

**Профилактика
аддиктивного поведения:
теоретические аспекты
и активные формы работы
со школьниками**

Учебно-методическое пособие

Челябинск, 2017

УДК 371.011 (076)
ББК 74.200.555я7
П 84

Профилактика аддиктивного поведения: теоретические аспекты и активные формы работы со школьниками [Текст]: учебно-методическое пособие / Жукова М.В., Фролова Е.В. Шишкина К.И. – Челябинск: Изд-во «Цицеро», 2017. – 220 с.

ISBN 978-5-91283-846-0

Учебно-методическое пособие включает теоретические аспекты проблемы аддиктивного поведения у детей различных возрастных групп, влияния современной семьи на отклоняющееся поведение детей; характеристику основных причин, вызывающих зависимость психоактивными веществами; особенности организации воспитательной работы через взаимодействие педагога с микрогруппами учащихся.

В пособии представлен пакет игр и заданий, построенных на материале, освещающем проблемы курения и наркомании молодежи, формирующих негативное отношение к курению и употреблению наркотиков. Предложены такие активные формы воспитательной работы с учащимися, как сюжетно-ролевая игра, игровая программа по станциям, телепередача, игра-соревнование и др.

Приложения включают анкеты для родителей и учащихся, нормативные правовые акты, список литературы по проблеме наркомании, материал о признаках употребления наркотиков.

Рекомендуется к использованию учителями общеобразовательных учреждений, как в учебном процессе, так и во внеклассной работе. Может представлять интерес для педагогов дополнительного образования, социальных педагогов, психологов и родителей.

Авторы-составители:

Жукова М.В., канд.пед.наук, доцент кафедры ППиПМ ЮУрГГПУ
Фролова Е.В., канд.пед.наук, доцент кафедры ППиПМ ЮУрГГПУ
Шишкина К.И. канд.пед.наук, доцент кафедры ППиПМ ЮУрГГПУ

Научные рецензенты:

Забродина И.В., канд.пед.наук, доцент.
Запорожец В.Н., канд.пед.наук, доцент.

ISBN 978-5-91283-846-0

© Жукова М.В., 2017
© Фролова Е.В., 2017
© Шишкина К.И. 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пояснительная записка	4
Теоретические аспекты проблемы аддиктивного поведения детей и подростков	7
Влияние семьи на аддиктивное поведение детей	43
Методические аспекты профилактики аддиктивного поведения детей	725
Краткое описание форм и методов работы по профилактике аддиктивного поведения у детей и подростков	83
Активные формы работы по профилактике употребления ПАВ	108
Приложение 1	149
Приложение 2	152
Приложение 3	201
Приложение 4	203
Список литературы о проблемах наркомании	214

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Предлагаемое методическое пособие освещает теоретические аспекты организации профилактики наркомании; характеристику основных причин, вызывающих зависимость психоактивными веществами; влияние современной семьи на формирование отклоняющегося поведения детей; особенности организации воспитательной работы по профилактике наркомании через взаимодействие педагога с микрогруппами учащихся и включает пакет игр и заданий, разработанных студентами педагогического университета и апробированных в школах г. Челябинска. В приложении представлены нормативные акты, анкеты для детей и родителей, материал о признаках употребления наркотиков, список литературы по данной проблеме.

Вниманию педагогов и других заинтересованных лиц представлен материал, освещающий проблемы наркомании молодежи, грамотное использование которого формирует у учащихся негативное отношение к курению и употреблению наркотиков.

В методическом пособии предложены такие активные формы воспитательной работы с учащимися, как сюжетно-ролевая игра, игровая программа по станциям, турнир, телепередача, игра-соревнование и др. Главным достоинством активных форм всегда было и остается то, что участникам таких мероприятий создаются педагогические условия стимулирования активности и возможность самореализации во взаимодействии: педагог – ребенок; педагог – детский коллектив; ребенок – ребенок – детский коллектив.

Реализуя предложенный пакет игр, педагог имеет возможность осмыслить, увидеть реально и отработать взаимодействие с микрогруппами учащихся, органами ученического самоуправления; 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 со-

держание. 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;
- необходимо постоянно представлять информацию об успехах деятельности школьников, так как это поддерживает их уверенность в себе.

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

1. Подготовка информационного письма школьникам – участникам предстоящей игры и взрослым участникам – педагогам, родителям, студентам, старшеклассникам – с полной информацией о предстоящей игре, ее целях и задачах.

2. Тема должна быть интересна самим педагогам и учащимся, чтобы зажечь и увлечь предстоящим событием, результатом, должна направить на саморазвитие, приглашая в библиотеку, на общение с интересными людьми.

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

4. Приглашение к сотворчеству гостей, коллег – педагогов, родителей, студентов, старшеклассников.

5. Информация о результатах игры, обязательно должны быть доведены до педагогов и школьников.

Необходимо отметить и тот факт, что учащиеся, принимающие активное участие в таких мероприятиях, получают возможность ос-

вободиться 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 вне его. Широк диапазон заданий, как по трудности, так и по разнообразию характера, поэтому вопрос о выборе воспитательной формы или отдельных конкурсов должен будет 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 курения и наркомании (прессцентр 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: медицине, психологии, педагогике, 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; Абшаихова, Э.Е. Бехтель, В.С. Битенский, Б.С. Братусь, 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 – проблемы негативных воздействий ПАВ на личность; М.С. Иванов, Е.В. Змановская, В.Д. Менделевич – различные варианты 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 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, зависи-

мость 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, порабощенный, целиком подчинившийся кому-либо), – в русском языке является синонимом слова пристрастие (сильная склонность к чему-либо), (страсть к чему-либо, сильная наклонность, 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 (ПАВ).

Термин «аддиктивное поведение» (АП) был предложен В. Миллер (Miller, 1984) и М. Ландри (Landry, 1987), которые рассматривали его как злоупотребление 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 опре-

деленных 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 1960-70-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, компьютерной, 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); гэмблинг – игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры); информационные аддикции (Интернет зависимость); нарушение пищевого поведения (переедание, 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, немедицинское потребление лекарственных препаратов, курение 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, ад-

дикция к трате денег, ургентная аддикция, а также промежуточные аддикции, например, аддикция к еде (Ц.П. Короленко, 2001);

- аддикция упражнений (спортивная) (Murphy, 1994; Griffiths, 1997; Kjelsas et al., 2003);

- духовный поиск (Постнов В.В., Дереча В.А., 2004);

- «состояние перманентной войны» (Постнов В.В. и др., 2004);

- синдром Тоада, или зависимость от «веселого автовождения» (joy riding dependence) (McBride, 2000);

- фанатизм во всех его проявлениях (религиозный, политический, спортивный, национальный) (В.Д. Менделевич 2003);

- многообразные компьютерные зависимости или интернет-зависимости (синонимы: интернет-аддикция, нетаголизм, виртуальная аддикция) (Гоголева А.В., 2002; Войскунский А.Е., 2004; Young, 1998). 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, пес-

симистичность); 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. Биоопсихосоциальная 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 коммуникаций: 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 определяющих 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, обессивность 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, характеризующиеся склонностью к чрезмерной вовлеченности;

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

- нарушение копинг-функции (механизмов совладения 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). Следует отметить, что данные особенности имеют косвенное влияние и могут быть значимыми при наличии прочих неблагоприятных условий;

- наследственность. Существуют некоторые факты, свидетельствующие в пользу данной точки зрения (Н.Ю. Гасан-Заде (1999) доказано существование «гена алкоголизма» – DRD2 (рецептор D2 дофамина), при этом каждая дополнительная аллель A1 обуславливает еще более раннее начало алкоголизма, однако, на наш взгляд, более целесообразно говорить не о наследственной, а о семейной предрасположенности к аддиктивному поведению.

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

По данным Росстата, с 1985 года 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 использовался как лекарственное растение: в виде компрессов и нюхательного порошка.

С 1575 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 временную 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. Во-первых, эксперименты подтверждают, что 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, дрожании 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) (Stumple, 1989). Переход от одного этапа к другому детерминирован многими факторами (влияние друзей, образа жизни, семьи, отношения общества к проблеме, средств массовой информации, распространения рекламы табачных изделий), значение которых на разных этапах возрастного развития неравноценно. 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, гармонизацию 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 году 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 году король Испании Филипп III издал указ, ограничивающий выращивание табака. В 1610 году император Японии издал акты, направленные против курильщиков и производителей табака. В XVII веке турецкий султан Мюрад IV запретил продажу табака. Нарушителям рубили голову, а тело бросали на улицу. В 1624 и 1642 годах 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 года, 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 году правительство Алексея Михайловича пыталось изменить прежний порядок и взяло продажу табака в монополию. Однако под влиянием могущественного патриарха Никона, вскоре восстанавливаются 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 казнейю...».

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 года Всемирная организация здравоохранения приняла документ под названием «Рамочная Конвенция ВОЗ по борьбе против табака». С тех пор её подписали 168 и уже ратифицировали 151 государство. Конвенция не является документом прямого действия, но лишь определяет стратегию госрегулирования табачной отрасли. С тех пор во многих странах курение в общественных местах было запрещено законом.

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

В 2013 году 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 Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в результате употребления алкоголя ежегодно умирает 2,5 миллиона человек, из них 320 тысяч молодых людей в возрасте 15-29 лет.

Алкоголь является третьим по значимости фактором риска заболеваемости в мире; это основной фактор риска в Западной части

Тихого океана и Америке и второй по значимости фактор риска в Европе.

По данным Министерства здравоохранения потребление алкоголя составляет 13,6 литра 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 последним данным Роспотребнадзора, которые озвучил на одном из выступлений его глава Геннадий Онищенко, количество алкоголиков в России уже превысило отметку в 5 000 000 человек.

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 российских детей в возрасте от 13 до 16 лет двое употребляют спиртные напитки. По данным Национальной алкогольной ассоциации на начало 2008 года официально были признаны алкоголиками около 60 тыс. детей. Реально число несовершеннолетних, страдающих алкоголизмом, намного больше официальной статистики.

По данным ВОЗ, 8 литров 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, первобытные люди стали принимать алкоголь в ритуальных, 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. Основоположником ислама Мухаммедом (Магомет, 570 – 632), а в последствии и в свод 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 Средневековье Россия была малопьющей страной.

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

В 1895 году 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 пьянства в России, периодов: первая половине XIX века, когда появилось фабричное производство водки и были открыты кабаки с продажей водки днем и ночью; конец 20 – 30-х гг. XX столетия после снятия всех ограничений на производство и продажу алкоголя (отмены «сухого закона»); сороковые годы, 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 и первое десятилетие XXI веков после поражения антиалкогольной кампании.

Существуют различные подходы к объяснению причин формирования алкогольной завасимости. 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); адренехромная (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, нежеланием 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 возбудимости 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 минут), 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 характерными особенностями личности, повышающими риск алкоголизации, коими являются слабость «я», эмоциональная неустойчивость, неуравновешенность и тревожность, в том числе школьная, нарушения волевого самоконтроля поведения, склонность к риску и доминированию.

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

ются, 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, падение 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 смертной казнью или подвергали ссылке, римлянам не разрешалось употребление вина 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 адреса, злоупотребляющих алкоголем. В начале XVIII века 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 него 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 века 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 году, 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 году – 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 же 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 Голлан-

дии в 1899 г., в России в 1889 г.), оказало некоторое влияние на снижение общего объема его потребления.

С 2009 года 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, направленные на установление запрета на рекламу алкогольной продукции и ужесточена ответственность за продажу алкоголя несовершеннолетним.

Принят Федеральный закон от 18.07 2011 № 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 индивидуальная дисгармоничность, врожденные аномалии характера,

проявляющиеся в виде негативных аффективных и поведенческих расстройств. *Жесткие учебные и психофизические нагрузки* современной системы образования также вносят немалый «вклад» в ухудшение здоровья и благоприятной почвы для распространения 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 нуждаются в выработке совершенно нового подхода 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 процентов 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 затем он и сам начинает совершать все более серьезные правонарушения.

Само по себе употребление наркотика не обязательно делает человека наркоманом. Существуют разные уровни наркотизации (А. Е. Личко, 1983):

- 1) единичное или редкое употребление наркотиков;
- 2) многократное их употребление (в англоязычной литературе 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 (1970), только 20 процентов подростков, 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 понятий, 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 обществе очень тревожит педагогическую и медицинскую общественность. В последние годы неуклонно растет число детей, зависимых от наркогенных веществ, причем возрастные рамки снизились до 8 лет.

XXI век 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 их грамотно применять (ИКТ-компетентность) являются важным элементом формирования 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 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 миллионов человек). Из этого количества трое из каждых 10 пользователей – представители так называемой активной аудитории, члены которой входят в Сеть хотя бы один раз в сутки.

Уже к концу 2014 года количество пользователей Интернета в России может значительно увеличиться, вплоть до 80 миллионов человек. Это примерно 71% населения всей страны старше 18 лет. Таким образом, считают эксперты ФОМ, при нынешних темпах роста инфраструктуры Интернета в России, количество Интернет-пользователей к 2014 году вырастет на 30 миллионов человек.

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 и интернет-зависимости, которая отражается на психическом и физическом здоровье человека, и имеет мировой масштаб.

Компьютерная зависимость является одной из форм аддиктивного поведения. Аддикция (в разговорном английском addiction – пагубная привычка, страсть от лат. addictus – слепо преданный, полностью, пристрастившийся к чему-либо, обреченный, поработанный, целиком подчинившийся кому-либо). В русском языке синонимично слову пристрастие (сильная склонность к чему-либо), (страсть к чему-либо, сильная склонность, привязанность, слепое безотчетное предпочтенье чего-либо).

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 зависи-

мости отметили американские ученые в начале 80-х годов (М. Шоттон, Ш. Текл, Т. Больбот), которые указывали, что формирование компьютерной зависимости обусловлено не только потребностью ухода от реальности или личные проблемы, но и индивидуальные характеристики человека (например, особенности характера, определяющие устойчивее поведение человека).

Один из первых исследователей Интернета 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 году доктором Айвеном 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 годов. Психологические и социальные аспекты исследуются в работах А. Войсунского, А. Жичкиной, Н. Корытниковой и других авторов.

На сегодняшний день существуют два базовых определения расстройства, связанного с компьютером. Первое определение Интернет-зависимости дал Ivan Goldberg, который под Интернет-зависимостью он понимал расстройство поведения в результате использования Интернета и компьютера.

По мнению Kandell's (1998) 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 off – line, и невозможность выйти из Интернета, находясь on-line.

Доктор Kimberly Young ввела второе понятие – проблемное использование Интернета (ПИИ) (1998), выделив следующие характерные черты: навязчивое желание проверить e-mail; постоянное ожидание следующего выхода в Интернет; жалобы окружающих на то, что человек проводит слишком много времени в Интернет; 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); игровая зависимость – 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 Интернет удовлетворяет следующие виды потребностей: коммуникативная; познавательная; игровая, 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, 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 Интернет для решения реальных жизненных задач, углубления знаний); 3 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 независимая от них).

Понятие «виртуальная реальность» было введено в научный обиход в 1984 году 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:

- приключенческие (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 ДОУ: компьютерные программы используются в качестве средства обучения и познавательного развития, разработаны программы изучения компьютера и его возможностей, формирования первых на-

выков 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 (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).

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 году составлял 8,1 года, а в 2007 году уже 6,7 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 ее сюжет, правила и рисунок роли – они уже запрограммированы создателем игры, зачастую не учитывающим возрастных особенностей психики дошкольника, ни 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 обобщенной 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 стороны 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. Достоверной связи между компьютерными играми и агрес-

сивностью не выявлено, однако исследования подтвердили, что наиболее подвержены такому влиянию 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 чувствует 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 объясняться 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, характерными для начала формирования игровой зависимости, которые 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 прекра-

тить; 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.

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 заканчивалась у ребенка инсультом. Предотвратить негативные последствия для здоровья поможет соблюдение несложных рекомендаций.

1. Время работы на компьютере для дошкольника должно быть ограничено 10-15 минутами 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 взаимодействия ребенка с компьютером родители обратили внимание на следующее. Во-первых, при выборе игры необходимо учитывать личностные особенности ребенка, его темперамент. Игра поможет скорректировать те присущие тому или иному типу темперамента недостатки. Ребенку-меланхолику лучше предложить игры с элементом сорев-

нований, холерику – интеллектуальные, флегматику – спортивные, а для сангвиника 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 ним 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 на основе взаимодействия 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 выступающие против этих отношений;
- 2) учащиеся, которые не удовлетворены своим ролевым положением, вследствие чего они тяготеют к общению с нарушителями общепринятых норм поведения;
- 3) дети с надломленной психикой, имеющие избыток энергии, объясняющийся темпераментными свойствами, 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 определившейся направленностью, подверженностью постороннему влиянию, склонностью к подражанию, лавированию в окружающей среде;

3) обостренно-противоречивый, при котором школьникам свойственна зависимость нравственности или безнравственности 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 также выделяет два вида отклоняющегося поведения – противоправное, проявляющееся в присвоении чужого, агрессивности и т.д. и делинквентное, для которого характерны злоупотребление спиртными напитками, побеги из дома, бродяжничество.

Опора учителя на особенности выделенных групп позволяет осуществлять дифференцированный подход к детям, найти оптимальные пути и средства педагогического воздействия. Понятие «школьник с отклоняющимся поведением» является интегрированным и используется для обозначения комплекса признаков, которые указывают на неблагополучие в развитии личности.

ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ

Кризисные изменения, происходящие в обществе, обусловленные значительной трансформацией социальных институтов и переоценкой базовых социальных ценностей, привели к появлению социально-деструктивных последствий. Одним из наиболее значимых в современной психолого-педагогической науке является 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 году 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 тысяч случаев, а 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 таких учащихся называют «педагогически запущенный», «трудный», «трудновоспитуемый», «несовершеннолетний с отклоняющимся поведением», «ребенок с низким уровнем нравственной воспитанности». В педагогике таких учащихся называют «педагогически запущенный», «трудный», «трудновоспитуемый», «несовершеннолетний с отклоняющимся поведением», «ребенок с низким уровнем нравственной воспитанности». В зависимости от степени тяжести выделяют следующие разновидности отклоняющегося поведения: не нарушающие этических норм, принятых в том или ином обществе; отклонения, нарушающие общественно-значимые нормы, которые в дальнейшем могут послужить причиной формирования делинквентного поведения;

правонарушения (нарушение правовых норм, зафиксированных государством); отклонения в поведении, которые обусловлены 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 поведение; во-вторых, сложность коррекции имеющихся поведенческих нарушений; в-третьих, обязательность осуществления дифференцированного подхода в учебно-воспитательном процессе. Автор отмечает, о наличии трудности 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 обозначении 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 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), поскольку и то и другое нарушает социальный порядок, угрожая безопасности людей или нарушая межличностное взаимодействие.

«Аутодеструктивное поведение» и «заброшенность» нарушает процесс развития личности, угрожая психическому и физическому здоровью детей, направлено на себя.

Психологи выделяют возрастные особенности различных вариаций отклоняющегося поведения (табл. 1).

Таблица 1

Возрастные особенности проявлений отклоняющегося поведения

Вид	Проявления		
	Детство	Отрочество и юность	Взрослость
1	2	3	4
Делинквентное	Поджоги, кражи, жестокость по отношению к животным, младшими детьми и сверстникам, порча чужих игрушек, хулиганские поступки	Варварское отношение в общественной или частной собственности, грабежи, кражи, хулиганство, драки, распространение психоактивных веществ	Преступления, правонарушения, влекущие административную или уголовную ответственность, неисполнение гражданских обязанностей или долга

1	2	3	4
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, использование сленга, увлечение татуировками	Бродяжничество, иждивенчество, сексуальные инверсии, игровая аддикция, агрессивное поведение, ретреатизм (бегство от действительности), инновационное поведение (выстраивание «финансовых пирамид»)»
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	

Таким образом, «трудновоспитуемость» расценивается как результат такого явления, как «педагогическая запущенность» с од-

ной стороны, и может служить основой для формирования отклоняющегося поведения школьников с другой. Однако практически все исследователи подчеркивают, что, как правило, такие учащиеся характеризуются взрослыми как «сложные в общении» или «неудобные» вследствие наличия некоторых личностных свойств в качестве или неумения и нежелания воспитателей найти индивидуальный подход к подобного рода детям.

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 опасные (преступления и правонарушения), которые являются уголовными преступлениями и осложняющие процесс коммуникации (озорство, нецензурная брань, нарушение общественного порядка), которые нарушают правовые нормы. Некоторые исследователи выделяют направленные на личность окружающих (например, агрессивное поведение) и на собственную личность (алкоголизм, наркомания) девиации.

Мы считаем наиболее соответствующим возрастным особенностям развития младшего школьника является понятие «отклоняющееся поведение», которое 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 общественной 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 позволяет осуществлять дифференцированный подход к детям, выбрать оптимальные пути и средства профилактической деятельности.

Анализ педагогической литературы позволяет в ряд характерных личностных особенностей младшего школьника, для которого характерно 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 и рассматривается 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).

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.

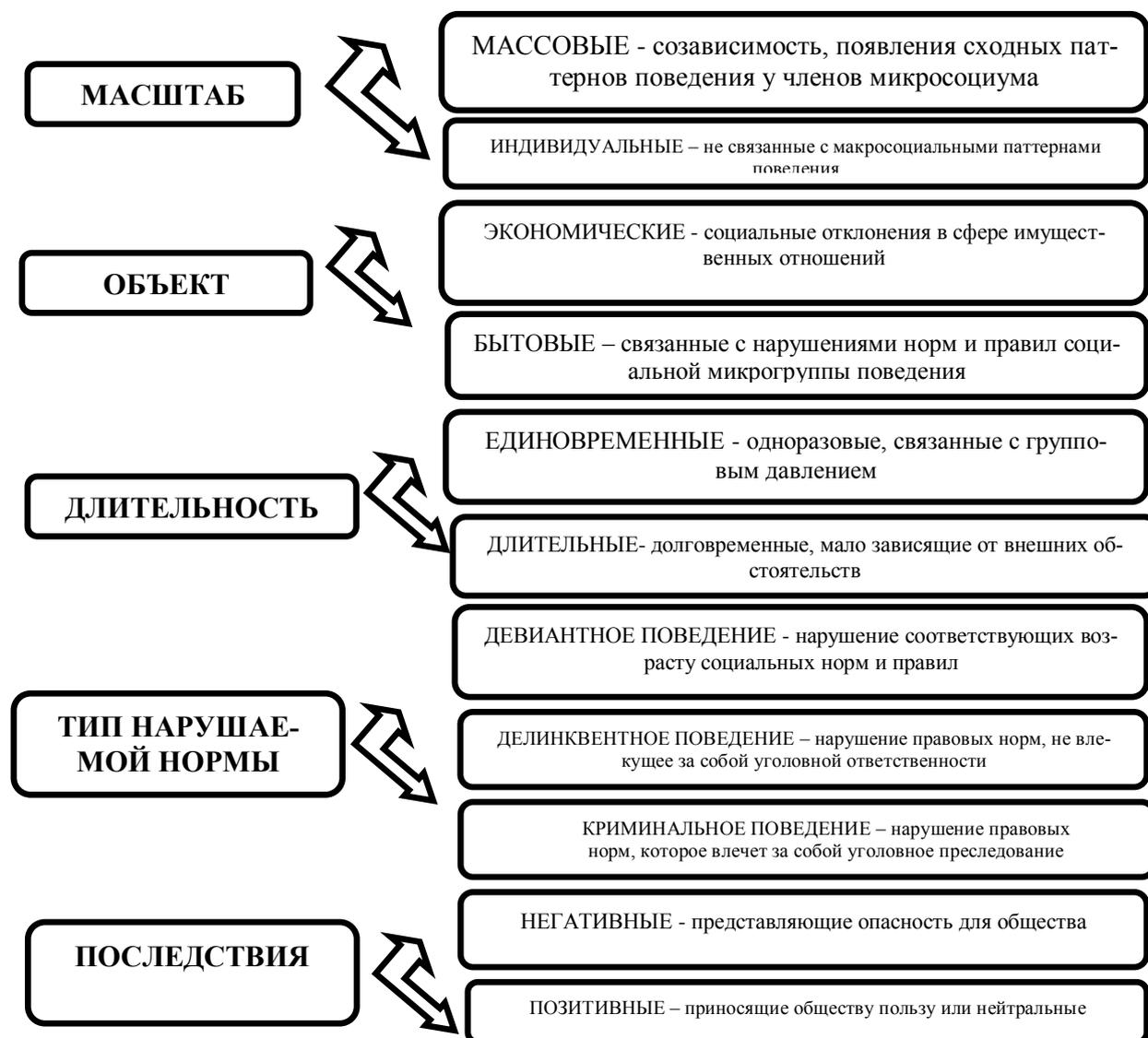


Рис. 1. Виды отклонений в поведении

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.

Единоновременные 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, краж, вымогательство, мелкие грабежи.

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

Позитивные девиации не рассматриваются членами социума как отклонения, поскольку не только не представляют для них 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 факторов, обуславливающих формирование отклоняющегося поведения. Выделяют группу факторов, которые связаны с духовно-нравственным состоянием современного общества, системой его ценностей и норм:

– во-первых, аномия (Э. Дюркгейм) – такое состояние общества, когда оно оказывается не в состоянии регулировать поведение своих членов вследствие разрушения старых и отсутствия новых нормативно-ценностных установок, характерное для кризисных периодов или периодов социальных трансформаций. Как правило, люди испытывают в эти периоды состояния незащищенности, ненужности, беспомощности, которые не могут не оказать влияния на положение детей. В эти периоды возрастает количество детей,

лишенных родительского попечения и внимания. Итогом становится рост безнадзорности, увеличивается количество правонарушений, суицидов.

– во-вторых, 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 прибегают к таким формам отклоняющегося поведения, как воровство, вандализм, жестокое обращение со сверстниками;

– в-третьих, рассогласование между социальным статусом личности и ее притязаниями. Ребенок, не игнорируемый социальным окружением, задатки которого оказались не востребованными педагогом и родителями может проявлять агрессию по отношению к более успешным сверстникам или взрослым, у него происходят потеря учебной мотивации, и, как результат, пропуски занятий, хулиганские действия;

– в-четвертых, 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, что повышает ее привлекательность за счет наличия коммуникативных и поведенческих атрибутов. 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 для некоторых социальных групп и их последующей маргинализации;

– в-пятых, 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 само-

го 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.

Ряд авторов выделяют факторы, детерминирующие формирование отклоняющегося поведения.

Биологический фактор – отклонения в психическом или физическом развитии ребенка – который может быть связан с врожденными или приобретёнными физическими дефектами, главным образом лица; интеллектуальным недоразвитием, пренатального или приобретенного в результате черепно-мозговых травм и заболеваний происхождения; отклонениями в развитии эмоционально-волевой сферы.

Незрелость эмоционально-волевой сферы приводит к формированию ряда отклоняющихся от нормы характеристик поведения: конфликтность, курение, потребление алкоголя и наркотических веществ, агрессивность, побег 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 патологией беременности, воздействием различного рода тератогенов, заболеваниями, травмами в детском возрасте, недостаточным уходом. Дети с минимальной мозговой дисфункцией, как правило, расторможены, лишены инстинкта самосохранения.

– невропатию, имеющую наследственное или связанное с наличием отклонений в течение беременности происхождение. 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 дети характеризуются расторможенностью, аффективностью, ранней тягой к психоактивным веществам, нарушениями в сексуальной сфере.

– психопатия, имеющая генетическое или обусловленное воспитанием происхождение, под влиянием которой формируется

конфликтность и агрессивность, грубость, употребление ненормативной лексики, хулиганство.

Одним из факторов формирования таких отклонений в поведении, как лживость, воровство, сексуальные инверсии, жестокость, склонность к пиромании наблюдается у детей с задержками психического развития и умственной отсталостью.

Педагогические фактор – недостатки в воспитании – негативные ожидания по отношению к ребенку, непрофессионализм педагогов, рассогласованность воспитательных воздействий образовательной организации и семьи. В качестве важного фактора следует отметить недостаточную осведомленность учителя об условиях жизни ребенка в семье, характере его межличностных отношений, особенностях личности.

Психологический фактор – совокупность особенностей личности и личностного развития – индивидуальные возможности ребенка, неадекватная самооценка, 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 произведений.

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

- Новом Завете: 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».

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

- В наставлениях Пророка Мухаммада: «Лучшее, что может дать, безвозмездно даровать родитель своему ребенку, – это хорошее воспитание».

В Библии определены и обязанности родителей по отношению к детям: давать им имена («Как наконец Она родила Сына Своего первенца, и он нарек Ему имя: Ииус»); обеспечивать их физические потребности и оставить 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 проблемам семьи, обязанностей родителей по отношению к детям и детей уделялось огромное внимание 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 века, связанные с мировой тенденцией снижения воспитательной роли семьи и попыткой декларирования приоритета общественного воспитания над семейным в нашей стране, вызвали рост разводов, размах детской преступности, увеличение масштабов социального сиротства и т.д., обусловили появление в Конституции СССР 1977г., а позднее в Конституции РСФСР появление 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 году.

Интересы семьи присутствуют в различного рода законодательных актах, в частности, в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, ратифицированном СССР 18 ноября 1973 года, который содержит тезис следующего содержания: «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». А также в Конвенции ООН о правах ребенка 1989 года; Всеобщей Декларации прав человека, принятой Генеральной ассамблеей ООН 10 декабря 1948 года, в которой признается, что семья «... имеет право на защиту со стороны общества и государства»; Кодексе о браке и семье 1996 г.; Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин; Венской декларации; Программе действий и Платформе действий Всемирной конференции по правам человека; 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.

Современная семья переживает очень сложный период, характеризующийся серьезными изменениями в семье, которые касаются ее структуры, функций, социального статуса и характера семейных отношений.

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).

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



Рис. 2.

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 имеет главенствующей роли, которая была характерна в патриархальной семье, его помощь имеет для молодых родителей большое значение. В некоторых исследованиях отмечается, что за период между переписью населения 1989 года и микропереписью, проведенной в 1994 году, 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 относятся 14% от всех семей России. По подсчетам Н.И. Переведенцева в стране около 10 миллионов 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 приспособливаться 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 мускулинозностью, 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 тысяч детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Причем, только 5% из них действительно не имеют родителей, 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 социальной 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 16-17 веков видна из поучения «Домостроя»: «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 экономическим 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 откровенны. 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 дан-

ный факт особенно значимым, поскольку все это делает ситуацию родителей достаточно драматичной и не способствует успешности семейного воспитания.

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, заключающейся в воспроизводстве жизни, 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 года коэффициент рождаемости снизился с 1,73 до 1,39.

Мы обращаем особое внимание на приведенные данные, поскольку однодетная семья становится все более типичной для России, 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 однодетная

семья 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, социально-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 больших городов, а также многодетных, неполных и молодых семей.

В докладе НИИ семьи «О положении семей в Российской Федерации» отмечается, что «в целом в российских условиях сохраняется ширококомасштабность 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, данная 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 год) 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, глав-

ная 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 тысяч несовершеннолетних, около 70 тысяч 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. Кормищиков 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 как социального института общества можно определить как отношение взрослых ее членов (в первую очередь родителей) к тому или иному классу. В нашем обществе идет процесс формирования новых групп населения, присущих обществу с рыночным типом экономики: предпринимателей, бизнесменов, фермеров и т.д., наряду с уже существующими классами (рабочие, крестьяне, и социальная группа интеллигенции). Данная тенденция, характерная для современного этапа развития общества может стать объектом специального изу-

чения, вследствие чего мы сочли возможным в рамках нашего исследования лишь констатировать 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, которые 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 ребенка, раскрытую в тексте доклада НИИ семьи «О положении семей в Российской Федерации», более наглядно мы представим в таблице (табл.3).

Таблица 3

Причины, оказывающие влияние на формирование отклоняющегося поведения младших школьников

Характер и обусловленность	Причины
1	2
<p>Причины макросоциального характера (кризисные явления в социально-экономической сфере</p>	<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

1	2
<p>Причины психолого-педагогического характера (сложившаяся система внутрисемейных взаимоотношений, низкий уровень психолого-педагогической культуры семьи)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • разрушение традиционной структуры семьи: <ul style="list-style-type: none"> - включение женщины в систему общественного производства; - самоустранение родителей от процесса воспитания; - утверждение приоритета общественного воспитания; - расхождение во взглядах на жизнь между родителями и детьми; - 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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 психологопедагогического свойства, т.е. патогенными выступают не столько состав и структура семьи, уровень ее материального обеспечения, сколько сформировавшийся в ней психологический климат. В связи с чем 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 НИИ семьи, 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 **жестокое взаимоотношения** между супругами, и особенно в их отношении к детям. По результатам опроса, проведенного НИИ семьи в 1995 году 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 миллионов детей в возрасте до 14 лет страдает от произвола родителей, причем каждый 10 из них умирает. Две тысячи 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 родителей высококвалифицированные рабочие, у каждого пятого – ИТР и служащие.

В группах благополучных школьников и школьников с отклоняющимся поведением наблюдаются существенные различия в составе семьи, образовательном уровне родителей, количестве детей (многодетные семьи у благополучных школьников составляют 17,5%, а у неблагополучных 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, 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, эмоциональных отношений, ценностных ориентаций родителей, в связи с чем 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) позицию 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 отношения, 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. В случае недееспособности отца (невозможности выполнять роль лидера и нести ответственность за семью), если он потерпел неудачу во внешнем мире, он 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 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, семья требует внимательного к себе отношения, психологической и педагогической помощи. Родители, будущие и уже состоявшиеся, нуждаются в психолого-педагогической информации по вопросам воспитания детей, в связи с чем 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 требованиям ответственности 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;

что 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, часто является причиной возникновения отклонений в поведении ребенка.

В преодолении негативных влияний семьи большую роль может сыграть учитель. Воспитательные воздействия семьи и учителя, сфокусированные на личности школьника должны быть гармонично и диалектически сочетаемы, взаимообусловлены и взаимодополняемы. Целью работы учителя с семьей школьника с отклоняющимся поведением является обеспечение максимально благоприятных для ребенка условий развития, поскольку учитель, обладая знаниями в области психолого-педагогических, этико-эстетических и других дисциплин, является лицом профессионально-компетентным и лично 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**:

- выработка единого с родителями взгляда на сущность воспитания как процесса организации жизнедеятельности ребенка;
- правильное определение цели и задач воспитания в имеющихся условиях социально-педагогической ситуации развития ребенка;
- изучение ребенка с разных позиций и под разным углом зрения;
- выработка общей методики и техники воспитательных воздействий, координация и корректировка их в различных жизненных ситуациях;
- установление эмоционально-положительных взаимоотношений 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 ДЕТЕЙ

Личность развивается в деятельности, одним из основных факторов ее 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 многоце-

левое 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 поподробнее.

В современной психолого-педагогической литературе групповая работа классифицируется по различным основаниям.

Основание классификации	Содержание группового взаимодействия
По содержанию выполняемого задания	Аналитическая, проектировочная, практическая, рефлексивная, контрольно – оценочная, исследовательская, игровая микрогруппа
По характеру взаимодействия учащихся в микрогруппе	Группа с назначенным (выбранным) лидером; со свободным распределением ролей в микрогруппе; с предварительным распределением функций каждого члена микрогруппы
По продолжительности, повторяемости	Одноразовые; периодические; временные и постоянные микрогруппы
По результату	Найдено совместное решение поставленной задачи; выработано единое мнение группы по данному вопросу; налажен положительный психологический климат в группе (и как результат – желание работать в том же составе дальше)
По взаимодействию 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 воспитательной 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), психических процессах и их связи 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 цели и средства тактические:

- 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.

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» – Г.А.Цукерман.

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.
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.

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 самости каждого растущего человека, его уникальности и неповторимости. Современный школьник нуждается в понимании и признании, сохранении его индивидуальности и широком поле его личностного развития, а это возможно через организацию воспитательного процесса посредством взаимодействия учителя с микрогруппами учащихся.

По данным опросов единичные пробы ПАВ совершаются: «из любопытства», «за компанию», «ради новых, необычных ощущений» или в связи с потребностью улучшения своего душевного состояния, обусловленной какой-либо сложной коллизией в отношениях со старшими или со сверстниками. Последствиями таких попыток становятся острые отравления, психические рас-

стройства, развитие психофизической зависимости от ПАВ с формированием картины 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 сопрягается 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, 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 замалчивание 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 из 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 воспитатель-

ного 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 гола до возникновения потребности принимать проблемные решения в отношении тех или иных ПАВ.

Общие задачи системы профилактики:

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

2. Приобретение навыков самооценки, самоконтроля, содержательного общения, принятия решений.

3. Знание ситуаций риска и умение адекватно действовать при их возникновении; усвоение гигиенических основ ведения здорового и безопасного образа жизни.

Общеповеденческие задачи:

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

2. Формирование позитивной самооценки («Я – особенный»), чувства собственного достоинства, отношения к себе как к независимой, самостоятельной личности.

3. Формирование ценностного и одновременно ответственного отношения к себе («Знай свои обязанности, свою ответственность как члена семьи и члена класса»).

4. Тренировка навыков принятия ответственных решений, отстаивания убеждений и позиций (ролевые тренинги: правильные решения как основа успеха – «Как стать и быть звездой», «стандарты правильного поведения»).

5. Знание факторов и ситуаций риска; правил безопасного адаптивного, ответственного поведения в ситуациях риска; правил ухода от проблемы, в том числе при внешнем давлении (умение сказать «нет»).

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

7. Формирование адекватного представления о чувствах, эмоциях, настроении, их влиянии на поведение; управление чувствами, преодоление «стрессов».

8. Формирование ценностного отношения к своему здоровью («Знай себя», «Знай, что такое здоровье и болезнь», «Береги себя»), адекватная регуляция своего состояния и самочувствия. Знание факторов риска для здоровья, способов предупреждения их действия; правил здорового поведения, ответственного отношения к здоровью.

Специальные задачи:

1. Информирование о действии ПАВ на организм человека: вещества, регулирующие состояние, самочувствие; здоровая пища; отдельные ее компоненты: чай, кофе; лекарства; яды; никотин (табак); алкоголь; наркотики.

2. Формирование объективно обоснованной негативной позиции в отношении возможного потребления ПАВ.

3. Формирование личной стойкости 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

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 в соответствии со своими желаниями как по содержанию, так и по форме; 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 на кого направлена 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 пла-

нируете 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, и она должна обсуждать только одну тему. Планируйте проведение отдельных бесед с каждой отдельной категорией людей, необходимых вам для получения информации, напр., юноши и девушки. Это облегчит проведение сравнительной оценки.

5. Спланируйте беседы с фокус группами:

- получите подтверждение, что приглашенные придут на беседу;
- поддерживайте контакт с участниками беседы, личный или в письменной форме;
- подготовьте демонстрационные пособия (плакаты, письменные или художественные материалы), а также комнату или место, где будет проходить беседа;
- подготовьте стулья, столы и классную доску, чтобы писать – все это поможет участию в беседе и общению; если расположить участников беседы по кругу, это обеспечит лучший визуальный контакт и улучшит общение;
- ведущий / преподаватель должен сидеть вместе с другими участниками беседы;
- 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;
- время проведения беседы должно быть удобным для всех участников;
- планируйте беседу на 1-2 часа;
- подберите куратора;

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

- вы должны приехать на беседу раньше всех.

б. 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 их проблемах. 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 личных нападок, чтобы их не прерывали и не критиковали.

Секретарь: это должен быть человек, который не позволит своему собственному мнению повлиять на информацию, запись которой он или она ведет. Секретарь также должен обладать навыками ведения записей и наблюдений, 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:

- зарегистрировать следующее в ходе обсуждения: дату и время встречи, число членов целевой группы, их возраст и, если возможно, их имена;

- по мере необходимости точно записывать, что и как именно было сказано участниками беседы.

Наблюдатель: наблюдатель должен быть в состоянии вести объективное наблюдение за группой и процессом обсуждения. Он или она должны:

- отмечать общий настрой группы, выбор слов членами группы;
- отмечать невербальные признаки, напр., 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:

- Каковы основные причины, почему молодежь употребляет ПАВ? и т.д.?
- Какие проблемы, связанные с употреблением ПАВ, существуют в вашем регионе?

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;
- ритуалы завершения рабочего дня, тренинга.

По форме игры и упражнения могут быть разнообразными:

- **Вербальные:** высказывания по кругу – свободные или на заданную тему, например, продолжить фразу «Самое важное событие прошедшего года для меня – ...», метафоры – например, сочинение сказки по кругу и др.,
- **Использующие художественные средства:** рисование, лепка, коллаж, куклы, маски.

- Двигательные: танец, живая скульптура, подвижные игры, физические упражнения, например, ходьба.

- Любые другие. Собственное творчество ведущего здесь только поощряется.

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

1. *Соответствие* выбранной игры 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 темой телесности и в начале работы группы могут отказаться. То же самое касается упражнений, предполагающих достаточно глубокое самораскрытие 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 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 – если она понятна с первого раза без переспрашивания. Прежде, чем предложить группе игру или упражнение, проговорите ее инструкцию своему другу, коллеге или родственнику, чтобы убедиться, что она понятна с первого раза.

3. *Обсуждение впечатлений* после игры или упражнения – очень важный момент. Если при играх-энергетиках обсуждения

практически не требуется – можно ограничиться вопросом «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 уходя 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 расслабления группы могут использоваться простые физические процедуры – ходьба, прыжки, касание соседей, например, рукопожатие или похлопывание по спине, контакт глазами, пение. Примеры других специальных игр-энергетиков – в разделе игр и упражнений.

Игры-проблематизации – их основная цель: настроить участников эмоционально и интеллектуально на работу по данной теме. Актуализировать то, что они знают об обсуждающемся вопросе и что хотели бы узнать, если на тренинге предполагается информирующая работа. Либо – актуализировать 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 – для этого 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;

- соответственно, 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 нового и адекватного поведения в новой ситуации и таким образом. Для их проведения необходимо:

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

- 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 происхо-

дить, 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 различные субъекты, наделенные различной информацией, ролевыми функциями и действующие по заданным правилам.

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 и

- 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; 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, а не 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 близкие 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, как метод исследования, отвечает таким требованиям, как объективность, надежность, валидность, он позволяет использовать методы многомерного статистического анализа, в том числе и факторный анализ.

УСТАНОВОЧНЫЙ ДОКЛАД ИЛИ СООБЩЕНИЕ ПО ТЕМЕ – метод хорош для передачи информации, для разъяснения уже пройденной темы или для разъяснения других видов направленной обучающей деятельности. Этот метод не предполагает большого активного 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. По критерию «цель общения» выделяется восемь функций общения:

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

2) информационная, цель которой – обмен сообщениями, т.е. прием – 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, направляющая 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) установления отношений, цель которой – осознание и фиксирование своего места в системе ролевых, статусных, деловых, межличностных и прочих связей сообщества, в котором предстоит действовать индивиду;

8) оказания 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 между ними область, 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.* Происходят 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 технологий – интернет.

МОДЕЛИРОВАНИЕ ПРОБЛЕМНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБУЧЕНИИ – 1) содержание образования и способ познания, которым студенты должны овладеть в процессе обучения; 2) одно из основных учебных действий, которое является составным элементом учебной деятельности. Первый аспект означает включение понятий модели и моделирования в содержание образования. Эта задача обусловлена необходимостью формирования научно-теоретического типа мышления, в котором модели реальных социальных явлений используются как средство познания последних. Современная наука имеет модельный характер, при котором конструирование и изучение моделей реальных объектов или социальных процессов является основным методом научного познания. Второй аспект состоит в использовании моделирования как высшей и особой формы наглядности для выявления и фиксации в легко обозримом виде существенных особенностей и отношений изучаемых явлений.

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 определенным образом 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 исследования 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.).

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 двое и более человек. Наиболее конструктивный вариант – 6-8 человек. Такое количество

во 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 рамках каждой небольшой группы 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. На этапе актуализации проблемы.
2. На этапе отработки 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 неуспех. 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 также 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 умение управлять эмоциями и справляться со стрессом.

Такой подход в обучении профилактики ПАВ преследуем и мы. Сейчас мы Вам предлагаем одну из таких техник работы в малых группах, которая называется «Мозговой штурм».

Шаги проведения:

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

2. Ведущий объясняет группе значение «Мозгового штурма» и его принципы:

- выработайте, как можно больше идей;
- все идеи записываются;
- ни одна идея не отрицается;
- ни одна идея не обсуждается – для этого еще придет 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.

Функции таймера:

- следить за временем, отведенным на дискуссию.

Функции 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.

Примечание:

Группа может нарисовать схему, отражающую основной смысл принятого решения. Группа также может сформулировать не менее четырех тезисов и представить их в виде сообщения на общем заседании. Один из тезисов при этом может отразить возникшие у группы затруднения и нерешенные вопросы (если таковые имеются).

Для работы предлагаю Вам разделиться на 5 малых групп. Техника деления «Чувства»: обоняние, осязание, зрение, вкус, слух.

Техника деления на 6: «На дворе 4 Сашки на траве играют в шашки».

Я приветствую Вас в дискуссионном клубе. Для 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»), а также «Принципы «Мозгового штурма»;

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

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

Для обсуждения предлагается следующая проблема:

1. Всем Вам известно, какой вред обществу наносят психоактивные вещества. Среди них есть нелегальные, запрещенные Законом, а также легальные (алкоголь, табак, некоторые лекарственные средства) и, следовательно, они свободно распространены в продаже.

- они стали обыденным явлением в молодежной субкультуре, число молодежи, употребляющих их, постоянно растет. Предложите систему мероприятий, направленную на решение данной проблемы;

- какие методы снижения вреда наркотиков вы считаете наиболее эффективными?

2. Из анкет и опроса в молодежной среде было выявлено, что одной из причин, которая толкнула их к приему психоактивных веществ, было неумение справиться со своими эмоциональными проблемами.

Подскажите, как молодые люди могут психологически разрядиться без вреда для себя и окружающих? (8 – 10 минут):

- изобразить чувство красками, карандашами, нарисовать картину;

- послушать любимую музыку, потанцевать, спеть, сыграть на музыкальном инструменте, вспомнить что-то приятное;

- поделиться возникшим чувством с родителями, другом, близким человеком, а также выразить чувство в письме или дневнике, написать стихотворение или рассказ;

- попрыгать, покувыркаться, побегать;

- поплакать или посмеяться;

- посчитать, глубоко подышать, чтобы успокоиться;

- подвигаться, заняться физическим трудом.

Отметить, что жесткие, агрессивные чувства лучше выражать в одиночестве, без других людей, поскольку это может оказаться опасным. А если это тяжелые чувства тоски, печали, страха – лучше выразить их в присутствии других. Радостные чувства можно выражать как угодно – они никому не угрожают).

3. Каковы последствия потребления ПАВ среди молодых людей?

Отметить реальные и нереальные предложения.

Анализ:

1. Как вы считаете, что развивает данная методика (техника «Мозгового штурма») у подростков и молодых людей? (Будит творческую инициативу, учит быстро генерировать идеи, находить верное решение проблемы, развивает коммуникативные навыки, повышает самооценку (снижается страх высказывания у робких, нерешительных).

2. С какой целью и когда вы сможете использовать эту технику в профилактической работе по злоупотреблению ПАВ в молодежной среде?

РЕФЛЕКСИЯ – родовая способность человека, проявляющаяся в обращении сознания на самое себя, на внутренний мир человека и его место во взаимоотношениях с другими, на формы и способы познавательной и преобразующей деятельности; различают – полагающую, сравнивающую, определяющую, синтезирующую и трансцендирующую рефлексию.

РАБОТА В МАЛЫХ ГРУППАХ. Каждый из преподавателей, прекрасно понимает, как непросто вести работу по профилактике ПАВ. Это связано, прежде всего, с самим предметом профилактики, но и не в меньшей степени с тем, кому адресована она. Все это и обуславливает особый подход в выборе средств обучения по данной проблеме. Ведь они должны будут преподнести участникам образовательного процесса не только определенную сумму знаний, но и подвергнуть сомнению то, что раньше принималось ими – будут способствовать критическому исследованию своего собственного опыта, и этот анализ поможет им глубже понять себя. Поэтому мы и обратились к интерактивным методам ведения профилактической работы.

Мы предлагаем вам одну из интерактивных форм – работу в малых группах. Для этого предлагаем Вам разделиться на группы, используя различные техники деления – ния, например: «Ткачи ткали ткани на платье Тане», «Три свиристели еле-еле свистели 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.)

Пример работы в малых группах.

Ведущий / преподаватель: Мы с Вами уже говорили о трудностях ведения профилактической работы ПАВ в молодежной среде. Это обусловлено зачастую тем, что, бросая вызов обществу (миру взрослости и детства), молодые люди доверяют мифам о том, что их проблемы легко и без последствий можно разрешить с помощью употребления психоактивных веществ (алкоголя, наркотиков).

Вот мы и предлагаем Вам сейчас попытаться развенчать часть хорошо вам известных мифов. Каждой из групп предлагается на листе бумаги написать известные вам мифы, бытующие в молодежной среде, с тем, чтобы потом вы смогли принять участие в «Блеф-клубе».

(– Алкоголь – это стимулирующее средство, употребление его подымает бодрость духа? (Нет)

Алкоголь – это депрессант, он угнетает деятельность головного и спинного мозга.

- Зависимость от наркотиков – это просто состояние души. (Нет)

Зависимость от наркотиков реальна, она бывает одновременно физической и эмоциональной.

- Если, выпив, вести машину небезопасно, то, накурившись марихуаны, вести машину вполне возможно. (Нет)

Исследования показывают, что навыки управления автомобилем ухудшаются на период 4-6 часов после выкуривания одной сигареты с марихуаной, есть авторы, которые утверждают, что пик нарушения приходится на момент, когда исчезают первые признаки «ОХМурения».

- Если хотите протрезветь, то чашка горячего свежего кофе, свежий воздух или холодный душ помогут вам. (Нет)

Ощущение, что ты протрезвел, действительно возникает, но количество алкоголя в крови не меняется, и, следовательно, скорость реакции, внимание и поведение будут, как у пьяного человека.

- Наиболее часто употребляемым наркотиком является марихуана. (Нет).

Наиболее часто употребляемым наркотиком является алкоголь.

- Опьянение от пива легче, чем опьянение от водки. (Нет)

Пиво, вино и крепкие спиртные напитки – все содержат алкоголь, и, следовательно, эффект один и тот же.

- *Марихуана помогает увеличить творческий потенциал и стимулирует учебу. (Нет)*

Марихуана ухудшает способность курильщика сосредотачивать внимание, поэтому она мешает учебе.

- *Люди не умирают от алкогольного отравления. (Нет)*

Люди умирают от чрезмерной доли алкоголя.

- *Марихуана не вызывает привыкания. (Нет)*

Марихуана – это наркотик, который вызывает привыкание.

- *Следы от употребления марихуаны (если ты выкурил всего одну единственную порцию) в организме человека совсем незаметны, т.е. отсутствуют. (Нет)*

Следы от употребления даже одной порции марихуаны обнаруживаются в организме человека в течение одной недели после выкуривания.

- *Для того, чтобы согреться, можно принять рюмку алкоголя. (Нет).*

Употребление рюмки алкоголя вызывает расширение кровеносных сосудов у поверхности кожи, хотя это создает ощущение тепла. Организм на самом деле быстро теряет тепло, тем самым, вызывая переохлаждение тела.)

2-й вариант обсуждения в группах:

1) «+» и «-» работы в малых группах (обсуждение для 2-х групп);

2) «Пирамида»:

«Какая из форм преподавания (1. Работа с книгой; 2. Исполнение ролей; 3. Фильм TV; 4. Обучение других; 5. Лекция; 6. Групповая дискуссия; 7. Упражнения\ практика) активизирует память, способствует наилучшему запоминанию?»

Постройте «пирамиду», проранжировав данные формы преподавания (от минимума к максимуму), исходя из 100% (каждая форма преподавания) – 2 группы.

Особенности работы в группе

Председатель:

- не позволяет группе отклоняться от выбранного процесса;
- поощряет участие каждого;
- слушает и принимает все, что было сказано без осуждения;

- высказывает предложения по процессу;
- следит за тем, чтобы секретарь успевал записывать;
- не высказывает свои идеи, касающиеся темы обсуждения (в том случае, если это авторитарный лидер).

Секретарь:

- записывает все, что говорится так, чтобы каждый мог прочитать;
- использует ключевые слова и фразы членов группы;
- просит группу дать ему знать, если что-то будет записано неверно;
- не высказывает свои идеи, относящиеся к теме.

Роль члена группы:

- вносит идеи;
- поддерживает процесс;
- выслушивает и уважает мнение остальных участников;
- придерживается временных рамок.

“+” работы в группе:

- тесный психологический контакт всех членов процесса (контакт глаз);
- демократизм отношений;
- чувство значимости – повышение самооценки;
- чувство коллективизма;
- высокая степень активизации самостоятельной работы каждого чл. группы (даже робкие, слабые включаются в работу);
- дифференцированный подход;
- комфортный психологический климат (открытость, доброжелательность, откровенность, выслушивается мнение каждого – правила работы в группе);
- творческий подход;
- экономия времени на достижение результата;
- рассмотрение вопроса с многих точек зрения;
- умение слушать и принимать чужую точку зрения;
- умение высказывать, отстаивать свою точку зрения;
- легче (для ведущего) определить лидера и в процессе работы способствовать развитию в нем демократических качеств;
- развитие речи, коммуникативных навыков;

- умение выступать перед аудиторией;
- умение ценить и распределять время;
- умение емко и четко излагать свои мысли.

Анализ:

1. Мы с вами отметили высокую эффективность данной техники, и тем не менее ее не очень хотят использовать в учебном процессе. Почему, как вы думаете?

2. Почему предполагается ротация (смена) ролей, чем это обусловлено?

3. Какие навыки обретает каждый в той или иной роли (спикер, секретарь, таймер, председатель, член группы)?

Вопросы к председателю, лишенному права высказывать свои мысли по вопросу обсуждения:

1. Как вы знаете, в любой ситуации есть свои как положительные, так и отрицательные стороны. Как вы думаете, что положительного открыло для вас такое положение в группе?

2. На какого председателя мы будем распространять это правило?

3. Каково место ведущего в данной технике?

Отмечается в конце обсуждения:

- роли: а) председателя (развитие лидерских способностей); б) спикера (умение логически мыслить, рассуждать, формулировать и доказывать свою мысль); в) секретаря (емко, кратко, грамотно оформлять мысли членов группы); г) таймера (умение контролировать и распределять время);

- ротация ролей;
- роль ведущего (его место – один из многих, равная позиция, ненавязчивый помощник (не зависает над группой – появляется там, где его об этом просят; не спешит сам дать готовый ответ, стимулирует работу группы наводящим вопросом; если во время обсуждения кто-то растерялся, преключает внимание на себя).

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 обусловлено высокой значимостью проблемы для участников. Ведущий тренинга должен обладать особыми личностными способностями, которые можно развить, и умения, 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) Развитие перцептивных способностей – лучшее знание себя, другого человека и тех отношений, которые возникают.
- 2) Овладение умениями и навыками в сфере общения и формирование адекватных к различным ситуациям установок.
- 3) Коррекция развития системы отношений личности.

Выбор одной из задачи как центральной 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 навыков предотвращения зависимости от ПАВ у подростков.

Общие задачи профилактической работы:

- повышение уровня информированности людей о проблеме;
- изменение отношения людей к проблеме;
- выработка и развитие навыков сохранения здоровья;
- формирование мотивации 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 закрепление навыков.

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 ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

ТЕМА: СМИ ПРОТИВ ПОДРОСТКОВОЙ НАРКОМАНИИ.

ФОРМА. Сюжетно-ролевая игра.

ЦЕЛЬ. Формирование у подростков осознания вреда наркомании.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Класс необходимо разделить на микрогруппы по 5 человек; соответственно расставить парты в кабинете. Приготовить 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.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

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».

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. «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 направ-

лена 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 среди мальчиков снизился до 14,2 лет, для 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 по этой страшной опасности – 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 3-х человек, в него могут войти учитель, член делегации, ученик, родители и др.).

Время отводится на создание эскиза молодежной газеты не более 20 – 30 минут. 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 все 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.

ТЕМА: ПРОБЛЕМЫ НАРКОМАНИИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

ФОРМА. Игра по станциям.

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

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

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

Оформительские принадлежности.

Краткая справка о вреде наркотиков.

Все учащиеся делятся на 3 подгруппы. Каждая группа вытягивает себе задание:

- плакат: «Мы против наркотиков».
- реклама на телевидении: «Скажи нет наркотикам!»
- статья в газету: «Дайте нам слово!».

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

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.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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 погибших 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 вытянуть задание:

1 команда.

– Вам предлагается нарисовать плакат на тему: «Жизнь без наркотиков», чтобы в нем отражалась сущность проблемы нарко-

мании и побуждала подростков отказаться от желания попробовать наркотики.

2 команда.

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

3 команда.

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

2 Ведущий.

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

– Обратите свое внимание на доску. На ней висит чистый лист бумаги с заголовком «Забор откровений», на котором вы можете написать или нарисовать все, что вы 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: одведение итогов работы подгрупп, награждение всех участников.

ТЕМА. НАРКОМАНИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ВЫХОДА ИЗ НИХ

ФОРМА. Игровая программа по станциям, предназначена для учеников старших классов.

ЦЕЛЬ. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами, формирование у старшеклассников негативного отношения к употреблению наркотиков.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Разбивка учащихся на пять команд.

Визитная карточка каждому участнику с его именем.

Часы.

Оформительские принадлежности: бумага (альбомные листы), простые карандаши, ластик, цветные карандаши, фломастеры, маркеры.

Конверты; письма детей, попавших в трудную ситуацию.

Маршрутные листы для передвижения по станциям.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

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, флаги белого цвета с надписью «Мы против наркотиков»; минифлагшток, на нем восемь делений.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

I этап: Организационный момент (5-7 мин)

1. Группа студентов представляется как журналисты 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., на 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 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).

II этап: проведение игровой программы (30-35 минут).

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 течении 5-7 минут выполняют задание. По истечении данного на работу микрогруппы времени, по сигналу «хронометриста» «журналисты» переходят к следующей микрогруппе, обозначенной в маршрутном листе, и так, пока учащимися 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, хочешь ли ты скорее уйти, избежать 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?

III этап: подведение итогов игры, награждение.

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

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

ТЕМА: ЕСЛИ ХОЧЕШЬ БЫТЬ ЗДОРОВ!

ФОРМА. Турнир.

ЦЕЛЬ: Профилактика курения младших школьников. Формирование негативного отношения к курению.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Для проведения опыта приготовить колбы, листочки бумаги, табака, спички.

Таблицы 2 шт.

Карточка с написанной пословицей «Курить – здоровью вредить».

Оформительские принадлежности, воздушные шарики.

Разделение на команды.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

Отработать демонстрацию опыта.

Беседа о вреде курения.

Оформление доски.

Ребус на листе бумаги, кроссворды для команд (иметь правильные ответы).

Для проведения можно привлечь старшеклассников или родителей.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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 учеников.

Ведущий. Человечество давно предупреждает об опасности курения, например в виде пословиц и поговорок, передающихся из поколения в поколение, а какие можете назвать вы?

– 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 следующие картины:

- 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):

ЪТИРУК – ЕБЕС ЪТИДРЕВ

(Курить – себе вредить)

Ведущий. Ребята, давайте найдем ключ к двестишию:

«Сигарет от вокруг дым, нет места доме в том мне»

Учащиеся отгадывают: «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.

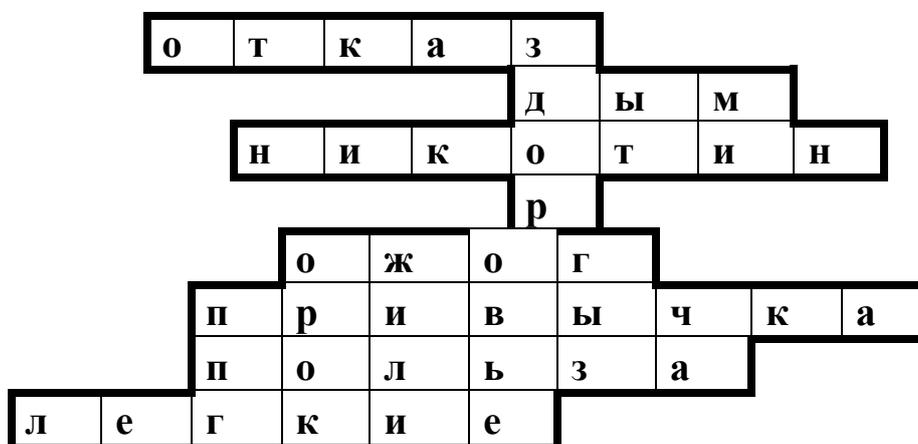
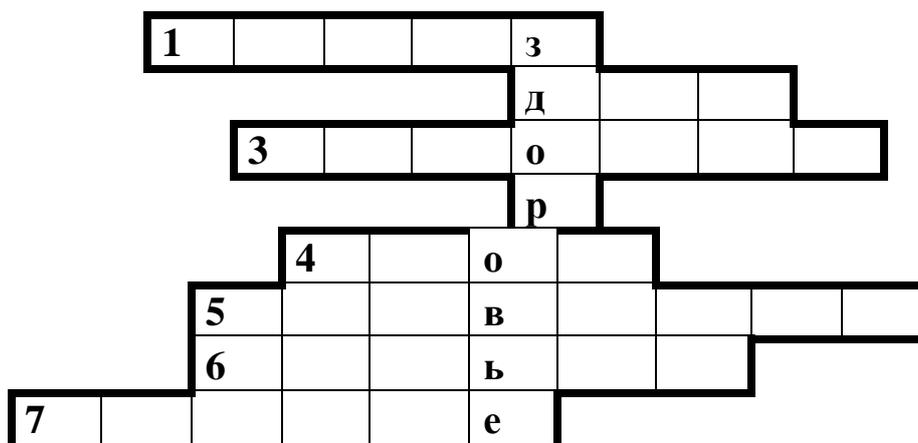
Одним из испытаний является быстрый показ чисел в таблице. Вам необходимо сделать следующее: на двух представленных таблицах одновременно по одному представителю от команд с помощью указки показать по порядку числа от одного до двадцати пяти.

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

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

Задание 2. Сейчас два человека из команды будут надувать воздушные шары, 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»).



Вопросы:

1. Что услышит человек, предложивший тебе закурить?
2. Что приносит вред не только курильщику, но и окружающим его людям?
3. Как называется опасное для жизни вещество, содержащееся в табачном дыме?
4. Какой вред наносит дыхательным путям табачный дым, если его температура более ста градусов?
5. Что мешает курильщику бросить курить?
6. Что приносит человеку отсутствие вредных привычек?
7. Какой орган страдает у курильщика чаще всего?

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.

ТЕМА: ДИАЛОГИ О КУРЕНИИ

ФОРМА. Телепередача.

ЦЕЛЬ. Довести до сознания подростков причины, вызывающие пристрастие к табаку.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Разбивка учащихся на четыре микрогруппы.

На роль «телеведущих» желательно пригласить старшеклассников или студентов.

Кабинет должен быть оформлен в виде телестудии СТС, в том числе видеокамера, микрофоны и т.п.

Оформительские принадлежности для создания антирекламы курения.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

Рекомендуется встреча с медицинскими работниками по этой проблеме, освещение ее на различных уроках.

Антиреклама курения может быть оформлена заранее.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Ведущий. Здравствуйте, ребята. Мы рады видеть вас на нашей передаче, посвященной причинам наших пристрастий. Вы, наверное, узнали – это реклама телеканала СТС. Каждый из вас, смотря СТС, хотел бы побывать в будке *«скажи, что ты думаешь»*. И у вас сегодня будет такой шанс.

Перед нами стоит следующая задача: **выяснить, почему, если люди знают об опасности наркотиков, алкоголя и табака, почему они все же продолжают ими увлекаться?**

Для решения этого вопроса мы предлагаем вам разделиться на четыре микрогруппы, вниманию которых будут предложены четыре варианта ответов на поставленный вопрос. После чего мы запишем мнение каждого.

Итак, слушаем первый вариант ответа: *причиной пристрастий является раздражение героям, которых нам навязывают средства массовой информации, также раздражаем родителей. Курение ассоциируется с переходом во взрослый возраст, а в подростковом возрасте ничего так сильно не хочется, как чтобы тебя считали взрослым.*

Этот вариант ответа мы предлагаем для рассмотрения первой микрогруппе. У вас есть время для обдумывания.

Сейчас мы зачитаем второй вариант ответа на поставленный вопрос: *вероятно, процесс курения дает ощущение собственной уникальности, но подумайте следует вот о чем: табак и алкоголь – яд, и пока подросток «гарцует», воображая, как он выглядит со стороны — небрежная сигарета во рту, стакан дешевого вина, – ему следует припомнить одного из старых, сморщенных стариков с желтыми ногтями и зубами. Вот каким он станет в результате! Красиво, правда?*

Пока вторая группа обдумывает свой вариант ответа, мы читаем третий ответ: *часто подростки используют сигареты и алкоголь как способ избавиться от надоевших проблем. Однако это лишь иллюзия: когда человек просыпается, проблемы отнюдь не исчезают, а становятся еще более острыми.*

Существует и другая причина: *поскольку спиртное и табак ослабляют самоконтроль. На вечеринках не очень уверенные в себе члены компании пропускают сначала стаканчик, другой, потом выкуривают сигарету и только потом отваживаются на общение.* Этот вариант ответа был 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 весьма убедительна и если нам удастся, то мы ее выпустим в тираж. И вполне возможно, что вместо фразы «Минздрав предупреждает: курение опасно для вашего здоровья» на пачках сигарет и рекламных проспектах будет напечатана одна из ваших антиреклам. И может быть, благодаря вашей участию, в нашей стране курильщиков станет меньше.

В конце нашей передачи всем участникам выдаются сувениры с символикой канала СТС.

ТЕМА. Курить – здоровью вредить

ФОРМА. Игровая программа для младших школьников.

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 А-4 и А-2. Рисунок знака, запрещающего курение. Кубики разных цветов для обозначения цвета команды. Маски животных. Сигареты (3шт) из бумаги увеличенных размеров.

3. Музыкальное оформление.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

Разбивка на 5 команд («синие», «красные», «зеленые», «желтые», «белые»).

Знакомство учащихся с дорожными знаками.

Соединить столы для 5 команд. Разложить реквизит. Оформить класс.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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, что вы об этом думаете: в чем же вред курения. Потом по одному человеку из каждой команды расскажите, что вы об этом думаете.

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.

ТЕМА: СДЕЛАЙ СВОЙ ВЫБОР!

ФОРМА. Социологический опрос старшеклассников для московского журнала "Неон".

ЦЕЛЬ. Формирование негативного отношения старшеклассников к употреблению наркотиков.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Диктофон, микрофон, папка, вопросники т.д.

Подбор из числа старшеклассников или студентов ведущих социологического опроса.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

Просмотр фильма, встреча с медиками по проблеме наркомании молодежи.

Разделение учащихся на три группы.

Консультации с родителями и психологами о содержании вопросов, дополнении или изменении части вопросов в связи с особенностями ученического коллектива.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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 составителями 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 – 1,2,3.

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, маориуана, 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.

В среде студентов, употребляющих наркотики

– на 1 курсе – до 35%,

– на 2 курсе – до 48%.

Смотрите, какие огромные цифры, т.е. 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 наркоманы стали таковыми?

51% – сами хотели попробовать;

37% – приняли наркотик по уговору друзей;

12% – по другим причинам.

Сейчас вашему вниманию предлагаются еще одни сведения прошлых лет.

Было проведено небольшое исследование, где велось наблюдение за 100 наркоманами. За 1 год из них:

52 человека умерли;

35 человек болеют различными заболеваниями (гепатит, СПИД);

10 человек находятся в местах лишения свободы;

3 человека излечились полностью и не употребляют наркотики.

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!

ТЕМА: НЕ КУРИТЬ-ЗДОРОВЫМ БЫТЬ!

ФОРМА. Игра-соревнование «Крестики-нолики» для учащихся 5-6 классов.

ЦЕЛЬ. Профилактика курения среди подростков, а также формирование умения учебного взаимодействия в группе учащихся.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Подготовить игровое поле, элементы костюма для каждой команды.

На карточках правильные ответы вопросов игрового поля.

«Окна» игрового поля можно заменить на другие, добавить свои вопросы или исключить слишком простые задания.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

Класс разделить на две команды (команда “Крестики” и команда “Нолики”). Выбрать капитана в каждой команде.

Рекомендуется пригласить на роль ведущих учащихся старших классов, родителей.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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 нас прекрасному.

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.

Ведущий. А теперь давайте начнем нашу игру. Вы умеете играть в игру «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 участник 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 были первыми европейцами, пристрастившимися 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 а) на 3 года,

- б) на 5 лет,**
- в) на 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 улучшится 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 хоккей играют настоящие мужчины...»

Художественное окно

Нарисовать антирекламу курения.

Окно – мозаика

Составить из выданных на карточках слов 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).

ТЕМА: ОТКРОВЕННЫЙ РАЗГОВОР

ФОРМА. Телепрограмма для старшеклассников «Маска откровения».

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

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

ВНИМАНИЕ! При выборе этой формы проведения разговора со старшеклассниками 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».

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

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.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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 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. Ребята, а как вы считаете, какое может быть будущее у наркомана?

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.

ТЕМА: СКАЖИ НАРКОТИКАМ: «НЕТ!»

ФОРМА. Настольная игра.

ЦЕЛЬ. Первичная профилактика наркомании. Привлечение внимания учащихся к этой проблеме.

КРАТКИЕ СОВЕТЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ

Красочно оформленное игровое поле.

Три фишки разных цветов, кубик.

Оформление доски, лозунг «Скажи наркотикам нет!».

Техническое оснащение музыкальных клипов.

СОДЕРЖАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА

На роль ведущих рекомендуется пригласить старшеклассников, студентов.

Разбивка учащихся на три команды.

Подбор членов жюри (можно из числа родителей или учащихся других классов).

Командам подготовить музыкальный клип на тему здорового образа жизни.

ОПИСАНИЕ ОСНОВНОГО СОДЕРЖАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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.

Примерные вопросы к игре (правильные ответы подчеркнуты)

1. Абстиненция. Что это?

- смерть;
- ломка;
- галлюцинации.

2. К чему приводит превышение доз наркотиков?

- смерть;
- потеря сознания;
- галлюцинации.

3. Что такое ингаляты?

- наркотические вещества;
- химические средства;
- таблетки.

4. В чем привлекательность ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты)

- в галлюцинациях;
- в долгом бодром состоянии;
- в хорошем крепком сне.

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

1. Поле «Музыкальная пауза» предполагает исполнение музыкального клипа на тему здорового образа жизни.

2. Поле «Удача» дает возможность при правильном ответе на вопрос продвинуться на два поля вперед или получить приз в виде рекламной продукции о вреде наркомании.

3. При попадании любой из команд на поле «Статистика» ведущим зачитываются статистические данные по данной проблеме.

В конце игры ведущие благодарят класс за участие, поздравляют и награждают победителей.

СЦЕНАРИЙ КУКОЛЬНОГО СПЕКТАКЛЯ «ОШИБКА» (для детей младшего школьного возраста)

Действующие лица:

- Мальчики Петя и Вася, друзья, школьники младшего класса.
- Взрослый парень по прозвищу Никотин.
- 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 пристаёшь! 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 неудобно 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 методистом МБОУ ДОД «ЦДТ» г. Чебоксары ЧР 1 категории Матвеевой С.В.)

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 грядущей 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 отличное? И т.д.

Упражнение «Интервью с партнером»

Цель: Определение уровня знаний и направленности интересов участников группы.

Участники (в парах) берут друг у друга интервью при помощи подготовленной анкеты. Затем каждый представляет результаты (своего партнера) всей группе, при этом результаты могут записываться на плакате.

Анкета.

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 отличное?

2. Какие понятия и образы приходят тебе в голову, когда ты слышишь слово «наркомания» или «зависимость от наркотиков»? (Другие темы: «Курение», «Алкоголизм»).

Не мог бы ты вспомнить о чувствах, которые ты испытываешь по этому поводу?

3. О каких видах зависимости и наркотиках ты слышал? (Другие темы: «Сигареты», «Алкогольные напитки»).

Как ты считаешь, почему человек становится заядлым курильщиком, алкоголиком, наркоманом?

Считаешь ли ты, что такие зависимости, как наркомания, алкоголь, курение или др. играют роль и в твоей жизни?

Приходят ли тебе в голову вопросы в связи с темой «Наркомания и наркотики» («Курение», «Алкоголь»), которые нам следовало бы обсудить на занятиях?

Упражнение «Высказывания»

Цель: Определение уровня знаний и направленности интересов участников группы.

Записываются утверждения. При произношении ведущим каждого утверждения участники принимают ту или иную позицию, подходя к табличкам с надписями «Согласен», «Не согласен», «Не знаю», «Согласен, но ...», а затем отстаивают свою точку зрения. 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, они требуют дополнительной информации, 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 (убегание от неприятной реальности, чтобы не испытывать потом чувства вины, бессилия, презрения к себе):

- постоянно включенный телевизор,
- стремление к риску, азарт,
- откладывать все на потом,
- 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 осознанный, аргументированный выбор.

Задачи

- Формирование представления о важности конструктивной критики.
- Развить умения анализа и критической оценки информации.
- Развитие умения аргументировано отстаивать свою позицию.

– Исследование уровня доверия детей к различным источникам информации.

Ход занятия:

1. Игра «Веришь – не веришь»

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, выдержки из рекламных роликов.

Например:

- Привыкание вызывает никотин, содержащийся в табаке.
- Балтика. Там, где Россия.
- Мы не предлагаем вино, которое не пьем сами.
- Кто не курит, и не пьет, тот здоровье бережет.
- 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
- Реклама
- 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 трех слепцах, которые описывали слона, основываясь на личном опыте.

И один, ощупав ногу, сказал, что слон – это что-то живое, высокое и толстое и шершавое, похожее на ствол дерева, только теплое. Другой, ощупав хобот, сказал, что слон – это что-то длинное и гибкое, как шланг или змея. А третий, ощупав бивень, сказал, что слон – это что-то холодное и твердое и изогнутое.

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 входящей информации, даже если ее источник вызывает доверие.

✓ Социальные факторы, присущие в обществе, играют не последнюю роль в формировании мировоззрения, в том числе отношения к наркотикам, табаку и алкоголю. И значительную роль здесь играет современная РЕКЛАМА.

✓ Реклама занимается психологическим бандитизмом: настраивает подсознание на наркотический лад – внушает, внедряет идеологию кайфа – во что бы то ни стало («Подари себе даниссимо, и пусть весь мир подождёт», «Не тормози, сникерсни!»). Нам вбивают зависимость в голову. Это скрытая реклама. Реклама образа жизни, когда всё доступно, всё можно и разрешено, значит, и наркотик в том числе.

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 минут подумать, за счёт чего в рекламе достигается воздействие на сознание человека (привлечение известных людей, внешняя привлекательность, романтика, направленность на простого человека, благосостояние, использование контрастов и т.д.).

Далее педагог предлагает учащимся разработать свою рекламу одному из психоактивных веществ. Например: реклама сигареты. Но заранее учитель предупреждает, что данная реклама рассчитана на самых близких людей для ребёнка.

Скорее всего, эта реклама будет сообщать о вреде курения.

Вариант 2. Участникам необходимо придумать рекламу одного из алкогольных напитков или табачных изделий, которое сообщало бы правду о продукте (в микрогруппах).

- Реклама табака и здоровье.
- Реклама алкоголя и здоровье.
- Реклама здоровья и зависимости.

Вариант 3. Участники делятся на 2 микрогруппы: 1 микрогруппа придумывает рекламу для новой продукции «отличное здоровье» – одна должна быть предназначена для журнала или доски объявлений, другая микрогруппа – рекламу для новой продукции «отличное здоровье» на телевидении. Скажите учащимся рассматривать «отличное здоровье» как нечто такое, что можно купить, как пачку сигарет. Для каждого образца рекламы им следует:

- определить аудиторию, на которую она будет рассчитана;
- выбрать приемы, обеспечивающие успех рекламы;
- написать текст журнальной рекламы и отрепетировать телевизионный ролик, затем продемонстрировать;
- разработайте правдивую рекламу сигарет, алкоголя, наркотика.

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 выводу.

Цель рекламы – продать как можно больше товара и получить прибыль. Реклама призвана подчеркивать достоинства и скрывать недостатки продукции, а не давать объективную информацию.

СМИ тоже работают не бесплатно, значит, передаваемая через них информация оплачена тем, кому это выгодно. Чтобы не стать

доверчивым простачком, из которого умные торговцы тянут денежки, нужно воспринимать информацию критически.

Игра «В открытом будущем»

Цель: развитие умения сказать «нет». Особое значение умения отказываться приобретает в ситуациях, связанных с риском для здоровья, в том числе и в ситуациях наркогенного предложения.

Ход игры: Группа делится на команды по 4-6 человек.

Инструкция командам:

«Вот мы и за бортом корабля, теперь нам на практике предстоит узнать, способны ли мы противостоять опасности. Одна команда в течение 5 минут придумает такую ситуацию, когда с помощью дружеского расположения или группового давления постарается соблазнить одного или всех членов другой команды выпить, закурить, уколоться, а члены другой команды должны бесконфликтно, но твердо противостоять им (план противостояния может составить команда, а выступать – кто-то один). Затем команды меняются местами».

✓ Сущность любого порока – нарушение целостности: отрыв средства от цели. Переход меры истинной нужности. Как трудно уловить этот миг. Как легко всё полезное и хорошее становится вредным и разрушительным (еда, питьё, работа, отдых, игра).

ПРИВЫЧКА → ПОТРЕБНОСТЬ → ПРИСТРАСТИЕ → ЗАВИСИМОСТЬ → РАБСТВО.

НЕ умеющий сказать НЕТ, должен быть назван 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. Выпьешь?!

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-отрицания** – отказ направлен на само предложение или предлагающего. Человек даёт понять, что не согласится ни при каких обстоятельствах на предложение).

– Спасибо, нет. Но я не такой сумасшедший. **Или** 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. Участнику, старающемуся отказаться, 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 является 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. Ролевая игра «Мой ответ «НЕТ». 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 одурманивающее вещество.

При организации ролевой игры важно помнить о следующем: нецелесообразно обсуждать правильные схемы отказа с человеком, который ничего плохого для себя 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 уселись 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) Этим 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 тубик 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 жмуки.

– 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 малышкой на несколько лет и выше на целую голову.

– Ну вы, мелкотня, чего под ногами путаетесь?!

– М-м-мы ничего, мы играем, – испугались зверята.

– Ну ладно, не трусьте, хотите, 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.

2. Вопросы для обсуждения к участникам:

Как 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" с перечнем тех способов, 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:

а) выясните, как в подобной ситуации поступали другие (позвоните друзьям);

б) попросите помощи у уважаемого человека, в службе "Телефон доверия", у специалиста (психолога);

в) составьте план дальнейшего действия.

г) 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 свое настоящее".

✓ Бесспорно, важными факторами профилактики зависимости от психоактивных веществ являются обеспечение досуга и занятости детей во второй половине дня, раннее развитие у ребёнка интересов и увлечений, длительная и развивающаяся дружба с родителями, раннее осиротение и нужда с необходимостью зарабатывать и утверждать себя в жизни, с ранней ответственностью за себя и других.

Упражнение-рефлексия «Солнце радости»

Цель: поиск альтернативы ПАВ.

Каждый индивидуально рисует солнце: круг и от него расходятся лучи. На каждом луче надо написать то, чему подросток радуется в жизни (мама, катание на велосипеде, кино и т.д. – например). Затем участники делятся своими «солнечными лучами» друг с другом.

Рекомендации педагога. Чтобы не стать рабом вредных привычек, нужно:

- Быть честным самим с собой, осознавать свои проблемы, не загоняя их внутрь.
- 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 другим способом, не употребляя наркотики, и вы согласились с этим. Так давайте же сейчас обсудим эти способы. Удовольствия выписываются на доске. Затем участники закрывают глаза, и ведущий просит их мысленно представить названные удовольствия, а сам зачитывает удовольствия вслух.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Отрывки из сочинений учащихся о проблеме наркомании

1. Сейчас, в последнее время, мы очень часто слышим о наркотиках. Сколько людей погибло из-за них, и скольким еще предстоит. 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.

2. Я считаю, что наркотики – самый страшный бич нашего времени. К сожалению наркотики сейчас можно достать без особых трудностей. Некоторые подростки используют наркотики, как «кайф», а некоторые, чтобы отвлечься от проблем. Но ведь это не выход. Но они этого не понимают, а если и понимают, то 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. Но 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.

Сашиа В., 15 лет.

3. 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 растёт 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 в своём кругу 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 смешивала меня с грязью. 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...»

**ПРИМЕРНЫЕ АНКЕТЫ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ
И ИХ 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 класс)**

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.

- б) 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.
9. Нужна ли помощь наркоманам?
- а) их нужно лечить;
 - б) нет, он «остановится» сам;
 - в) это его личное дело.
10. Считаешь ли ты проблему наркомании серьезной?
- а) да, особенно в наше время;
 - б) нет, есть вопросы и поважнее.

Анкета для старшеклассников (10 -11 класс)

1. Представьте ситуацию, в которой один из ваших знакомых является наркоманом и предлагает попробовать наркотик вам. Какова в этом случае будет 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 группировке.

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?

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 прикаснется 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.

9. Как родители могут помочь школе осуществлять работу по профилактике наркомании? _____

Изучение осведомленности обучающихся о психоактивных веществах

1.1 Анкета «Что ты знаешь о табакокурении»

Инструкция: проверь свои знания.

1. Когда, кем и откуда был впервые завезён табак в Европу?

1. В XVI веке испанцами из Америки.

2. В XVII веке китайцами.

3. В XVIII веке англичанами из Индии.

2. Существуют ли сигареты, которые не приносят вреда?

1. Сигареты с фильтром.

2. Сигареты с низким содержанием никотина.

3. Нет.

3. Сколько веществ содержится в табачном дыме?

1. 20-30.

2. 200-300.

3. Свыше 3000.

4. Сколько процентов вредных веществ способен задержать сигаретный фильтр?

1. Не более 20%.

2. 40%.

3. 100%.

5. Как курение влияет на работу сердца?

1. Замедляет его работу.
2. Заставляет учащённо биться.
3. Не влияет на его работу.

6. Какие заболевания считаются наиболее связанными с курением?

1. Аллергия.
2. Рак лёгкого.
3. Гастрит.

7. Что происходит с физическими возможностями человека, который курит?

1. Они повышаются.
2. Они понижаются.
3. Не изменяются.

8. Сколько микрочастиц сажи содержится в 1 куб. см табачного дыма?

1. До 3 миллионов.
2. До 10 000.
3. До 1000.

9. Зависит ли возможность бросить курить от стажа курения?

1. Стаж не имеет значения.
2. Чем дольше куришь, тем сложнее бросить.
3. Чем больше куришь, тем легче бросить курить.

10. Верно ли, что в большинстве стран модно курить?

1. Курить никогда не было модно.
2. Курить модно.
3. Мода на курение прошла.

11. Что такое пассивное курение?

1. Нахождение в помещении, где курят.
2. Когда куришь за компанию.
3. Когда активно не затягиваешься сигаретой.

12. Что вреднее?

1. Дым от сигареты.
2. Дым от газовой горелки.
3. Выхлопные газы.

13. Какие профессии менее доступны для курящих?

1. Спортсмен-профессионал.
2. Токарь.
3. Врач.

14. При каком царе табак появился в России?

1. При Иване Грозном.
2. При Петре I.
3. При Екатерине II.

15. Какой русский царь ввёл запрет на курение?

1. Алексей Михайлович.
2. Петр I
3. Екатерина II.

16. Каково основное действие угарного газа?

1. Образует карбоксигемоглобин.
2. Вызывает кашель.
3. Влияет на работу печени.

17. На сколько лет раньше рискуют раньше умереть женщины, мужа которых курят?

1. На 4 года.
2. На 10 лет.
3. На 15 лет.

18. Как много взрослых мужчин в нашей стране курит?

1. 10%.
2. 30%.
3. Около 50%.

19. Много ли мужчин осуждает курение женщин?

1. 10-20%.
2. 40-60%.
3. Более 80%.

20. Если человек начал курить в 15 лет, на сколько в среднем уменьшается продолжительность его жизни?

1. На 1-2 года.
2. На 5-6 лет.
3. На 8 лет и более.

21. Из тысячи подростков, начавших курить, как много умрут от болезней, связанных с курением?

1. Не менее 100 человек.
2. Менее 200 человек.
3. Около 250 человек.

22. Каков процент желающих бросить курить?

1. 25%.
2. 65%.
3. 85%.
4. 100%.

23. 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: 1.1, 2.3, 3.3, 4.1, 5.2, 6.2, 7.2, 8.1, 9.2, 10.3, 11.1, 12.1, 13.1, 14.1, 15.1, 16.1, 17.1, 18.3, 19.3, 20.3, 21.3, 22.3, 23.1

1.2 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 литр табачной смолы.

(да нет)

4. Физические упражнения нейтрализуют вред, наносимый курением.

(да нет)

5. Одной сигареты достаточно, чтобы участился пульс, повысилось кровеносное давление, нарушились нормальное кровообращение и циркуляция воздуха в легких.

(да нет)

6. Большинство курящих получают удовольствие и не собираются бросать курить.

(да нет)

1.3 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 литр табачной смолы.

5. Физические упражнения нейтрализуют вред, наносимый курением.

6. Одной сигареты вполне достаточно, чтобы участился пульс, повысилось кровяное давление, нарушалось нормальное кровоснабжение и циркуляция воздуха в легких.

7. Большинство курящих получают от курения удовольствие и не собираются 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

1.4 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 – ...

1.5 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 куб.см. табачного дыма?	1. До 3 миллионов 2. До 10000 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, мужья 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	Из 1000 подростков, начавших курить, как много умрут от болезней, связанных с курением?	1. Не менее 100 человек. 2. Менее 200 человек. 3. Около 250 человек.
9	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.

1.6 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 при опасно холодной погоде.

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.

1.7 Анкета по проблеме наркомании для образовательных учреждений

Инструкция: выберите правильный ответ или несколько и пометьте галочкой.

Ваш возраст _____ Пол _____

1. Что Вам известно о наркотиках?

- а) личный опыт
- б) опыт друзей, знакомых
- в) информация в СМИ

2. Есть ли у Вас друзья или знакомые, пробовавшие или употребляющие 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, то, какие? _____

6. Что на Ваш взгляд толкает людей на потребление 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) да, это диагноз на всю жизнь
- б) да, практически неизлечима
- в) нет, шанс есть всегда
- г) нет, излечение зависит от человека

10. Какая зависимость труднее всего поддается лечению?

- а) психическая
- б) физическая

11. Российским законодательством в уголовном порядке наказывается:

- 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
- г) нет ответа

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 в сторону 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, на Ваш взгляд, 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. _____

1.8 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?

- приятель;
- 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).

1.9 Методика выявления степени информированности о вредных привычках учащихся 6 – 11 классов

Данная методика предназначена для выявления отношения к вредным привычкам учащихся 6 – 11 классов.

Она состоит из 3 – х частей:

1 часть с вопросами № 1, № 2, №3 основана на методике «Незаконченные предложения», предполагающей свободный ответ на предложенный вопрос.

2 часть с вопросами №4, №5, №6, № 7, №8 основана на вопросах и вариантах ответа 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 ответа на них. Выявляется степень информированности респондента о вредных привычках и 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 – Оставьте выбор за ним (ней)

В – Попытайтесь отговорить

8. Если Ваш (а) друг (подруга) решит попробовать алкоголь или табачные изделия то вы?

А – Поддержите

Б – Оставьте выбор за ним (ней)

В – Попытайтесь отговорить

3 часть. Ответьте на предложенные Вам вопросы, выбрав один из вариантов ответа.

9. Что, по вашему мнению, является источником появления вредных привычек?

А – Семья

Б – Улица

В – Средства массовой информации

Г – Ближайшее окружение человека

Свой ответ – _____

10. Оцените Вашу степень информированности о видах и способах употребления алкоголя, табачных изделий и наркотических средств от 1 до 10: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1.10 Анкета «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 влиянии различных вредных привычек на организм (свой и окружающих)?

2. Как вы считаете, обладаете ли вы достаточной информацией о реальном действии на организм наркотических средств, та-

бака, алкоголя и мерах профилактики, борьбы и лечения? Источник поступления сведений:

А) школьное и студенческое образование

Б) пресса и телевидение

В) общение со сверстниками или укажите другой источник

3. Что вы считаете вредными привычками? (перечислить)

4. Какая (какие) из вредных привычек, на ваш взгляд, является наиболее вредной и почему? (обосновать ответ)

5. Назовите наиболее распространенную вредную привычку среди ваших знакомых и назовите причины, на ваш взгляд, являющиеся основой возникновения этой привычки.

6. Как вы относитесь к наличию вредных привычек у своих близких и друзей?

7. Влияет ли на продолжение дружеских отношений факт приема наркотиков вашим другом (подругой)?

8. Какие причины, на ваш взгляд, могут служить оправданием постоянного приема алкоголя или наркотиков?

9. Есть ли для вас разница, какой именно вид наркотических препаратов принимает человек?

10. Одинаково ли ваше отношение к наличию вредных привычек у мужчин и женщин?

11. Возможно ли, на ваш взгляд, избавиться от вредных привычек самостоятельно?

12. Как вы считаете, нужны ли социальные меры борьбы с вредными привычками, и какие меры, на ваш взгляд, являются наиболее действенными?

13. Имеете ли вы вредные привычки? Если да, то:

А) какие?

Б) в каком возрасте приобретены?

В) при каких обстоятельствах?

14. Испытываете ли вы комфорт или дискомфорт от наличия у вас вредной привычки? Если да, то, что именно вам нравится (не нравится)?

15. Хотите ли вы избавиться от своих вредных привычек? Если да, то что вы пытались предпринять или планируете предпринять в связи с этим?

16. Имеете ли вы личный опыт избавления от вредной привычки? Если да, то, каким способом вам удалось достичь успеха?

17. Ваше отношение к рекламе табака и спиртных напитков в средствах массовой информации?

18. Ваше отношение к наличию у 45% современных школьников России вредных привычек?

19. Если бы вы узнали, что ваш ребенок курит, принимает алкоголь, наркотики, то:

А) какова была бы ваша реакция на это?

Б) какие действия вы бы предприняли (или не предприняли) бы в связи с этим фактом?

20. Как совмещаются занятия спортом с наличием вредной привычки?

21. Каково ваше отношение к употреблению допингов в различных видах спорта?

22. Какое действие на организм оказывает курение?

23. Какое действие на организм оказывает постоянный прием спиртных напитков?

24. Какое действие на организм оказывает прием наркотических препаратов?

25. Каково побочное действие приема допингов спортсменами?

26. Каковы, на ваш взгляд, последствия глобальной наркотизации России на современном этапе?

27. Назовите факторы, способствующие, на ваш взгляд, увеличению числа курящих, пьющих, принимающих наркотики детей в России?

28. В каких странах проблема наркомании стоит столь же остро, как в России и каковы, на ваш взгляд, причины этого явления?

29. Ваши предложения по мерам борьбы с распространением наркомании в России.

30. Ваши предложения по мерам борьбы с распространением курения и алкоголя в России.

1.11 Анкета «Что ты знаешь о наркотиках»

Проверь себя.

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. Какое из перечисленных веществ приносит огромный вред здоровью большинству населения России:

- сигареты;
- опий;
- кокаин.
- кофеин.

5. Какое из перечисленных веществ представляет наибольшую опасность?

- анаша;
- никотин;
- ингалянты (средства бытовой химии).

6. Что лучше помогает отрезветь пьяному?

- кофе;
- холодная вода;
- время;
- прогулка.

7. Как долго остается анаша в организме после курения?

- один день;
- 12 часов;
- до 1 месяца;
- один час.

8. Что делает анашу особенно опасной сегодня?

- она широко распространена;
- она может влиять на физическое и умственное развитие;
- дети младшего возраста употребляют ее;
- все вместе.

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 быстрому отрезвлению. Требуется много времени, чтобы организм освободился от алкоголя.

7. До одного месяца. Тетра-гидроканабиол (наркотическое вещество, содержащееся в конопле) накапливается в жировых клетках организма и обезвреживается очень долго.

8. Все вместе. 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.

1.12 Анкета для проверки знаний по проблеме наркомании

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы. Ответ помечайте крестиком под одним из утверждений.

	<i>Утверждение-вопрос</i>	<i>Вер- но</i>	<i>Невер- но</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.			

1.13 Тест «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.

1.14 Анкета «Отношение к наркомании»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы, выбрав один из вариантов ответов.

1. Считаешь ли ты, что наркомания – угроза для будущих поколений?

А). Да, употребление наркотиков ни к чему хорошему не приводит.

Б). Нет, наркомания – это ерунда, страшного и опасного в этом ничего нет.

В). Не знаю.

2. Как, по твоему мнению, становятся наркоманами?

А). Под влиянием друзей.

Б). Наркоманами становятся те, кому нечем заняться.

В). Те, кто думает, что, став наркоманами, 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). Наркотогровцы.

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, ты бы к нему относился по-прежнему?

- 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 свои знания 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.

2 блок. Выявление обучающихся, склонных к употреблению ПАВ

2.1 Опросник «Склонность к аддиктивному поведению»

1. Продолжи, пожалуйста, предложение. «Мои годы — это лучшее время для того, чтобы...» (Не более 3 выборов).

- 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. Назови 5 наиболее серьезных для тебя проблем.

- 1) дискотеки, молодежные клубы;
- 2) внешняя непривлекательность;
- 3) продолжение образования после школы;
- 4) призыв в армию;
- 5) отсутствие молодежных организаций;
- 6) взаимоотношения с учителями;
- 7) национальные отношения, предубеждения;
- 8) одиночество;
- 9) проблемы со здоровьем;
- 10) преступность;
- 11) нехватка денег на карманные расходы, развлечения;
- 12) сексуальные проблемы;
- 13) наркотики;
- 14) непонимание со стороны близких;
- 15) отсутствие возможности устроиться на работу;
- 16) дороговизна жизни, невозможность купить необходимые вещи;
- 17) отсутствие любимого человека или плохие отношения с ним;
- 18) отношения с родителями;
- 19) криминальные группировки, бригады;
- 20) задержка выплаты зарплаты у родителей;
- 21) какие еще?

3. У каждого человека есть своя цель в жизни. Чего хочешь достичь ты?

(Не более 3-х выборов.)

- 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) Чего еще?

2.2 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.	1.	Несколько первых сигарет приводит к легкому отравлению: обильное слюноотделение, тошнота, шум в ушах, головокружение, сердцебиение.
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, чтобы не отстать от моды, украшают дом красивыми зажигалками, пепельницами. Ребенок видит это.	5.	Регулярный неприятный кашель по утрам.
6.	Мода.	6.	Материальные затраты.
7.	Коротание времени.	7.	Неприятный запах изо рта.
		8.	Пожелтевшие зубы.
		9.	Погрубевший голос.
		10.	Постоянно занят какой-нибудь карман.
		11.	В отсутствии сигарет приходится поступать своим достоинством «стрелять».
		12.	Дома – вьевшийся запах табака, постоянно пыльное место вокруг пепельницы.
		13.	Прожженные вещи.
		14.	Отрицательный пример для младших.

2.3 Анкета «Мотивы, побуждающие молодежь употреблять алкоголь»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы, выбрав один из вариантов ответов.

1. Пробовал ли ты алкогольные напитки? (нужное подчеркнуть) Да Нет

2. Если нет, то хотел бы попробовать? (нужное подчеркнуть) Да Нет

3. Что тебя побудило (побуждает) к этому? (укажи все возможные варианты)

- Потому, что мне это нравится.
- Потому что мне приятно быть немного пьяным.
- Потому что мне скучно.
- Потому что мои друзья тоже пьют.
- Чтобы друзья не считали меня мокрой курицей.
- Потому что большинство взрослых тоже пьют.
- Чтобы легче было общаться с другими людьми.
- Чтобы придать себе смелости и уверенности.
- Чтобы быть спокойнее.
- Чтобы было легче разговаривать с людьми.

4. Хотел бы ты, чтобы твоя будущая жена (муж) употребляли спиртные напитки? Да Нет

5. Будешь ли ты сам в будущем употреблять спиртные напитки?

Да Нет Иногда

2.4 Анкета «Отношение к спиртным напиткам»

Инструкция: ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы.

№	Вопросы	Баллы
1.	Мое желание выпить зависит от настроения.	+2
2.	Я избегаю пить спиртное, чтобы не стать излишне болтливым.	-1
3.	Периодами я выпиваю охотно, периодами меня к спиртному не тянет.	+1
4.	Люблю выпить в веселой компании.	+2

5.	Я боюсь пить спиртное, потому что, опьянев, могу вызывать 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.

2.5 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

2.6 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.

Анкета помогает получить информацию:

- о владении теоретическими сведениями по данному вопросу;
- дает возможность овладеть статистическими данными по вопросу вредных привычек у школьников;

– 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
- наркотические вещества

2. Как ты относишься к ребятам, которые имеют привычки курить, выпивать (безразлично, завидую, осуждаю):

- мальчикам
- девочкам

3. Как твои родители относятся к таким привычкам?

- категорически против
- осуждают
- безразлично.

4. Твои родители курят, употребляют спиртные напитки, наркотики:

- отец
- мать

5. Пробовал ли ты (да, нет)

- курить
- спиртные напитки
- 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 (постоянно, редко, никогда):

- куришь
- употребляешь спиртные напитки
- наркотические вещества

5. Что изменилось в жизни при появлении таких привычек:

- положительного:
- отрицательного:

5. Твои родители курят, употребляют спиртные напитки, наркотические вещества:

- отец
- мать

7. Как родители относятся к твоим привычкам?

- запрещают категорически
- осуждают
- безразлично

8. Как ты относишься к подросткам, которые имеют привычки курить, выпивать (безразлично, завидую, осуждаю):

- юношам
- девушкам

2.7 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) твои 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.

2.8 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 интересующей профессии?

Б) твои 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) советуешься с родителями;

Б) советуешься с друзьями;

В) решаешь проблемы самостоятельно.

15. 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.

2.9 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	Одоб- ряю	Не одоб- ряю	Безраз- лично
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.			

2.10 Анкета «Отношение к ПАВ»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

1. Какие отношения у вас с родителями?

- а) доверительные;
- б) мы мало общаемся;
- в) напряженны;
- г) доверие одному из родителей;
- д) свой вариант.

2. Кто для вас авторитет?

- а) родители;
- б) друзья;
- в) учителя;
- г) никто;
- д) свой вариант.

3. К кому вы пойдете, если случится неприятность?

- а) родителям;
- б) друзьям;
- в) учителям;
- г) родственникам;
- д) свой вариант.

4. Что для вас главное в жизни?

- а) семья;
- б) здоровье;
- в) материальное благополучие;
- г) профессиональная карьера;
- д) свой вариант.

5. Как вы относитесь к курению?

- а) мне все равно;
- б) это не для меня;
- в) категорически против;
- г) я курю;
- д) я не курю, но не против, если курят другие;
- е) свой вариант.

6. Как вы относитесь к спиртному?

- а) никогда не пробовал;
- б) пью с друзьями;
- в) пью дома на праздники;
- г) категорически против его употребления;

д) свой вариант.

7. Как вы относитесь к наркотикам?

а) никогда не пробовал и не буду;

б) считаю, что все надо в жизни попробовать;

в) их употребление нормально в наше время;

г) свой вариант.

8. Как вы считаете, почему молодежь начинает пить, курить и употреблять наркотики?

а) любопытство;

б) стремятся так доказать свою взрослость;

в) не хотят выделяться;

г) уходят от решения проблем;

д) способ расслабиться;

е) свой вариант.

9. Необходима ли в городе работа по предупреждению химической зависимости?

а) да;

б) нет.

10. С помощью каких мероприятий можно защитить подростков от табакокурения, употребления наркотиков?

а) разработка и демонстрация наглядных материалов;

б) организация психологической и взаимопомощи;

в) уроки по профилактике ПАВ в школе.

3 блок. Выявление обучающихся, употребляющих ПАВ

3.1 Анкета «Причины и отношение к курению»

Инструкция: ответьте на следующие вопросы.

1	Куришь ли ты?	
	да	
	нет	
2	Если не куришь, пробовал ли хоть раз?	
	да	
	нет	
3	Почему ты куришь?	
	за компанию с друзьями	

	чтобы казаться старше	
	испытываю удовольствие	
	считаю, что современно	
	уже привык	
4	Пробовал ли ты бросить курить?	
	да, но не получилось	
	пока еще нет	
	планирую	
5	Как относятся твои родители к тому, что ты куришь?	
	безразлично	
	не довольны	
	ругают меня за это	
	разрешают курить	
6	Курят ли ваши родители?	
		да
		нет

3.2 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? (возможны 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?

3.3 Анкетирование (анонимное)

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?

- потому что курили ваши друзья;
- потому что курили ваши родители;
- потому что курил старший брат или сестра;
- из любопытства;
- чтобы 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. Чаще всего я курю тогда, когда
12. Я делаю попытки бросить курить, но мне мешают такие обстоятельства
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:
- а) малознакомых людей
б) родителей
в) друзей, подростков?

3.4. Анкета «Почему подростки пьют?»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

1. Как вы считаете, почему люди принимают алкоголь?
– хотелось, и напился
– встречи с друзьями
– одиночество
– семейные драмы (проблемы)
– лекарство
– когда есть деньги
– когда есть повод
– праздники
2. Какой алкогольный напиток вы употребляете?
3. Существует ли норма принятия алкоголя?
4. Как вы считаете, в каком возрасте можно начинать принимать крепкие алкогольные напитки?
5. Во сколько лет я выпил в первый раз крепкий напиток (водку)?
6. Во сколько лет я выпил пиво?

7. Какие методы воспитания родители должны (использовать) применять к детям, если они пьют?

- беседа
- запрет
- лекции
- ремень
- не обращать внимания
- поощрять
- лечить

9. Кто ответственен за то, что подросток пьёт?

- родители
- сам ребёнок
- общество
- все вместе

9. Как влияет пьянство на семью?

10. Если бы я был родителем, разрешил бы я своему ребёнку выпивать?

11. Если я окажусь в компании, где мне предложат выпить, то я:

- откажусь
- буду пить как все

12. Кто первый дал попробовать крепкий алкогольный напиток?

13. Ведет ли моя семья здоровый образ жизни?

- выпивает немного по праздникам
- выпивает иногда (чаще)
- выпивает часто (хотя бы один член семьи)
- не выпивают
- семья разрушилась из-за алкоголизма

14. Влияет ли на принятие алкогольных напитков реклама?

- да
- нет
- незначительно
- не знаю

15. В каких местах я принимаю алкоголь?

- дома
- у друзей дома
- на природе
- в подъезде
- кафе, бар

- где придется
- не принимаю

16. Как вы относитесь к тому, что пиво пьют на улице, в общественных местах?

- хорошо
- отрицательно
- безразлично

3.5. Анкета «Отношение к алкоголю»

Инструкция: постарайтесь ответить на следующие вопросы.

Ваш пол: а) мужской; б) женский.

1. Употребляете ли вы алкоголь?

- а) да;
- б) нет.

2. С какой целью вы употребляете спиртные напитки?

(возможны несколько вариантов ответов)

- а) чтобы снять напряжение (стресс);
- б) чтобы повысить своё настроение;
- в) чтобы поддержать компанию;
- г) ваш вариант ответа.

3. Всегда ли Вы можете отказаться от предложения выпить?

- а) да;
- б) нет.

4. Как часто Вы употребляете спиртные напитки?

- а) ежедневно;
- б) не более трех раз в неделю;
- в) не более двух раз в месяц.

5. По – вашему мнению, какие негативные последствия несет в себе этот порок?

3.6 Анкета (анонимная)

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 тебя есть полезные и интересные увлечения?

- да;
- думаю об этом;
- нет;
- мне и без них неплохо.

10. Какие чувства ты испытываешь к пьяным людям?

11. – я их жалею;

- я их боюсь;
- они мне неприятны;
- безразличие;
- завидую;
- другое.

3.7 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?

- (без подсказки)
- (подсказка)

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.

3.8 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;

б) нет;

в) иногда.

4. В каком возрасте вы впервые попробовали спиртные напитки?

5. Для чего вы употребляете спиртное?

а) поднять настроение;

б) утверждаю свое «я»;

в) потому что это делают мои друзья.

6. Какие из спиртных напитков вам больше нравятся?

а) пиво;

б) вино;

в) коктейль;

г) другое.

7. Как вы выбираете спиртные напитки?

а) по крепости;

б) по вкусу;

в) мне все равно, что пить;

г) другое.

8. Часто ли вы употребляете спиртные напитки?

а) да;

б) нет;

в) иногда;

г) другое.

9. Где вы употребляете спиртные напитки?

а) дома;

б) на дискотеке;

в) в кругу друзей;

г) другое.

10. У вас дома принято употреблять спиртные напитки?

а) да;

б) нет;

в) иногда.

11. Как вы думаете, в праздники обязательно употреблять спиртные напитки?

- а) да (почему?);
- б) нет (почему?).

12. Что такое алкоголизм?

13. Ваше отношение к алкогольным напиткам?

- а) положительное;
- б) отрицательное;
- в) безразличное;
- г) другое.

3.9 Тест-анкета «Есть ли у Вас симптомы алкоголизма?»

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 затруднительном 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 каких-то эпизодов 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, Вы 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?

19. Не кажется ли Вам, что все больше людей стали обращаться 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 подавлено и сомневаетесь ли Вы при этом в смысле жизни?

25. Слышите или видите ли Вы иногда, после периодических запоев, 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:

- вопросы с 1 по 8 – ранняя стадия,
- с 9 по 21 – средняя стадия,
- с 22 по 26 – начало заключительной стадии болезни.

3.10 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
- что-то другое?

3. Как часто вы употребляете алкоголь?

- нечасто
- только по большим праздникам
- всякий раз, когда появится повод
- всякий раз, когда появится желание
- что-то 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 какие?

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

13. Что послужило поводом попробовать наркотическое средство?

- компания
- желание ощутить новые ощущения
- что ещё?

14. В настоящее время вы употребляете наркотики?

- да
- бросил
- пробовал только один раз

15. Как часто вы их употребляете?

16. Если на вопрос 14 вы ответили «бросил», то, что послужило поводом?

- друзья
- родители
- собственное сознание
- что-то 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

3.11 Тест для родителей

«Употребляет ли ребенок наркотики?»

Инструкция: постарайтесь честно ответить на следующие вопросы («да» или «нет»).

1. Сын (дочь) стал 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 и даже агрессивным, иногда очень вялым и даже безразличным.
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.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Указатель действующих законодательных и иных нормативных правовых актов Конституция и кодексы Российской Федерации

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
Конституция Российской Федерации	12.12.1993 (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 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 «Незаконному обороту наркотиков»	15 апреля 2014 года N 299	Весь текст

Постановления Пленума Верховного суда Российской Федерации

Наименование акта, документа	Дата принятия	Ссылка
Постановление Пленума Верховного Суда РФ 15 июня 2006 г. N 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 антинаркотической политики Российской Федерации	16.10. 2009	Весь текст
Распоряжение Правительства РФ от N 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:

- наличие сильного влечения к наркотикосодержащим аппаратам;
- состояние наркотического опьянения;
- абстинентный синдром.

Наличие сильного влечения к наркотикосодержащим препаратам

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.

Состояние наркотического опьянения

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, размахистыми. 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), жестикуляция излишняя. Лицо опьяневшего напоминает маску (обвисшие губы, полузакрытые веки), зрачки расширены независимо от освещения, реакция на свет вялая. Как правило, отмечается повышенная потливость, учащается или урежается 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 прие-

ме 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 опином 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. Эмоции одного наркомана передаются всем, они 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.

Этих 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, которые носят сусноподобный характер. 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 – по розовению щек на фоне бледности лица, алые губы, произвольные движения и судорожные подергивания мышц, изменения походки (выпрямленная спина, негнущиеся ноги).

При употреблении летучих растворителей опьяневшим свойственна потеря ориентации во времени и месте. Обязательно возникают галлюцинации, чаще зрительные. Почти все токсикоманы сравнивают их с мультфильмами, содержание которых носит приятный характер, очень часто они сами принимают в них участие. Во время опьянения от токсикоманов исходит характерный химический запах. При разговоре у них нет должной серьезности, отсутствует чувство дистанции.

Состояния наркотического опьянения могут быть непродолжительными и повторяться в течение дня.

Абстинентный синдром

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 его, настолько интенсивны боли (могут вызвать попытки самоубийства). Эта 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 проявления

– при опиийной наркомании – зевота, слезо – и слюнотечение, чихание, насморк, ознобы, «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 2кг 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 ино-родных 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

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, имеют 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 колящихся наркоманов уплотнены, некоторые из них зарустевшие. Чтобы скрыть следы уколов, наркоманы предпочитают не раздеваться при свидетелях.

Для эфедроновой наркомании и при злоупотреблении успокаивающими средствами и транквилизаторами характерны гнойничковые высыпания на коже. При эфедроновой наркомании вены утончены, в уголках кожа пигментирована. Язык покрыт трещинами, 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. При токсикомании быстроиспаряющимися веществами наблюдается воспаление верхних дыхательных путей.

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, 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;
- неизвестные вам или ранее не встречавшиеся порошки, капсулы, таблетки;
- смятая фольга, иглы или шприцы, узкие полые трубки;

- папиросы (особенно «Беломор») в пачках из-под сигарет;
- «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.).

Тест

1. Резкое снижение успеваемости в школе 100 баллов;
2. Потеря интереса к спортивным играм
3. и другим внеклассным мероприятиям 50 баллов
4. Сообщения педагогов о драках и воровстве,
5. в которых участвовал Ваш ребенок 50 баллов
6. Задержание в связи с употреблением
7. опьяняющих веществ на дискотеках 100 баллов
8. Противоправные действия, совершенные
9. в состоянии опьянения, в том числе и алкогольного 100 баллов
10. Пропажа из дома денег, ценностей,
- книг, одежды и т.д 100 баллов
11. Частое выпрашивание денег у родителей,
- родственников 50 баллов

12. Наличие значительных сумм денег из непонятного источника..... 300 баллов
13. Частая, непредсказуемая смена настроения 50 баллов
14. Снижение настроения, негативизм, критическое отношение к обычным вещам и событиям 50 баллов
15. Самоизоляция, уход от участия в семейных событиях..... 50 баллов
16. Скрытность, уединенность, задумчивость, длительное прослушивание магнитофонных записей 50 баллов
17. Нарастающая лживость..... 100 баллов
18. Позиция самозащиты в разговоре об особенностях поведения..... 50 баллов
19. Избегание общения с домашним окружением 50 баллов
20. Гневливость, агрессивность, вспыльчивость, потеря энтузиазма..... 50 баллов
21. Нарастающее безразличие, безынициативность 100 баллов
22. Высказывания о бессмысленности жизни 100 баллов
23. Общие психологические изменения: нарушение памяти, неспособность логически мыслить..... 100 баллов
24. Частые простудные заболевания 50 баллов
25. Потеря аппетита, похудание 50 баллов
26. Отказ от утреннего туалета, незаинтересованность в смене одежды 100 баллов
27. Внешний вид нездорового человека, бледность, отечность, покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке, следы от уколов 300 баллов
28. Частые синяки, порезы, не находящие удовлетворительного объяснения..... 50 баллов
29. Появление татуировок, следов от ожогов сигаретой, порезов на предплечьях..... 100 баллов
30. Бессонница, повышенная утомляемость, сменяющаяся необъяснимой энергичностью 100 баллов
31. Утверждение подростком своего права на употребление спиртного, наркотиков..... 300 баллов
32. Частый запах спиртного или появление запаха гашиша на одежде..... 300 баллов
33. Чрезмерно расширенные или суженные зрачки..... 200 баллов

34. Потеря памяти на события, происходящие в период опьянения	300 баллов
35. Наличие шприца, игл, флаконов, закопченной посуды, марганца, уксусной кислоты и ацетона, растворителей	300 баллов
36. Наличие неизвестных таблеток, порошков, травы, смолы и т.д.	300 баллов
37. Пренебрежение к домашним правилам	50 баллов
38. Незаинтересованность в домашних делах	50 баллов
39. Безучастность к семейным торжествам	50 баллов
40. Нарастание напряженности в семейных взаимоотношениях	50 баллов
41. Стремление не ночевать дома	100 баллов
42. Скрытность	50 баллов
43. Неспособность ребенка рассказывать родителям о том, как протекает общественная жизнь в школе.....	50 баллов
44. Утаивание вызовов в школу	50 баллов
45. Сообщения педагогов и соучеников о прогулах уроков, драках	50 баллов
46. Арест, в связи с хранением, перевозкой или сбытом наркотиков	300 баллов
47. Совершение краж	100 баллов

Уважаемые родители, педагоги, если вы нашли более чем 10 признаков, а суммарная оценка превышает 2000, то существует необходимость обратиться за консультацией.

Призывы-предупреждения для подростков.

ЗАПОВЕДЬ ПЕРВАЯ: прежде, чем приобрести порцию дури, хорошенько подумай – «зачем мне лишние проблемы?».

ЗАПОВЕДЬ ВТОРАЯ: если ты все же из любопытства купил эту дрянь, не ленись донести ее до унитаза. Именно там ее место.

ЗАПОВЕДЬ ТРЕТЬЯ: боже тебя упаси согласиться передать кулек или пакетик с сомнительным содержимым даже своему другу. Именно так чаще всего влипают в грязные истории.

ЗАПОВЕДЬ ЧЕТВЕРТАЯ: каким бы заманчивым не показалось предложение попробовать немного кайфа – откажись. Бесплатным бывает только сыр в мышеловках.

ЗАПОВЕДЬ ПЯТАЯ: если, попробовав дури, ты не прочь повторить, не забывай – за все надо платить! Цену ты уже знаешь... на первых порах 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...

Наиболее распространенные жаргонные выражения в среде лиц, употребляющих наркотические средства

Баш – кусок наркотического вещества.

Винт (айс) – первитин (метамфеталин).

Гера – героин.

Гонец – поставщик наркотиков к потребителям.

Дунуть – покурить коноплю в компании наркоманов.

Забить косяк – маковая соломка (кокнар)

Кайф, волуша, таска, нирвана – основная фаза наркотического опьянения, состояние, ради которого и употребляются наркотики.

Кода (Катюха, пурь) – кодеин.

Колёса – таблетки, содержащие наркотические вещества.

Контроль – кровь в шприце, закачанная из вены для того, чтобы предотвратить попадание в неё воздуха из шприца.

Костыль – раскатанная пластинка гашиша диаметром 1-3 см и толщиной 1-2 мм из расчёта на 1-2 папиросы (может пересылаться в почтовом конверте).

Косяк – папироса (сигарета), начинённая гашишем.

Кропаль – продукт для приготовления гашиша, пластинка наркотика, как правило, в виде круга.

Ломка – крайне болезненное состояние, возникающее у хронических наркоманов при продолжительном воздержании.

Лошадка – метадон.

Мара – ткань, используемая в процессе изготовления гашиша.

Марафет (кока, кокс, крек) – кокаин.

Мойка – лезвие для снятия наркотического вещества с какой – либо поверхности (стенки и дно посуды, круп лошади и т.д.)

Морфий (морфи, марфута, мария, марьянка) – морфин.

Мулька (коктейль Джеф, космос, эфенди) – эфедрон.

Опилки (зимник, чернушка, план, дурь) – гашиш (анаша, каннабис, чаре).

Определяться – иметь признаки наркотического опьянения.

Отход, отходняк – конечная фаза наркотического опьянения, момент, когда заканчивается воздействие наркотика на организм.

Передоз – слишком большая доза наркотика.

Пласт – плантация.

Пласт валит – период массового сбора конопли (август, сентябрь).

Приход – начальная фаза наркотического опьянения.

Пяточка – окурочок папиросы с наркотиком.

Сидеть на игле – постоянная потребность в наркотиках, вводимых внутривенно.

Симплек (терьяк, опиуха, химканка, карахан) – опий и экстракт маковой соломки.

Султыга – ауитилированный опий.

Травка (дурь, план, клевер, сено, божья травка, Мери Джин, чот, грае, хей, винд) – марихуана.

Химка – гашишное масло.

Химпласт – продукт переработки гашишного масла, приготовленного из пыльцы конопли.

Чифир – крепкий чай (экстракт чайного листа).

Ширяться – вводить наркотические вещества внутривенно.

ЛИТЕРАТУРА О ПРОБЛЕМАХ НАРКОМАНИИ

1. Авдеев Д.О. О наркомании и наркоманах // Воспитание школьников. – 1999. – №4. – С. 47-48.
2. Ажгихина Н. Роль СМИ в профилактике злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи: «круглый стол» средств массовой информации, Москва // Независимая газета. – 1999. – 30 янв. – С.2.
3. Альтшулер В., Надеждин А. Наркомания: дорога в бездну: Книга для учителей и родителей. – М.: Просвещение, 2000. – 46с.
4. Альф А. Армия в дурмане: В призывную комиссию приходят новобранцы-наркоманы // Независимая газета. – 1999. – 21 мая. – С.2
5. Анохин П. Наркотики выбирают молодых: Материалы парламентских слушаний « О неотложных мерах по борьбе с распространением наркомании в России» // Парламентская газета. – 1999. – 31 марта. – С.4.
6. Антинаркотическая профилактическая работа с несовершеннолетними групп социального риска: руководство для специалистов соц. практик / Н.В. Вострокнутов; Министерство образования и науки Рос. Федерации. – М.: Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2004г.
7. Белогуров С. Популярно о наркотиках и наркоманах: Книга для всех. – СПб.: невинский диалект; М.; БИНОМ, 1998. – 128 с.: ил.
8. Березин С.В., Лисецкий К.С., Орешникова И.Б. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2000г.
9. Бродский В. «В огне твоих расширенных зрачков исчезнут города...»: Новые российские рок-идолы зовут молодежь в наркотический рай // Комсомольская правда. – 1999. – 14 янв. – с.7.
10. Бугреев В. Наркота ползет в казарму: О распространении наркомании в войсках и военных училищах // Красная звезда. – 1999. – 12 февр. – С.3.
11. Бушуева И. «Черная дыра» наркомании: Этиология наркомании, мотивация и механизмы возникновения зависимости у подростков и молодежи // Семейная психология и семейная терапия. – 1998. – №1. – С.100-102.

12. Власов Е. Студенчество без наркотиков: мировой и российский опыт // Вузовские вести. – 1998. – №6. – С.7.

13. Возраст первой любви. Воспитание чувств: классные часы и клубные занятия для старшеклассников: методическое пособие / Т.В. Черникова, И.В. Камышанова. – М.: Глобус, 2006г.

14. Волкова Э. Эти дети не рисуют своих родителей: материалы «круглого стола» о роли СМИ в профилактике наркомании среди молодежи // Культура. – 1999. – №5 – С.2.

15. Галахова В. Молодежь в условиях социально-экономического кризиса и позиция учителя // Народное образование. – 1999. – №10. – С.167-172.

16. Гоголев Ю.Г., Рожков М.И. Успенский В.Б. и др. Приобщение подростков к здоровому образу жизни. – Ярославль, 2000г.

17. Голованов В. Наркотики от магии до масскульта: О социальных и медицинских аспектах современной молодежной наркомании, о Реабилитационном центре НИИ наркологии // Огонек. – 1999. – №11. – С 42-49.

18. Горшкова Е., Савельева Е. Борьба с вредными привычками или Нетривиальный взгляд на тривиальную проблему // Открытая школа. – 1999. – №3. – С. 40-43.

19. Горячев В. Здоровье – категория педагогическая // Народное образование. – 1999. – №9. – С. 219-231.

20. Грецов А.Г. психологические тренинги с подростками. –СПб.: Питер, 2008г.

21. Григорьева Е. Группа риска: Проблема наркомании среди подростков и меры по реабилитации больных наркоманией // Семья и школа. – 1998. – №9-19. – С. 30-31.

22. Гринченко Н.А. Основы антинаркотического воспитания (Спецкурс для студентов педвузов). – 2-е изд., испр. и доп. – Липецк: Липецкое издательство, 2000г.

23. Данилин А. Данилина И. Героин; марихуана. – М.:Центрополиграф, 2000. – 106 с. – (Врачи предупреждают).

24. Дереклеева Н.И. Модульный курс учебной и коммуникативной мотивации учащихся или Учимся жить в современном мире. –М.: ВА-КО,2006г.

25. Дробот О. Отрицание положительных: наркотики и СПИД // Семья и школа. – 1999. – № 11 / 12. – С. 24-28.

26. Егоров В. Убить дракона: Беседа с главным наркологом России В.Ф. Егоровым о проблемах наркомании среди подростков и молодежи и методах ее профилактики // Труд. – 1999. – 13 марта. – С.3.

27. Еремичева Е. «Спасибо, нет!» – сказала молодежь: Российские и зарубежные молодежные организации в поддержку здорового образа жизни, против наркотиков // Российская газета. – 1999. – 26 февр. – С.6.

28. Если мы хотим выжить, надо ответить нарковывозу // Учительская газета. – 1999. – № 10. – С. 20-21.

29. Ефремов А. Спорт против наркотиков: О развитии спорта среди несовершеннолетних с целью организации досуга и профилактики наркомании, безнадзорности и правонарушений // Вопросы психологии // Петровка, 38. – 1999. – №3 – С.12.

30. Захаров Ю. Наркомания: цикл бесед // Воспитание школьников. – 1999-2000. – №№ 1,2. – С.49 / 34.

31. Захаров Ю. Наркотики: от отчаяния к надежде. – М.: ООО «Школьная Пресса», 1999. – 192 с. – («Путь к исцелению»).

32. Здравомыслова О. Поведение, отклоняющееся от нормы: Проблемы подростковой наркотической зависимости // Народное образование. – 1999. – №9. – С.233-235.

33. Исаев Д.Д., Журавлев И.И., Дементьев В.В., Озерцковский С.Д. Типологические модели аддиктивного поведения. – СПб., 1997г.

34. Кезина Л. Богатые курят чаще // Российская газета. – 1999. – 9 февр. – С.3.

35. Кесельман Л. Социальные координаты Российского наркотизма // Мир России. – 1998. – №4. – С.93-112.

36. Краснопольская И. Конопля на окне: Материалы коллегии Московского комитета образования, посвященной проблемам наркомании среди школьников // Российская газета. – 1999. – 19 февр. – С.8.

37. Ларионов А. Наркомания: Мифы. Смысл. Причины. Терапия. Екатеринбург.: Изд-во Урал. ун-та, 1997. – 207 с.

38. Лозовская И. Наркотическое шоу: Ситуация с подростковой наркоманией и формы борьбы с нею // Российская газета. – 1999. – 19 марта. – С.6.

39. Майтова В., майтова О. Исповедь матери бывшего наркомана. – М.: Советский спорт, 2000. – 480 с.

40. Макеева А. «Не надо открывать Америку!»: исторический опыт профилактики алкоголя и наркомании в России среди школьников (конец XIX – начало XX вв.) // Директор школы. – 1998. – №3. – С.79-81.

41. Маршак Я. Белый танец: героин приглашает кавалеров: Беседа с главным врачом наркологической клиники «Кундала» Я. Маршаком // Новая газета. – 1999. – №2. – С. 17.

42. Москвин-Тарханов М. Танцы под... марихуану: распространение наркотиков среди молодежи на дискотеках и в клубах Москвы // Юридический вестник. – 1998. – №8. – С.13.

43. Мы обязательно победим, если будем вместе: Акция молодежных организаций «Слезь с иглы» // Комсомольская правда. – 1998. – 14 мая. – С.3

44. Надеждин А. Не спешите в пропасть: материалы научно-практической конференции «Человек. Культура. Здоровье» // Професионал. – 1998. – №2. – С.9-10.

45. Найденова Н. «Что наша жизнь? Игла...»: беседа зав кафедрой наркомании и токсикомании факультета усовершенствования врачей о проблемах молодежной наркомании // Аргументы и факты. – 1999. – №11. – С.20.

46. Наркомания среди детей и молодежи: Материалы парламентских слушаний (3-5 ноября 1998 г.) по проблемам употребления и незаконного оборота наркотиков, рекламы наркомании и наркобизнеса в Российских СМИ, сети Интернет // Диалог. – 1998. – №1. – С.34-44.

47. Наркомания: Ситуация, опыт, профилактика. – М.: ВЦХТ, 2000. – 197 с. – («Диалоги о воспитании»», №1).

48. О неотложных мерах по предупреждению распространения в России наркомании и токсикомании среди детей и молодежи: Постановление Государственной Думы Федерального Собрания от 16 дек. 1998 г. // Собрание законодательных актов Российской Федерации. – 1998. – №52. С.11325-11327 // Образование в документах. – 1999. – №4. – С. 15-18.

49. О состоянии преступности несовершеннолетних в Российской Федерации в 1997 году. О состоянии работы по противодействию злоупотребления наркотическими средствами и их незаконному обороту: Аналитические материалы Министерства образования Российской Федерации // Образование в документах. – 1998. – №22. – С. 28-41.

50. Основы профилактики социально – психологической дезадаптации несовершеннолетних. Методическое пособие по работе с несовершеннолетними. – ЦПРП «Перекресток», 2006г.

51. Подлеснова Н., Руденко И. Время тревог. Тревоги времени: наркомания в школе // Семья и школа. – 1999. – №5 / 6. – С. 14-16.

52. Пожидаев Д. От боевых действий к гражданской жизни: Проблемы адаптации бывших военнослужащих, участвовавших в боевых действиях в Афганистане и Чечне (наркомания, алкоголизм, девиантность, психическое здоровье) // Социологические исследования. – 1999. – №2. – С.70-75.

53. Положение молодежи в Российской Федерации и государственная молодежная политика: Доклад с использованием статистических данных: Сборник. – М.: 1998. – 164 с. – В надзаг.: Государственный комитет по делам молодежи.

54. Практикум по психологическим играм с детьми и подростками / под общ. ред. М.Р. Битянова. – СПб., 2003г.

55. Проблемные классные часы. 8 – 9 классы / авт.-сост. Н.И. Билык, Я.В. Голубева. – Волгоград: Учитель, 2008г.

56. Пронина Л. Дорога в никуда на длину иглы: Проблемы подростковой наркомании // Российская газета. – 1999. – 5 марта. – С.6.

57. Психолого– педагогическая и социальная поддержка подростков: программы, групповые занятия, проектная деятельность / авт.-сост. С.П. Погорелова. – Волгоград: Учитель, 2008г.

58. Рыбакова Л., Панова Е. Подросток и наркотики: Опыт зарубежных стран о антинаркотической и антиалкогольной профилактике // Педагогика. – 1998. – №2. – С. 45-48.

59. Самарин Н. «От винта!»: материалы парламентских слушаний «Наркомания в России среди детей и молодежи» // Вузовские вести. – 1998. – № 25. – С.6.

60. Сарбасов А. Зомби: О наркоманах и наркобизнесе среди сельской молодежи // Сельская молодежь. – 1998. – 6. – С.12-17.

61. Секрет здоровья будущих воинов – ЗОЖ (здоровый образ жизни) // Военные знания. – 1997. – №8. – С.43-45.

62. Сергеев М. Наши дети будут становиться наркоманами, пока мы не начнем говорить правду о наркотиках // Собеседник. – 1999. – №6. – С.23.

63. Скворцова Е., Черемных Л. Особенности наркомании среди подростков-школьников Российской Федерации // Проблемы социальной гигиены и истории медицины. – 1998. – 3:.. – С.10-13.

64. Толкачев Е. Очередная порция наркотика // Студенческий меридиан. – 1998. – №3. – С. 12-13.

65. Тростанецкая Г., Вителис С. Профилактика ранней наркотизации и наркомании // Народное образование. – 1998. – №9-10. – С. 194-197.

66. Фалькович Т.А., Толстоухова Н.С., Высоцкая Н.В. Подростки XXI века. Психолого-педагогическая работа в кризисных ситуациях: 8-11 классы. – М.: ВАКО, 2006г.

67. Федосенко Е.В. Психологическое сопровождение подростков: система работы, диагностика, тренинги. Монография. – СПб.: Речь, 2006г.

68. Фомин А. Наркомания – глобальная угроза национальной безопасности Российской Федерации // Основы безопасности жизни. – 1999. – № 2. – С.3-6.

69. Фурманов И.А., Аладьин А.А., Фурманова Н.В. Психологические особенности детей, лишенных родительского попечительства. – Мн.: «ТЕСЕЙ», 2003г.

70. Чепурных Е. Здоровый образ жизни и профилактика наркомании // Народное образование. – 1999. – №10. – С.32-34.

71. Чтоб не пропасть по одиночке: Материалы «круглого стола» по проблемам молодежной наркомании // Российская газета. – 1999. – 26 марта. – С.13.

72. Шашков В. Общество и наркотики // Человек и закон. – 1998. – № 6. – С.18-24.

73. Шишова Т. Поколение без героев // Воспитание школьников. – 1999. – №4. – С.45-47.

74. Школа без наркотиков: Книга для педагогов и родителей / Под ред. Л.М. Шипициной, Е.И. Казаковой. – СПб.: Образование – Культура, 1999. – 128с. – (Дети России).

75. Энциклопедия психологических тестов. Личность, мотивация, потребность. – М.: ООО «Издательство АСТ», 1997г.

76. Янков А., Антонов А. «Белая смерть» в военной форме // На боевом посту. – 1998. – №11. – С.29-31.

Учебное издание

Марина Владимировна Жукова,
Елена Владимировна Фролова,
Ксения Игоревна Шишкина

Профилактика
аддиктивного поведения:
теоретические аспекты
и активные формы работы
со школьниками

Учебно-методическое пособие

Издательство ЗАО «Дицера»
454080, г. Челябинск, Свердловский пр-кт, 60

Подписано в печать 05.10.2017. Формат 60x84/16.
Бумага офсетная Объем 13,8 уч.–изд. л. Тираж 300 экз.
Заказ № 917.

Отпечатано с готового оригинал–макета в типографии ЮУрГГПУ
454080, Челябинск, пр. Ленина, 69