

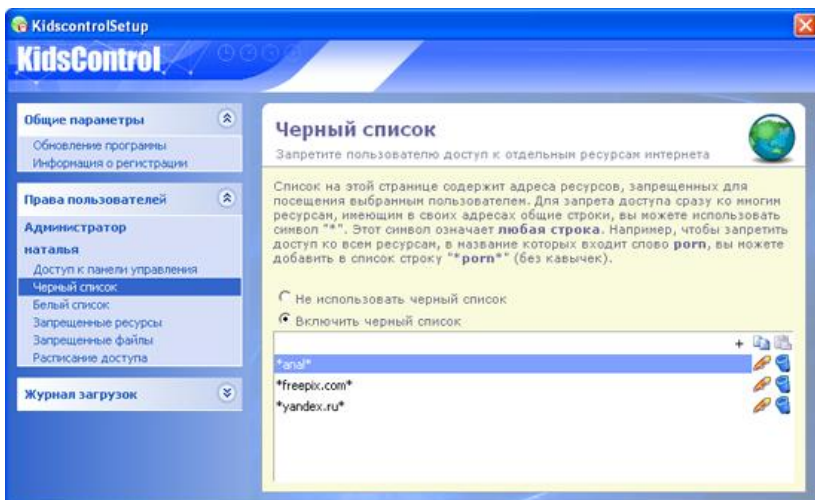
5. В случае попытки перехода на «вредный» сайт, программа автоматически перенаправляет ребенка на детский интернет-портал.

6. Гибкая система фильтрации. Вы сами можете настроить режим фильтрации и вносить сайты в черный и белый списки.

7. Работающая в режиме онлайн обратная связь с разработчиками.

Следующая программа *KidsControl* предназначена для ограничения доступа детей к нежелательным интернет-ресурсам, а также для контроля времени нахождения в сети.

KidsControl



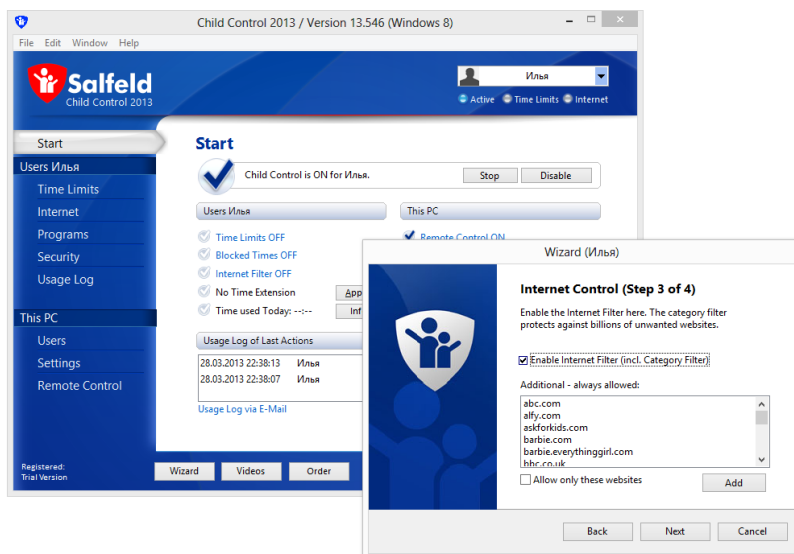
С помощью *KidsControl* родители могут:

1. Ограничить доступ к нежелательным Интернет-ресурсам (порносайты, online-казино, чаты и т.д.).
2. Лимитировать по времени нахождение ребёнка в Интернете.
3. Запретить скачивание программ, аудио- и видеофайлов.
4. Получить отчёт обо всех посещённых сайтах.
5. Экономить трафик (блокирование рекламных баннеров).

В *KidsControl* заложен каталог объёмом более полумиллиона сайтов, разбитых по категориям. Родители могут сами выбрать, какая категория будет доступна, дополнить к каталогу свой «чёрный список» интернет-ресурсов.

При обращении на запрещённый сайт, браузер будет выдавать ошибку: «сервер не найден». Таким образом, работа программы *KidsControl* незаметна. Будет создаваться впечатление, что сайт не существует или имеются проблемы с Интернет-соединением.

Child Control 2013



Программа *Child Control* 2013 позволяет ограничивать не только доступ к системным ресурсам, но также доступ к Интернету по расписанию. Эту и подобные задачи упрощает пошаговый мастер.

Возможности:

1. *Time Limits*: почасовое ограничение работы в системе/в Интернете
2. *Blocked Times*: временные интервалы, когда доступ к системе / Интернету будет заблокирован

3. *Internet Control*: интернет-фильтр, содержащий в списках разрешенные и запрещенные ресурсы. Опционально, можно разрешить доступ только к сайтам из белого списка (*Allow only these websites*). По ключевым словам, блокирование адреса невозможно, необходимо ввести как минимум URL домена

4. *Other Settings*: настройка уровня безопасности, параметров отчетности и удаленного доступа к программе.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Айвазова, А.Е. Психологические аспекты зависимости / А.Е. Айвазова. – СПб.: Речь, 2003. – 120 с.
2. Аксючиц, И.В. Психологические проблемы наркозависимости / И.В. Аксючиц. – Брест: Академия, 2005. – 132 с.
3. Альтшулер, В.Б. Наркомания: дорога в бездну: Книга для учителей и родителей / В.Б. Альтшулер, А.В. Надеждин. – М.: Просвещение, 2000. – 46 с.
4. Вострокнутов, Н.В. Антинаркотическая профилактическая работа с несовершеннолетними групп социального риска: рук-во для спец-тов соц. практик / Н.В. Вострокнутов. – М.: Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2004.
5. Белогуров, С.Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях / С.Б. Белогуров. – СПб.: Невский Диалект, 2000. – 240 с.
6. Березин, С.В. Психология ранней наркомании / С.В. Березин, К.С. Ли-сецкий. – Самара: Изд-во Самарского государственного университета, 2000. – 64 с.
7. Быкадоров, Ю.А. Профилактика употребления наркотических средств и психоактивных веществ учащимися общеобразовательных школ и ПТУ / Ю.А. Быкадоров. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2002. – 187 с.
8. Валентик, Ю.В. Теория и практика медико-социальной работы в нар-кологии / Ю.В. Валентик, О.В. Зыков, М.Г. Цетлин. – М.: Фонд НАН, 1997. – 210 с.
9. Виничук, Н.В. Психология аномального поведения / Н.В. Виничук. – Владивосток: ТИДОТ ДВГУ, 2004. – 194 с.
10. Волкова, Э. Эти дети не рисуют своих родителей: материалы «кругло-го стола» о роли СМИ в профилактике наркомании среди молодежи / Э. Волкова // Культура. – 1999. – № 5. – С. 2.
11. Гоголев, Ю.Г. Приобщение подростков к здоровому образу жизни / Ю.Г. Гоголев, М.И. Рожков, В.Б. Успенский и др. – Ярославль, 2000.
12. Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика / А.В. Го-голева. – М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2002. – 240 с.
13. Грецов, А.Г. психологические тренинги с подростками / А.Г. Грецов. – СПб.: Питер, 2008.
14. Гусева, Н.А. Тренинг предупреждения вредных привычек у детей. Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществ-ами / Н.А. Гусева. – СПб.: Речь, 2003. – 256 с.
15. Данилин, А.Г. Героин; марихуана / А.Г. Данилин, И.Л. Данилина. – М.: Центрполиграф, 2000. – 106 с.

16. Даренский, И.Д. Аддиктивный цикл / И.Д. Даренский. – М.: Логос, 2008. – 255 с.
17. Дереклеева, Н.И. Модульный курс учебной и коммуникативной мотивации учащихся, или Учимся жить в современном мире / Н.И. Дереклеева. – М.: ВАКО, 2006. – 198 с.
18. Егоров, А.Ю. Расстройства поведения у подростков: клинико-психологические аспекты / А.Ю. Егоров, С.А. Игумнов. – СПб.: Речь, 2005. – 436 с.
19. Залыгина, Н.А. Аддиктивное поведение молодежи: профилактика и психотерапия зависимостей / Н.А. Залыгина, Я.Л. Обухов, В.А. Поликарпов. – Минск: ПроPILEI, 2004. – 196 с.
20. Захаров Ю.А. Наркомания: цикл бесед / Ю.А.Захаров // Воспитание школьников. – 1999–2000. –№ 1, 2. – С. 49/34.
21. Змановская, Е.В. Девиантология / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2004. – 288 с.
22. Каннингэм, Р. Дымовая завеса. Канадская табачная война / Р. Каннингэм и др. – М., 2001. – 496 с.
23. Карпов, А.М. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии наркомании / А.М. Карпов. – Казань: ДАС, 2000. – 52 с.
24. Карпов, А.М. Самозащита от курения. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии курения / А.М. Карпов, Г.З. Шакирзянов. – Казань: ДАС, 2001. – 32 с.
25. Карсон, Р. Анормальная психология / Р. Карсон, С. Минека, Дж. Батчер. – СПб.: Питер, 2004. – 1168 с.
26. Клейберг, Ю.А. Психология девиантного поведения / Ю.А. Клейберг. – М.: ТЦ Сфера, 2001. – 160 с.
27. Ковалев, С.В. Семь шагов от пропасти. НЛП-терапия наркотических зависимостей / С.В. Ковалев. – М., Воронеж, 2001. – 192 с.
28. Коробкина, З.В. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи / З.В. Коробкина, В.А. Попов. – М.: Академия, 2002. – 192 с.
29. Краснова, С.В. Как справиться с компьютерной зависимостью / С.В. Краснова и др. – М.: Эксмо, 2008. – 224 с.
30. Курек, Н.С. Нарушения психической активности и злоупотребление психоактивными веществами в подростковом возрасте / Н.С. Курек. – СПб: Алетейя, 2001. – 225 с.
31. Майтова, В.М., Исповедь матери бывшего наркомана / В.М. Майтова, О.В. Майтова – М.: Советский спорт, 2000. – 480 с.
32. Маюров, А.Н. Уроки культуры здоровья. Табачный туман обмана / А.Н. Маюров, Я.А. Маюров. – М.: Педагогическое общество России, 2004. – 160 с.
33. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств: клинические описания и указания по диагностике. – Киев : Факт, 1999. – 272 с.

34. Наркомания: Ситуация, опыт, профилактика. – М.: ВЦХТ, 2000. – 197 с. – Диалоги о воспитании. – № 1.
35. Основы профилактики социально-психологической дезадаптации несовершеннолетних: метод. пособие по работе с несовершеннолетними. – М.: ЦПРП «Перекресток», 2006.
36. Подростки и молодежь в меняющемся обществе (проблемы девиантного поведения): сб. тезисов междунар. конф. – М.: Новый отсчет, 2001. – 256 с.
37. Практикум по психологическим играм с детьми и подростками / под общ. ред. М.Р. Битянова. – СПб., 2003. – 127 с.
38. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / под ред. С.В. Березина, К.С. Лисецкого, И.Б. Орешниковой. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2000. – 256 с.
39. Проблемные классные часы. 8–9 классы / авт.-сост. Н.И. Билык, Я.В. Голубева. – Волгоград: Учитель, 2008. – 48 с.
40. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами: сб. метод. мат-лов по проблеме профилактики злоупотребления психоактивными вещ-ми среди несовершеннолетних и молодежи: в 3 ч. – М.: Академия, 2001. – Ч. 1. – 183 с.
41. Профилактика и освобождение от табакокурения детей и подростков. Сб. автор. программ и практ. реком. для сред. учеб. заведений. – Харьков, 2000. – 154 с.
42. Психология зависимости: хрестоматия / сост. К.В. Сельчонок. – Минск: Харвест, 2004. – 529 с.
43. Психология и лечение зависимого поведения / под ред. С. Даулинга. – М., 2000. – 240 с.
44. Руководство по аддиктологии / под ред. В.Д. Менделевича. – СПб.: Речь, 2007. – 768 с.
45. Руководство по наркологии: в 2-х т. / под ред. Н.Н. Иванца. – М., 2002. – 164 с.
46. Савченко, С.Ф. Профилактика аддиктивного поведения школьников / С.Ф. Савченко, О.Г. Ивановская, Л.Я. Гадасина. – СПб.: КАРО, 2006. – 288 с.
47. Семенов, Д.В. Социально-психологические особенности подростков с аддиктивным поведением: дис. ... канд. психол. наук / Д.В. Семенов. – Сургут, 2001. – 130 с.
48. Сизанов, А.Н. Антиникотиновые занятия и тренинг отказа от курения для подростков (модульный курс) / А.Н. Сизанов, Н.Н. Поплавский, В.А. Хриптович. – Минск: РИВШ, 2006. – 72 с.
49. Сизанов, А.Н. Жизнь без табака: пособие для педагогов / А.Н. Сизанов, Н.Н. Поплавский, В.А. Хриптович. – Минск: Харвест, 2004. – С. 268–398.

50. Сизанов, А.Н. Модульный курс профилактики курения: Школа без табака. 5–11 классы, ПТУ / А.Н. Сизанов, В.А. Хрипович. – М.: ВАКО, 2004. – С. 85–174.
51. Сирота, Н.А. Программа формирования здорового жизненного стиля / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: Академия, 2000. – 210 с.
52. Сирота, Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: Академия, 2003. – 176 с.
53. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / под ред. С.Ю. Циркина. – СПб., 2000. – 752 с.
54. Старшенбаум, Г.В. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей / Г.В. Старшенбаум. – М.: Когито-Центр, 2006. – 367 с.
55. Фалькович, Т.А. Подростки XXI века. Психолого-педагогическая работа в кризисных ситуациях: 8–11 классы / Т.А. Фалькович – М.: ВАКО, 2006.
56. Федосенко, Е.В. Психологическое сопровождение подростков: система работы, диагностика, тренинги: монография / Е.В. Федосенко – СПб.: Речь, 2006.
57. Фельдштейн, Д.И. Проблемы возрастной и педагогической психологии / Д.И. Фельдштейн. – М.: Междунар. пед. акад., 1995. – 367 с.
58. Фетискин, Н.П. Психология аддиктивного поведения / Н.П. Фетискин. – Кострома: КГУ, 2005. – 272 с.
59. Хрипович, В.А. Использование компетентностного подхода в психопрофилактике аддиктивного поведения школьников / В.А. Хрипович // Психологія. – 2010. – № 2. – С. 39–44.
60. Хрипович, В.А. Личностные особенности подростков в зависимости от стратегии аддиктивного поведения / В.А. Хрипович // Психологія. – 2004. – № 3. – С. 49–54.
61. Хрипович, В.А. Механизм формирования табачной аддикции у подростков / В.А. Хрипович // Психологический журнал. – 2008. – № 1(17). – С. 55–59.
62. Хрипович, В.А. Опросник отношения подростков к табакокурению: научное издание / В.А. Хрипович. – Минск: РИВШ, 2008. – 44 с.
63. Хрипович, В.А. Преодоление когнитивного диссонанса аддиктивной личностью / В.А. Хрипович // Высэйшая школа. – 2008. – № 1. – С. 53–56.
64. Хрипович, В.А. Психологические особенности школьников с табачной аддикцией: автореф. дис. кандидат. психол. наук. / В.А. Хрипович. – Минск: БГПУ им. М. Танка, 2009. – 18 с.
65. Шабалина, В.В. Зависимое поведение школьников / В.В. Шабалина. – СПб.: Медицинская пресса, 2001. – 176 с.
66. Янков, А.В. «Белая смерть» в военной форме/ А.В. Янков, А.С. Антонов // На боевом посту. – 1998. – № 11. – С. 29–31.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пояснительная записка	3
Теоретические аспекты проблемы аддиктивного поведения детей и подростков	6
Влияние семьи на формирование аддиктивного поведения	49
Методические аспекты профилактики аддиктивного поведения	83
Краткое описание форм и методов работы по профилактике аддиктивного поведения у детей и подростков	96
Активные формы работы с детьми по профилактике употребления ПАВ	119
Темы родительских собраний и методические материалы для их проведения	167
Заключение	197
Приложения	199
<i>Приложение 1.</i> Отрывки из сочинений учащихся о проблеме наркомании	199
<i>Приложение 2.</i> Диагностические методики для детей и родителей	203
<i>Приложение 3.</i> Указатель действующих законодательных и иных нормативных правовых актов	269
<i>Приложение 4.</i> Признаки употребления наркотиков	273
<i>Приложение 5.</i> Признаки употребления токсических веществ	281
<i>Приложение 6.</i> Признаки компьютерной зависимости	283
<i>Приложение 7.</i> Компьютерные программы для профилактики формирования игровой зависимости у детей	286
Рекомендуемая литература	294

Учебное издание

**Марина Владимировна Жукова
Елена Владимировна Фролова
Ксения Игоревна Шишкина**

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЕМЬИ И ШКОЛЫ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО
ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ**

Учебно-методическое пособие

ISBN 978-5-907210-16-5

Работа рекомендована РИС ЮУрГГПУ
Протокол № 17 от 2018 г.

*Редактор Л.Н. Корнилова
Технический редактор Т.Н. Никитенко*

Издательство ЮУрГГПУ
454080 г. Челябинск, пр. Ленина, 69

Подписано в печать 20.09.2018. Бумага типографская
Формат 60×84/16. Объем 10,26 уч.-изд. л. (14,6 п. л.)
Тираж 100 экз. Заказ №

Отпечатано с готового оригинал-макета в типографии ЮУрГГПУ
454080 г. Челябинск, пр. Ленина, 69