



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

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

Работа педагога-психолога с семьёй по профилактике табакокурения  
у младших школьников

Выпускная квалификационная работа  
по направлению 44.04.02. Психолого-педагогическое образование  
Направленность программы магистратуры  
«Психолого-педагогическое сопровождение семьи»

Проверка на объем заимствований:  
66.24 % авторского текста

Работа рекомендована к защите  
рекомендована/не рекомендована

«14» февраля 2019 г.  
зав. кафедрой ППиПМ  
Волчегорская Е.Ю.

Выполнила:  
Студентка группы ЗФ-308/207-2-1  
Корепанова Людмила Александровна

Научный руководитель:  
к.п.н. доп. пед. наук  
Шишкина Ксения Игоревна

Челябинск  
2019 год

<b>СОДЕРЖАНИЕ</b>		3
ВВЕДЕНИЕ.....		3
ГЛАВА 1 ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ КАК ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА.....		8
1.1 Аддиктивное поведение как одна из форм отклоняющегося поведения.....		8
1.2 Особенности профилактики табакокурения в младшем школьном возрасте .....		15
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1.....		26
ГЛАВА 2 ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ РАБОТЫ ПЕДАГОГА – ПСИХОЛОГА С СЕМЬЕЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ.....		28
2.1 Организация, методы и методики исследования .....		28
2.2 Программа работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников.....		32
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2 .....		38
ГЛАВА 3 АНАЛИЗ КОНСТАТИРУЮЩЕГО И КОНТРОЛЬНОГО ЭТАПОВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ .....		40
3.1 Анализ констатирующего этапа экспериментальной работы.....		40
3.2 Анализ контрольного этапа экспериментальной работы.....		47
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 3.....		52
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....		56
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ .....		59
ПРИЛОЖЕНИЕ.....		65

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** В современном обществе, не смотря на активную популяризацию здорового образа жизни, проблема табакокурения относится к одной из злободневных. Курение – это проблема, затрагивающая не только отдельно взятого человека, а общество в целом. Рассматривая проблему в масштабах страны, можно сделать вывод о катастрофической опасности курения для здоровья нации. Ежедневно табакокурение уничтожает каждого десятого человека в мире. При этом, одна треть из курящих умирает в продуктивном возрасте, теряя около двадцати лет своей жизни. К 2030 году эта пропорция составит один из шести, или десять миллионов случаев смерти в год – больше, чем по любой другой отдельной причине [56]. Также, с каждым годом наблюдается устойчивая тенденция уменьшения возраста курения — с сигаретой нередко встречаются младшие школьники от девятилетнего возраста.

Следует отметить, что в общеобразовательной организации в группу риска давно уже входят не только дети из социально неблагополучных семей. А. Бакаев отмечает, что функции ранней профилактики должны реализовывать социальные и образовательные учреждения. По мнению Беличевой С., эффективная ранняя профилактика может быть обеспечена лишь путем применения широких комплексных мер социально-педагогического, организационно - административного и медико - педагогического характера [4].

На основании вышеизложенного актуальность исследования обусловлена на следующих уровнях:

- на социальном – в мировом рейтинге наша страна находится в первой пятёрке по интразональности табакокурения среди обучающихся школы. Из 69,9% курящих в возрасте 9–15 лет 28,9% составляют девочки и 39,8% - мальчики (по данным аналитического центра "Левада"). Табакокурение является фактором, увеличивающим в 6-8 раз количество осложнений туберкулёза и смертность от этого заболевания.

- на научном – в психолого-педагогической литературе большая часть исследований посвящена изучению проблем табакокурения в подростковом и юношеском возрасте, проблема табакокурения в младшем школьном возрасте остается малоизученной.

- на практическом – отмечен дефицит разработанных программ по профилактике табакокурения именно в младшем школьном возрасте, а также оставлена без внимания работа педагога - психолога по профилактике табакокурения с семьей младших школьников.

Таким образом, тема нашего исследования «Работа педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников» является актуальной.

Теоретическую основу исследования составили:

- концептуальные положения отечественной и зарубежной психолого – педагогической литературы о понимании содержания причин, механизмов формирования, критериев и стадий аддиктивного поведения (Я. И. Гишинский, А. В. Гоголева, А. Ю. Егоров, Ц. П. Короленко, В. Д. Менделевич, Н. Н. Мехтиханова, Г. В. Старшенбаум, В. В. Шабалина);
- основные исследования психологических особенностей младшего школьного возраста, способствующих развитию зависимого поведения (Г. С. Абрамова, О. Н. Безрукова, К. Р. Брагина, Б. С. Волков, Н. А. Горбач, В. В. Давыдов, Е. Д. Дедков, Р. П. Ефимкина, С. И. Левикова, И. Г. Малкина-Пых, О. В. Понукалина, О. А. Толченев, О. В. Хухлаева);
- мероприятия по организации профилактики зависимого поведения в современном обществе (М. В. Жукова, Н. А. Залыгина, К. С. Лисецкий, Л. Г. Леонова, А. В. Котляров, А. В. Гоголева).

Анализ психолого-педагогической литературы и статистических данных позволил выявить противоречие между необходимостью проведения работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения уже в младшем школьном возрасте и отсутствием разработанных программ профилактики данного вида зависимости в столь раннем возрасте.

На основе выделенных противоречий была определена проблема исследования: каким должно быть содержание работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников?

**Тема исследования:** «Работа педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников».

**Цель исследования:** теоретически обосновать и экспериментальным путем проверить программу работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников.

**Объект исследования:** профилактика табакокурения в младшем школьном возрасте.

**Предмет исследования:** работа педагога – психолога с семьей как средство профилактики табакокурения у младших школьников.

**Гипотеза исследования:** профилактика табакокурения у младших школьников будет успешной, если будет реализована программа работы педагога - психолога с семьей по данному направлению.

В соответствии с поставленной целью и выдвинутой гипотезой были сформулированы следующие **задачи**:

1. Рассмотреть аддиктивное поведение как один из видов отклоняющегося поведения;
2. Выявить особенности профилактики табакокурения в младшем школьном возрасте;
3. Экспериментальным путем проверить результативность программы работы педагога-психолога, направленного на профилактику табакокурения у младших школьников.

Для решения ранее поставленных задач были использованы следующие методы исследования:

- теоретические (анализ и синтез психолого-педагогической литературы по проблеме табакокурения как одного из видов аддиктивного поведения);
- эмпирические (эксперимент констатирующий, формирующий, контрольный);

- методы математической статистики для обработки и интерпретации данных.

База исследования: МАОУ «СОШ №74 г.Челябинска». Средний возраст испытуемых –11 лет.

Этапы исследования:

1 этап (март – июнь 2017г.) - определение темы магистерской работы, формулирование цели, а также объекта, предмета и задач исследования. Кроме того, на данном этапе осуществлен поиск психолого-педагогической литературы по теме исследования, разработка проведения экспериментальной работы;

2 этап (сентябрь 2017 г.) - констатирующий эксперимент, разработка содержания формирующего этапа экспериментальной работы;

3 этап (октябрь 2017г. – апрель 2018 г.) - формирующий этап эксперимента (внедрение программы работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников), контрольный этап экспериментальной работы;

4 этап (май 2018 г.) - обработка и анализ полученных данных, оформление результатов исследования.

Методологической основой исследования является личностно-ориентированный подход, позволивший определить возможность разработки программы работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников с учетом психологических особенностей данного возраста.

Теоретическая значимость исследования в том, что обоснованы возможности взаимодействия общеобразовательной организации и семьи для реализации профилактической деятельности по профилактике табакокурения детей младшего школьного возраста.

Практическая значимость: данные исследования и разработанная программа работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения младших школьников могут быть использованы педагогами –

психологами, социальными педагогами, классными руководителями и теми, кто занимается профилактикой табакокурения младших школьников.

Апробация результатов исследования осуществлялась путем:

- публикации результатов исследования (Научно - издательский центр "Социосфера": «Актуальность работы педагога -психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников в общеобразовательной организации», Научно - практический электронный журнал "Аллея наук": «Особенности профилактики табакокурения в младшем школьном возрасте», «Семейное просвещение как способ профилактики табакокурения младших школьников»).

Научная новизна: теоретически обоснована, содержательно представлена и экспериментально проверена программа работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников.

**Практическая значимость:** разработанная программа может быть использована в практике педагога-психолога в работе с семьей по профилактике табакокурения среди младших школьников на тематических классных часах, а также на внеурочной деятельности.

Структура магистерской диссертации: работа состоит из введения, трех глав, выводов по каждой главе, заключения, списка литературы и приложений, всего 94 страницы. В тексте 10 рисунков, 12 таблиц, 7 приложений.

# ГЛАВА 1 ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ КАК ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

## 1.1 Аддиктивное поведение как одна из форм отклоняющегося поведения

Масштабы и скорость распространения форм аддиктивного поведения, а именно табакокурения, алкоголизма, наркомании и интернет - аддикции в стране таковы, что ставят под вопрос физическое и моральное здоровье даже детей младшего школьного возраста. В ближайшей перспективе эти факторы могут привести к социальной нестабильности российского общества.

Термин «аддиктивность» заимствовано из медицины. В широком смысле, под зависимостью понимают «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации». Если обратиться к историческим корням данного понятия, то «аддиктус» (лат.) – тот, кто связан долгами (приговорен к рабству за долги), иначе говоря, это человек, который находится в глубокой рабской зависимости от некоей непреодолимой власти» [23]. Иными словами, аддикция – это зависимость. [12].

Аддиктивное поведение (от англ. addiction – склонность, пагубная привычка; лат. addictus – рабски преданный) – особый тип форм деструктивного поведения, которые выражаются в стремлении к уходу от реальности посредством специального изменения своего психического состояния [41].

Теоретическими и методологическими основами исследования стали положения психологии о поведении как системном образовании, сформулированного в трудах А.Н. Леонтьева, Б.Ф. Ломова, Н.В. Дмитриевой, В.А. Ганзена, Е.П. Щербакова, М.С. Яницкого, В.Г. Леонтьева.

В зарубежной и отечественной психологии и педагогике в данный период существует большое количество взглядов на феномен аддиктивное поведение, отражающие основные черты этого явления в определениях (таблица 1.1).

## Определение феномена аддиктивное поведение

Автор	Содержание
Большой психологический словарь под ред. Б.Г. Мещерякова, В.П. Зинченко	Особый тип форм деструктивного поведения, которые выражаются в стремлении к уходу от реальности посредством специального изменения своего психического состояния.
Большая энциклопедия по психиатрии под ред. В.А. Жмурова	Поведение, основанное на патологической потребности в определённых препаратах или занятиях (алкоголь, азартные игры, переедание и т.п.) с целью изменить собственное психологическое состояние, в первую очередь эмоциональное состояние и связанное с ним мировосприятие.
Даниленко В.И. Современный политологический словарь.	В общем обиходе – несамостоятельность, ориентация на другие лица, институты или коллективы либо на определенные вещи, процессы и достижения
Интернет-словарь. Зависимость.	Зависимость – неадекватно высокая восприимчивость к тому или иному внешнему воздействию, как правило, в связи с личностной неспособностью отказаться от влияния как результата подобного воздействия.
Битенский В.С.	Отклоняющиеся поведение, со стремлением к уходу от реальности посредством приема психоактивных веществ, либо чрезмерной фиксацией на определенных видах деятельности.
Короленко Ц.П.	Одна из форм деструктивного поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего

	психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или видах деятельности, что сопровождается развитием интенсивных эмоций.
Мехтиханова Н. Н.	Одна из форм девиантного поведения личности, которая характеризуется патологическим пристрастием к чему-либо или кому-либо в целях саморегуляции или адаптации.

Таким образом, аддиктивное поведение – это одна из форм отклоняющегося поведения личности, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или видах деятельности, что сопровождается развитием интенсивных эмоций.

Аддиктивное поведение, как вид девиантного поведения личности, имеет несколько форм:

- химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, алкогольная зависимость);
- нарушение пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);
- техническая (компьютерная зависимость, азартные игры);
- религиозно-деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту) [13].

Становления аддиктивного поведения делится на три этапа:

I этап – первые пробы. Происходит, чаще всего, под незначительным давлением или в компании. Важную роль в этом случае играют заинтересованность, копирование, групповой конформизм и мотивы группового самоутверждения. Чем меньше возраст употребления при первых пробах, тем значительнее вероятность, что первые пробы перерастут в процесс формирования аддиктивного поведения и последующего перерастания в болезнь. Настораживает тот факт, что младшие школьники

знают и могут перечислить всё разнообразие марок табачных изделий, они неплохо представляют и то, как действуют никотин и алкоголь на организм человека, даже если личного опыта использования этих одурманивающих веществ у них нет. Такая информативность детей носит противоречивый характер: с одной стороны, младшие школьники знают, что курение опасно для здоровья человека, но объяснить чем именно оно опасно, дети, конечно, еще не могут.

II этап – поисковое аддиктивное поведение. От первых проб дети переходят к практическому применению различных видов психоактивных веществ, так называемое "поисковое экспериментирование" – курение, наркотики, алкоголь, медикаменты, бытовые и промышленные химикаты. В этот период употребление вышеперечисленного для одних важно как знак принадлежности к группе, для других имеет большое место сам факт употребления для перемены физического и эмоционального состояния («отруб», «отключка»), для третьих – качество вызываемых эффектов и особенности «кайфа». По мере прохождения этого этапа формируется индивидуальное предпочтение одного из средств или предпочитаемый их спектр. В. Каган отличает моносубстантное употребление, когда и первые пробы, и поисковое экспериментирование определяется доминирующей культуральной традицией (самогон в сельских районах России, гашиш, опиаты, и т. д. – в других этносоциальных средах) [34].

III этап – переход аддиктивного поведения в болезнь. Происходит под влиянием разнообразных факторов, которые можно условно разделить на социальные, социально-психологические, психологические и биологические. Социальные – нестабильность общества, доступность психоактивных веществ, отсутствие позитивных социальных и культурных традиций, контрастность уровней жизни, интенсивность и плотность миграции и др. Социально-психологические – высокий уровень коллективной и массовой тревоги, разрывность поддерживающих связей с семьей и другими позитивно-значимыми группами, романтизация и героизация девиантного поведения в массовом сознании, отсутствие привлекательных для детей и

подростков досуговых центров, ослабление межпоколенных связей поколений. Психологическая – незрелость личностной идентификации, слабость или недостаточность способности к внутреннему диалогу, низкая переносимость психологических стрессов и ограниченность совладающего поведения, высокая потребность в изменении состояний сознания как средстве разрешения внутренних конфликтов, конституционально акцентуированные особенности личности. Биологические – природа и «агрессивность» психоактивного вещества, индивидуальная толерантность, нарушение процессов детоксикации в организме, изменяющие системы мотиваций и контроля за течением заболевания [22].

Распространенная классификация причин, обуславливающих формирование аддиктивности, включает: социально-экономические, конституционально - биологические, социальные, индивидуально - психологические причины.

В социально - экономические причины включены две подгруппы: причины глобального характера и традиционные. К причинам глобального характера относят интеграцию страны в мировую рыночную систему со всеми вытекающими отсюда последствиями. Традиционные причины - это причины, свойственные только нашей стране, отдельным ее регионам, слоям и группам населения, например, толерантное отношение к таким явлениям как алкоголизм и табакокурение.

К причинам конституционально - биологического характера относят наследственную обремененность ребенка нервно-психическими заболеваниями.

Социальные причины - это влияние на детей и подростков семейной обстановки, референтной группы, в целом социальной среды, в том числе огромное влияние средств массовой информации, процессов адаптации и дезадаптации ребенка в образовательном учреждении. Самыми опасными являются семейные факторы, которые влияют на формирование личности ребенка. Этими факторами могут быть:

- 1) неблагоприятная семейная атмосфера;

2) гиперпротекция, т.е. повышенная опека ребенка, лишение его самостоятельности, чрезмерный контроль за поведением. В результате ребенок становится инфантильным, зависящим от влияния окружающей среды или от лидера, более активного, чем он сам;

3) неконгруэнтность в общении, т.е. несоответствие слов родителей интонации и мимике. Часто встречается в случае скрываемого эмоционального отвержения ребенка;

4) отсутствие взаимопонимания в семье и заботы к детям со стороны родителей. Ребенок постоянно ощущает свою ненужность, обделенность лаской и любовью и поэтому, вырастает озлобленным, агрессивным.

К причинам индивидуально-психологического характера относят подражание старшим подросткам или авторитетным сверстникам, стремление соответствовать значимой для ребенка группе, аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, завышенная или заниженная самооценка, повышенная конформность, неустойчивость характера), «протестные» реакции («назло»), направленные против старших (родителей, педагогов), попытки нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания, подчинение давлению и угрозам, любопытство [20].

Табакокурение – хроническая интоксикация организма. Никотин, который входит в состав табака, принадлежит к классу наркотических соединений. Он не вызывает состояния эйфории, свойственного другим наркотическим веществам, но способен оказывать физическое и психическое привыкание. В Международной классификации болезней табачная зависимость, вместе с наркотической и алкогольной, включена в категорию «Умственные и поведенческие расстройства, обусловленные использованием психоактивных соединений». Основная особенность формирования табачной зависимости связана с характером курения человека: возраст, в котором он начинает курить, частоты курения и стажа. Также это связано с организмом и характером курильщика. Чем моложе возраст курильщика и чем продолжительнее стаж курения, тем легче и быстрее формируется табачная зависимость [18].

В возникновении зависимости важную роль играют психосоциальные условия: курение родителей, учителей, близких родственников и особенно влияют курящие друзья. Продолжение однажды начатого курения зависит от многих факторов. Курильщик учится определять действие сигарет на психические функции, особенно на чувство неудовольствия и напряженности (оперантное обуславливание), этому способствуют часто повторяемые однотипные манипуляции прикуривания, вдыхания и т. д. Дальнейшее курение, к тому же, обусловлено фармакологически: соматическое привыкание, необходимость повышения дозы, преодоление проявлений абстиненции (в основном вегетативного характера) в результате повторного курения (Р. Телле, 1999).

Профилактика аддиктивного поведения предполагает создание таких условий деятельности школьников в образовательной среде, которые будут выступать препятствием для возникновению такого поведения (формирование факторов защиты), уменьшением или ликвидацией условий, способных вызвать его риск, и формирования установок и социально значимых ценностных ориентации школьников.

Для построения эффективных профилактических программ важна, прежде всего, компетентность педагогов в области создания условий, предупреждающих возникновение и закрепление аддиктивных форм поведения: умение анализировать устройство образовательного процесса и школьного уклада в целом, различая провоцирующие и профилактирующие факторы; учет возрастных особенностей; умение создавать условия для самореализации ученика, предоставляя ему возможность чувствовать себя успешным, эффективным, востребованным. [22]

И.О. Овчинников считает «одним из конечных результатов успешной профилактической работы со школьниками является сформированное позитивное отношение к себе, к другим людям, к миру и высокая сопротивляемость негативным явлениям, а не исключительно знания о вреде и угрозе алкоголя, наркотиков и других форм аддикций» [47].

## **1.2. Особенности профилактики табакокурения в младшем школьном возрасте**

Младший школьный возраст достижения в новообразовании для ребенка - учении. Ребенок в начальной школе усваивает специальные психофизические и психические действия, которые должны обслуживать письмо, арифметические действия, чтение, физкультуру, рисование, ручной труд и другие виды учебной деятельности. На основе учебной деятельности при благоприятных условиях обучения и достаточном уровне умственного развития ребенка возникают предпосылки к теоретическому сознанию и мышлению (Д. Б. Эльконин, В. В. Давыдов).

В период дошкольного детства в перипетиях отношений со взрослыми и со сверстниками ребенок обучается рефлексии на других людей. В школе в новых условиях жизни эти приобретенные рефлексивные способности оказывают ребенку хорошую услугу при решении проблемных ситуаций в отношениях с учителем и одноклассниками. В то же время, учебная деятельность требует от ребенка особой рефлексии, связанной с умственными операциями: анализом учебных задач, контролем и организацией исполнительских действий, а также контролем за вниманием, мнемоническими действиями, мысленным планированием и решением задач. Новая социальная ситуация вводит ребенка в строго нормированный мир отношений и требует от него организованной произвольности, ответственной за дисциплину, за развитие исполнительских действий, связанных с обретением навыков учебной деятельности, а также за умственное развитие. Таким образом, новая социальная ситуация ужесточает условия жизни ребенка и выступает для него как стрессогенная. У каждого ребенка, поступившего в школу, повышается психическая напряженность. Это отражается не только на физическом здоровье, но и на поведении ребенка [32].

Ведущей деятельностью этого возрастного периода является учебная. Помимо усвоения специальных умственных действий и действий, обслуживающих письмо, чтение, рисование, труд и другое, ребенок под

руководством учителя начинает овладевать содержанием основных форм человеческого сознания (науки, искусства, морали и др.) и учится действовать в соответствии с традициями и новыми социальными ожиданиями людей.

Анализируя литературные источники (Ж. Дандарова, И. Дубровина, С. Игумнов, И. Кон, М. Контдатьяев, С. Костромина, А. Маклаков, Н. Москаличова, Е. Пенатова, В. Прокофьева, А. Реан, Е. Сергиенко, В. Ситников, Д. Фельдштейн, В. Шабалина и др.) можно сделать акцент на том, что младший школьный возраст является сензитивным для проведения профилактических мероприятий в силу своих психических особенностей.

Главная цель профилактической работы с младшими школьниками – формирование у детей представления о противоправных действиях; – формирование у детей внутренней установки на негативное восприятие противоправных действий; – формирование критичности в восприятии средств массовой информации; – развитие памяти, творческого воображения; – всестороннее развитие личности детей младшего школьного возраста. Профилактические мероприятия с младшими школьниками необходимо проводить с учётом «лёгкости» и «доступности».

Следует учесть, что профилактика рассматривается как специфический вид психолого-педагогической деятельности, который находится на стыке педагогики, психологии и социологии. Однако, несмотря на необходимый целостный подход к решению проблемы возникновения у младших школьников аддиктивного поведения на примере табакокурения, на сегодняшний день не выработаны системы профилактических действий с данным направлением [61].

Профилактика должна ориентироваться на укрепление личностных ресурсов человека, увеличение его адаптивных возможностей, создание оптимальных условий жизнедеятельности и гармонизацию окружающей природной и социальной среды.

В отечественной психологии и педагогике в данный период существует несколько взглядов на феномен «профилактика», отражающий сущностные

черты этого явления в определениях. Рассмотрим эти определения в таблице 1.2

Таблица 1.2

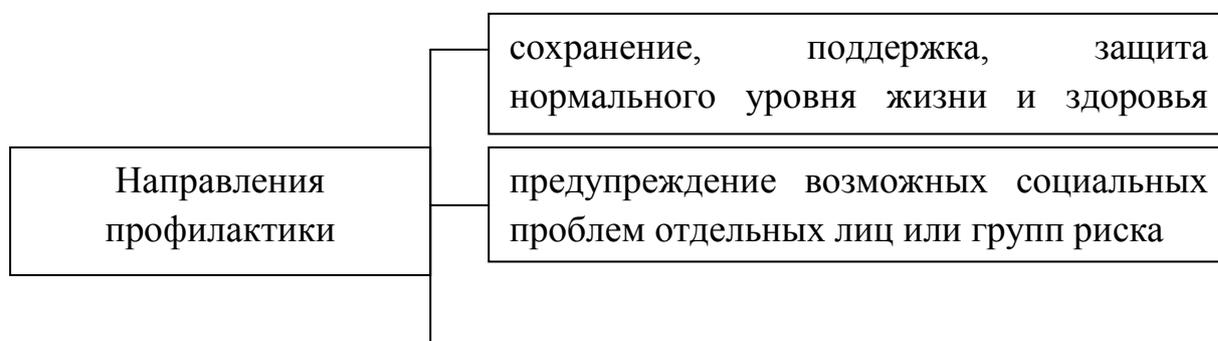
Определение феномена профилактика

Ключевое понятие	Автор	Содержание
Профилактика	Толковый словарь русского языка	Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и /или устранение факторов риска.
	Современный словарь по психологии	Научно обоснованные и своевременно предпринимаемые действия, направленные на: предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных коллизий у отдельных индивидов группы риска; сохранение, поддержание и защита нормального уровня жизни и здоровья людей; содействие им в достижении поставленных целей и раскрытие их внутренних потенциалов.
	Колесникова, Г. И.	Особый вид деятельности, интегрирующий знания в области медицины, педагогики, психологии, социологии, информационных технологий.
Профилактика различных форм девиаций	Я.И. Гилинский	Такое воздействие общества, институтов социального контроля, отдельных граждан на причины девиантного поведения и факторы, ему способствующие, которое

		приводит к сокращению и/или желательному изменению структуры девиаций и к несовершению потенциальных девиантных поступков.
Профилактика девиантного поведения	Е.В. Змановская	Воздействие с целью предупреждения (профилактики) нежелательного явления.
Психолого-педагогическая профилактика	Ю.Д. Бабаева	Это система предупредительных мер, связанных с устранением внешних причин, факторов и условий, вызывающие те или иные недостатки в развитии детей. Осуществляется на фоне общей гуманизации педагогического процесса.
Социально-педагогическая профилактика	Кузнецова, Л.П.	Это система мер социального воспитания, направленных на создание оптимальной социальной ситуации развития детей и подростков и способствующих проявлению различных видов его активности

Таким образом, профилактика предусматривает решение либо еще не возникших проблем, либо непосредственно перед возникновением проблем, либо в отношении уже возникшей проблемы, но предупреждает возникновение новых.

Направления профилактики наглядно представлены на рисунке 1.1



содействие в достижении целей и раскрытии внутренних потенциалов, ресурсных возможностей людей
--

Рис.1 Направления профилактики

Деятельность по профилактике аддиктивного поведения выражается в раннем выявлении, изучении, оценке начальных признаков отклоняющегося поведения и их условий; прогнозировании негативных тенденций в формировании личности; воспитательно - профилактическом воздействии.

Выполняя профилактическую функцию социально-педагогической деятельности, специалист:

- организует систему профилактических мероприятий по предупреждению отклонений в поведении;
- влияет на формирование морально-правовой устойчивости личности;
- организует систему мер социально-педагогического оздоровления детей, молодежи и неблагополучных семей

Этапами профилактической деятельности аддиктивного поведения становятся следующие составляющие:

- Диагностирование аддиктивного поведения даст возможность установить личностные особенности и потенциальные возможности личности, определить особенности школьного коллектива и семьи. Этот этап включает в себя диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (повышенная тревожность, некоммуникабельность, повышенный эгоцентризм, низкое восприятие социальной поддержки, стратегия избегания при преодолении стрессовых ситуаций, направленность на поиск ощущений и др.), а также получение информации о положении ребенка в семье, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о его увлечениях и способностях, о его друзьях и других возможных референтных группах.
- Информационно - просветительский этап, представляющий собой расширение знаний младшего школьника, а также его родителей в вопросах, касающихся аддиктивного поведения с рассмотрением основных

аддиктивных механизмов, видов аддиктивной реализации, динамики развития аддиктивного процесса и последствий.

– Тренинги на развитие коммуникативных способностей; снижение уровня личностной тревожности; развитие позитивной самооценки старшеклассников; формирование самоконтроля [28].

Профилактика аддиктивного поведения должна коснуться всех сфер жизни ребенка: семьи, образовательной среды, общественной жизни в целом.

Распространенными методами профилактики выступают: психолого - педагогическая консультация, диспуты, постоянное наблюдение, профилактические тренинги стимулирования развития новых навыков, моделей поведения, метод нейтрализации конфликтной ситуации, телефоны доверия и анонимные консультации, волонтерская работа и т.д.

Для увеличения эффективности профилактических мероприятий необходимо, на наш взгляд, предпринять следующие особенности системы профилактических действий:

- непрерывность и систематичность: профилактическая работа не должна быть «разовым» мероприятием, она должна проводиться регулярно, с учетом результатов диагностики аддиктивного поведения на примере табакокурения;

- умение выбирать главную цель: по результатам диагностики работа должна быть направлена именно на ту проблему, которая вызвала проявления аддиктивного поведения в сфере табакокурения (самооценка, негативные установки, несформированность установки здорового образа жизни и т.п.).

Таким образом, профилактика аддиктивного поведения является одним из основных и перспективных направлений деятельности, т.к. необходимость организации и проведения социально - профилактических мероприятий ставит перед организациями и учреждениями новые цели и задачи, такие как организация постоянного мониторинга по ряду социальных проблем, ведение постоянной воспитательной и другой необходимой работы и предвидение возможностей появления некоторых проблем в будущем.

В российской школе профилактика курения, чаще всего, носит информационный характер. Как известно, у детей младшего школьного возраста отсутствуют базисные знания из области анатомии и физиологии человека о вреде табакокурения, поэтому профилактические мероприятия, состоящие из разъяснений вредных последствий для организма, основанные только на устном разъяснении, малоэффективны, т.к. у детей складывается абстрактное, личностно незначимое отношение к курению [3].

Работа с младшими школьниками по предупреждению табакокурения имеет свои особенности: организация обучения в начальной школе (один учитель, возможность осуществления воспитательных мероприятий и т.п.) и психологические особенности школьников младших классов. Таким образом, следует учитывать, следующие факторы, определяющие особенности профилактической работы с младшими школьниками:

- Учитель является для младших школьников авторитетом. Поэтому не только отдельные его высказывания, но и стиль поведения, проявленное отношение оказывают учебное и воспитательное воздействие. Негативное мнение учителя о курении, особенно среди младших школьников должно многократно повторяться, иллюстрироваться личными примерами из жизни, наблюдениями, обосновываться ссылкой на другие авторитетные для ребенка мнения.
- Тяга и склонность ребенка к игре обуславливает необходимость максимально активного использования игровых форм и методов учебной работы, касающихся тематики профилактики табакокурения.
- Младшие школьники чаще воспринимают информацию в контрастных оттенках: "хороший - плохой человек", "верно - неверно", "плохо - хорошо". Таким образом, тождественное с вредными привычками табакокурение, употребление алкоголя, наркотиков, должно в сознании ребенка нести отрицательный окрас, противопоставляться всему доброму, светлому, приятному, полезному.
- Преобладание образного типа мышления ребенка дает возможность представить то, что повествует преподаватель, колоритно, живописно,

волшебство. Один из важных элементов в развитии и воспитании ребенка - стимуляция его представлений. В своих рассказах педагогу необходимо делать кратковременные паузы для возможности представления того или иного образа обучающимися. Данный алгоритм имеет отношение и в работе с образами, связанными с проблемой табакокурения. Учитель, прошедший соответствующую подготовку, может использовать приемы педагогической суггестии, например, в таком словесном варианте: "А сейчас закройте глазки и вообразите человека, который курит уже много-много лет: кожа его становится темно-серого цвета, на ней появляется все больше морщин, она становится дряблой и шероховатой. Из рта такого человека исходит неприятный запах. Внешне курящий человек выглядит намного старше, чем на самом деле. Его походка, как у старика – шаркающая, медлительная. Его внутренние органы поражены табачным дымом и ядами, содержащимися в нем".

– Большая, чем у школьников старших классов, связь младших школьников со своими родителями. Данный факт позволяет использовать этот способ для формирования отрицательного отношения к курению. Значительное влияние на формирование привычек ребенка, его жизненных установок и будущего стиля жизни оказывают родители. Периодически обучающиеся "провокационно" спрашивают: «Если курение вредно, то почему взрослые курят, и почему продают сигареты, ведь все знают об их вреде?». В таком случае просто необходимо использование профилактических мероприятий не только с ребенком, а с семьей. В данной ситуации необходимо сообщить младшим школьникам, что курение со временем становится привычкой, от которой избавиться очень сложно. Курящие взрослые знают о вреде курения и, чаще всего, хотели бы бросить курить, но уже не могут сделать этого без специальной помощи. Иными словами, сигарета вызывает привыкание и лучше вовсе не начинать курить, чем потом мучиться, пытаясь бросить курить.

Одна из задач педагогов – вовремя предостеречь родителей от агрессивной реакции на курение ребенка. Такая реакция не только не

приводит к желаемым результатам, но и нарушает доверительные отношения с ребенком, что исключает в дальнейшем возможность эффективно влиять на его поведение. Родители должны осознать, что раннее начало курения их детей связано с их собственными ошибками в воспитании, и что винить во всем школу – неразумно и не конструктивно. Лучше серьезно ознакомиться с основами профилактики, заготовить нужными аргументами и терпеливо объяснить ребенку его ошибку [41].

Курение как привычка в младшем школьном встречается всё чаще. При этом различают два вида раннего курения:

1) "игра" любопытство, подражание взрослым, случайное нерегулярное экспериментирование.

2) "раннее начало курения", связанное с педагогической запущенностью ребенка и его вовлеченностью в компанию старших курящих подростков. Первый вид курения является прямым объектом профилактической работы, а второй, кроме этого, должен дополняться психолого - педагогической коррекцией поведения ребенка в рамках учебно-воспитательной работы.

Предотвращение табакокурения среди детей младшего школьного возраста организовано на объяснении отрицательных последствий курения для организма. Такая профилактическая работа малоэффективна из-за отсутствия у детей данного возраста базисных знаний из области анатомии и физиологии человека. Чтобы донести детям в полной мере информацию о вредности и ядовитости табачного дыма на дыхательную систему человека, необходимо в образной и доступной форме объяснить, как работает эта система и почему ее нужно беречь, но, не повторяя ошибок многих учителей, стремящихся раньше времени предлагать учащимся информацию, которую они будут подробно изучать в последующих классах. Важно иметь в виду, что факт привыкания к табаку очень мало осознается юными курильщиками. У них существует иллюзия, что от курения можно отказаться в любой момент, что человек курит потому, что ему это нравится, а не потому, что уже не может обойтись без сигареты.

Это необходимо постоянно подчеркивать, хотя психологические закономерности изменить трудно.

Анализ научных трудов (В. Белов, С.Беличева, М.Дмитриев, Е.Змановская, Н.Зобенько, А.Иванова, Ю.Парфенов и др.) отмечают ведущую ранней профилактики и особой роли в этом процессе образовательных учреждений. Так, В.Оржиховская отмечает, что в системе профилактической работы ранняя профилактика имеет особое значение.

Термин "ранняя профилактика" используется как в широком, так и в узком смысле. В широком смысле — это правильное воспитание ребенка, которое должно начинаться с раннего детства, это первое и необходимое условие предупреждение асоциального поведения. В узком смысле ранняя профилактика является системой специальных мер, направленных на преодоление первых, нередко еще мало заметных отклонений в системе субъективных отношений и поведения личности, которые могут проявляться и у детей младшего разного возраста (дошкольного и школьного) [2]. А. Бакаев отмечает, что функции ранней профилактики, должны реализовывать социальные и образовательные учреждения [3].

Специфика развития детей, младшего школьного возраста детерминирует особый подход к выбору методов проведения профилактических мероприятий. Профилактические мероприятия могут иметь форму как групповых, так и индивидуальных занятий.

Профилактические занятия с детьми младшего школьного возраста могут осуществляться в следующей последовательности: – ознакомление с табакокурением; – формирование у детей негативного эмоционального отношения к табакокурению; – закрепление пройденного материала – всестороннее развитие личности детей младшего школьного возраста. В начале занятия субъект профилактики (социальный педагог, психолог, учитель и др.) знакомит детей с содержанием термина табакокурение. Для этого, используются приём «активизации мышления», в ходе которого, детям ставятся вопросы, касающиеся отношения их к курению.

Для детей младшего школьного возраста, как способ закрепления

пройденного материала эффективным является выполнение творческих заданий. Творческое задание, может заключаться в изображении рисунка, затрагивающего проблему табакокурения по сюжету одного из ранее просмотренных мультфильмов. В последующем, когда творческие задания (рисунки) будут готовы, целесообразно, вывесить их на стене в классе, для общего ознакомления.

Таким образом, основными задачами предупреждения табакокурения младших школьников является разъяснение пользы от физкультуры, закаливания организма, ведения правильного, здорового образа жизни, несовместимости с этим табакокурения, а также разъяснение причин курения взрослых и вреда от пассивного курения [19].

Цель профилактики – заложить установку, что курение – вредная привычка, пагубное пристрастие, наносящее вред здоровью.

Таким образом, можно сформулировать основные задачи ранней профилактики курения среди детей 6—11 лет:

- Формирование представления об основных системах организма человека и их функционировании.
- Разъяснение полезного влияния физических упражнений и закаливания на организм человека и вредного влияния курения.
- Разъяснение причин курения взрослых — однажды приобщившись к курению, человек совершает ошибку, а потом не может избавиться от этой привычки [4].

Из всего вышесказанного можно сделать вывод о том, что именно младшие школьники становятся уязвимыми в вопросах той или иной аддикции.

## ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

В ходе проведения теоретического обзора научной психолого - педагогической литературы по профилактике табакокурения в младшем школьном возрасте было выявлено:

1. Аддиктивное поведение – значит зависимое, оно ощущается человеком, как навязчивая потребность в определенной деятельности, патологическое влечение к чему-либо. Аддиктивное поведение – это одна из форм отклоняющегося поведения, выражающаяся в тенденции ухода от реальности с помощью изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или видах деятельности, что сопровождается развитием интенсивных эмоций.

Аддиктивное поведение, как вид девиантного поведения личности, имеет несколько форм:

- химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, алкогольная зависимость);
- нарушение пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);
- техническая (компьютерная зависимость, азартные игры);
- религиозно-деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту).

Становления аддиктивного поведения делится на три этапа:

I этап – первые пробы.

II этап – поисковое аддиктивное поведение.

III этап – переход аддиктивного поведения в болезнь.

Один из видов аддиктивного поведения характерным для детей младшего школьного возраста считается табакокурение.

2. Профилактика аддиктивного поведения в педагогике – комплекс мероприятий педагогического характера (педагогические условия), направленные на нейтрализацию воздействия факторов, вызывающих аддиктивное поведение.

Одним из основных принципов ведения работы по профилактике в

условиях образовательного учреждения является дифференцированный подход с учетом возрастных особенностей детей. На практике учет возрастных особенностей в профилактике табакокурения предполагает выбор соответствующего содержания профилактической работы (на что направлена работа), а также форм и методов ее осуществления (как проводится работа).

Значительное влияние на формирование привычек ребенка, его жизненных установок и будущего стиля жизни оказывают родители. Таким образом возникает необходимость использования профилактических мероприятий не только с ребенком, а с семьей.

Цель профилактики – заложить установку о курении как о вредной привычки, пагубном пристрастии, которое наносит вред здоровью.

Основными задачами ранней профилактики табакокурения среди младших школьников 6—11 лет являются:

- формирование представлений об основных системах организма человека и их функционировании.
- Разъяснение благотворного эффекта от физических упражнений и закаливания для организма человека и вредного влияния табакокурения.
- Пояснение причин курения взрослых — однажды приобщившись к курению, человек совершает ошибку, а потом не может избавиться от этой привычки [4].

## **ГЛАВА 2 ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ РАБОТЫ ПЕДАГОГА – ПСИХОЛОГА С СЕМЬЕЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ**

### **2.1 Организация, методы и методики исследования**

В нашем исследовании мы предположили, что профилактика табакокурения у младших школьников будет успешной, если будет реализована программа работы педагога - психолога с семьей по данному направлению.

Цель: экспериментально проверить результативность программы работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников.

База исследования: МАОУ "СОШ № 74 г.Челябинска". Экспериментальную группу составили обучающиеся 4 «В» в количестве 22 человек (из них 10 девочек и 12 мальчиков), с которыми проводился формирующий этап исследования. Средний возраст испытуемых 11 лет. В состав контрольной группы вошли обучающиеся 4 «Б» в количестве 22 человек (из них 11 девочек и 11 мальчиков), с которыми не проводился формирующий этап исследования. Средний возраст испытуемых 11 лет.

Этапы исследования:

— Первый этап – подготовительный. Целью первого подготовительного этапа являлось: постановка цели и задач, формулирование гипотезы, поиск базы исследования, составление адекватного цели исследования набора методик.

— Второй этап – проведение констатирующего эксперимента. Целью второго этапа констатирующего эксперимента являлось: проведение психодиагностических методик.

— Третий этап – коррекционный. Целью третьего этапа является разработка и применение программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников.

— Четвертый этап – проведение контрольного эксперимента. Целью четвертого этапа контрольного эксперимента являлось: повторное

применение тех же психодиагностических методик для выявления наличия/отсутствия изменений критериев профилактической работы, а также подведение итогов исследования (обработка данных и их интерпретация).

#### Методы исследования

1. Теоретические: анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования;

2. Эмпирические: эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный); тестирование.

Эксперимент – это научно обоснованная и хорошо продуманная система организации процесса, направленная на открытие нового педагогического знания, проверки и обоснования заранее разработанных научных предположений, гипотез.

Тестирование - краткое, стандартизированное, испытание, предназначенное для установления в сравниваемых величинах межиндивидуальных различий [60].

Обоснование выбора эксперимента и тестирования результатов, полученных в ходе использования данных методов, позволяют сравнивать и статистически обрабатывать результаты испытуемых.

По данным исследований, характерными особенностями аддиктивного поведения являются: повышенный уровень тревожности, низкая самооценка, негативное взаимодействие в диаде детско - родительских отношений и негативное отношение к школе.

Исходя из вышеперечисленного, для реализации поставленных задач были выбраны следующие методики:

1. Анкета - опросник для изучения информированности о табакокурении детей. Анкета «Определение уровня знаний о табакокурении» состоит из 9 вопросов. Разделы анкеты затрагивают личное отношение к проблеме табакокурения, а также позволяет узнать мотивацию ребенка для начала курения. (Приложение 1);

2. Тест школьной тревожности Филлипса. Цель методики (опросника) школьной тревожности Филлипса заключается в том, чтобы изучить уровень

и характер тревожности, связанной со школой у детей младшего школьного возраста. Тест состоит из 58 вопросов. На каждый вопрос требуется конкретно ответить «да» или «нет». (Приложение 2);

3. Методика «Лесенка» В. Щур. Цель методики «Лесенка» выявить уровень самооценки. (Приложение 3).

4. Анкета для оценки школьной мотивации Н. Г. Лускановой. Проверка уровня школьной мотивации обучающихся проводится по анкете Н. Г. Лускановой (1993), состоящей из 10 вопросов, наилучшим образом отражающих отношение детей к школе и учебному процессу, эмоциональное реагирование на школьную ситуацию (Приложение 4).

5. Опросник родительского отношения (А.Я.Варга, В.В.Столин). Психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения у лиц, обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними. Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера личности ребенка, его поступков (Приложение 5).

Общая схема экспериментальной работы представлена на рисунке 2.1

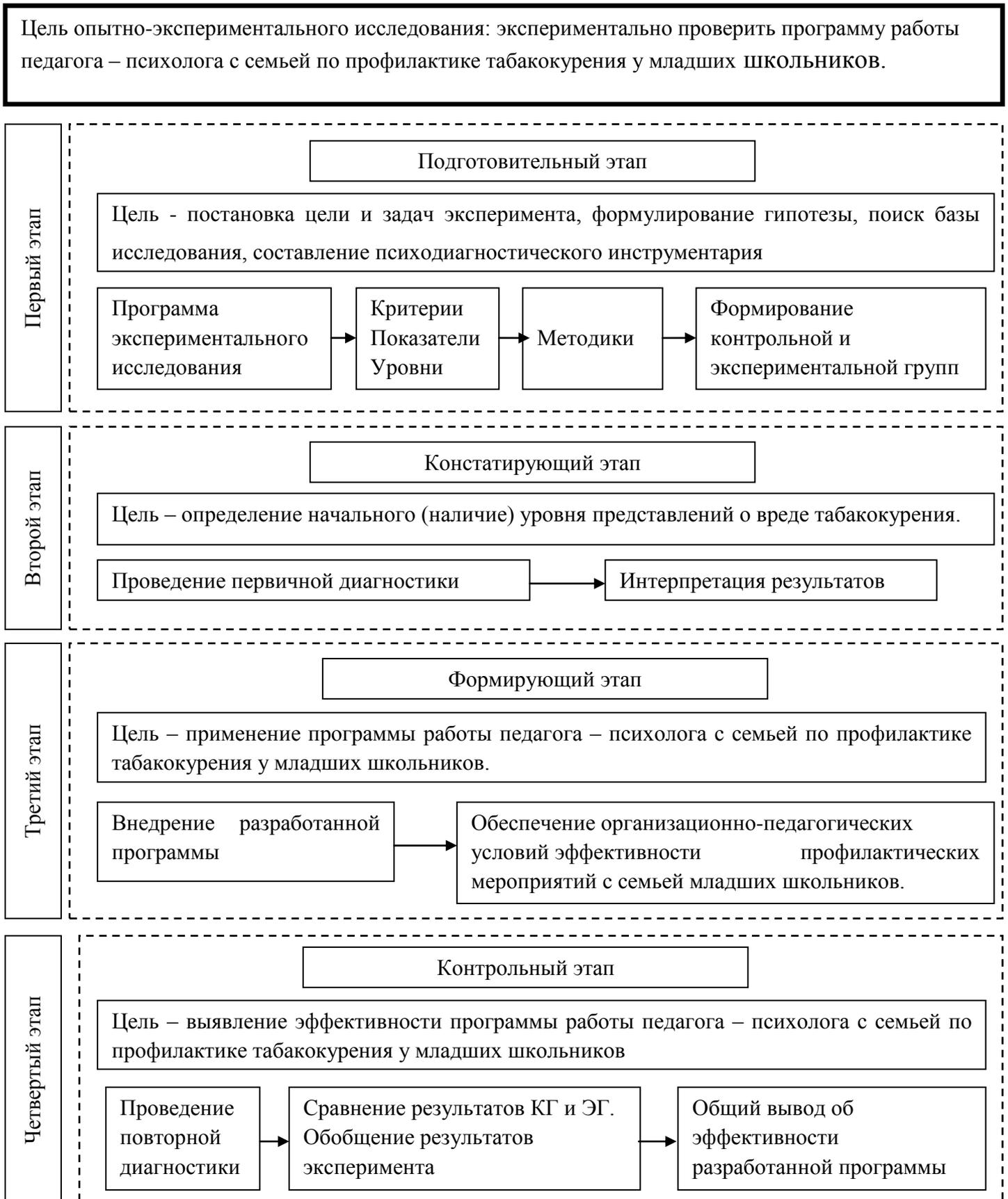


Рис. 2.1 Схема экспериментального исследования

## **2.2 Программа работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников**

Рабочая программа «Табак - семейный враг!» разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования, Концепции духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России, планируемых результатов начального общего образования, с использованием личных авторских разработок, а также с использованием материала авторской программы «Жизнь без табака» Л.Ф. Фаляховой и О.В.Кузнецовой.

Родители, а также обучающиеся в возрасте 10 - 11 лет принимали участие в реализации данной программы в течение одного учебного года с октября 2017г. по апрель 2018. Занятия проводились 2 раза в неделю в течение всего учебного года (одно занятие в неделю с родителями в течение двух месяцев, одно занятие в неделю с обучающимися в течение всего периода формирующего эксперимента). Программа для обучающихся рассчитана на 30 часа по 40 минут.

Цель программы: формирование у обучающихся и их родителей позиции принятия ценности здоровья; чувства ответственности за сохранение и укрепление своего здоровья; расширение знаний и навыков по гигиенической культуре.

Цель конкретизирована следующими задачами:

1. Создать комплексную систему мер, направленную на ликвидацию курения на территории школы и дома;
2. Предоставить обучающимся объективную информацию о последствиях курения и сформировать представления о негативном влиянии курения на различные сферы жизни человека (здоровье, учебу, работу, личную жизнь и т.п.);
3. Сформулировать условия эффективности взаимодействия педагога - психолога и родителей, направленные на профилактику табакокурения младших школьников;
4. Сформировать у обучающихся негативное отношение к курению;

5. Сформировать у обучающихся умения и навыки, позволяющие снизить риск приобщения к сигаретам;

6. Стимулировать процесс прекращения курения среди курящих школьников и персонала школы; сделать этот процесс менее болезненным.

Главные принципы реализации программы:

Без сомнения, профилактическое мероприятие необходимо начинать с детей младшего школьного возраста, так как на данном возрастном этапе этот способ намного эффективнее. Профилактическое обучение основано на научно установленных закономерностях. Вероятность приобщения к курению снижается, если:

1. Обучающиеся критически относятся к своему поведению, обучены рефлексии и самоанализу.
2. Поощряется вера в свои силы, формируется высокая самооценка, низкий уровень тревожности, признается уникальность каждого человека.
3. Обучающиеся умеют распознавать опасные ситуации, принимать рациональные решения, находить альтернативные курению модели поведения.
4. Дети обучены распознаванию ситуаций группового давления и располагают навыками сопротивления давлению [4].

Разработанная нами программа опирается на следующие принципы:

- Системность – разработка и проведение профилактических мероприятий происходит исходя из системного анализа ситуации с табакокурением в школе.
- Комплексность – в реализации профилактических и лечебных мероприятий принимают участие все необходимые для их успешной реализации объекты: педагог - психолог, классный руководитель, социальный педагог, родители, обучающиеся, администрация школы.
- Преемственность – каждый последующий этап профилактической программы является продолжением предыдущего, исправляя недочеты и дополняя его новыми мероприятиями.

- Доступность – получить высокоспециализированную помощь может любой высказавший желание и нуждающийся в ней ребенок.

Ожидаемые результаты:

- формирование у обучающихся способов противостоять вредным привычкам;

- организация семейного просвещения как способа профилактики табакокурения младших школьников.

- осуществление активной оздоровительной деятельности "Папа, мама, я - здоровая семья!"

- формирование представлений о важности состояния своего здоровья.

Календарно - тематическое планирование программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников подробнее представлена в таблице 2.1

Таблица 2.1

## Рабочая программа «Табак - семейный враг!»

№ урока	Тема урока	Цель урока	Формы работы на уроках
1 - 2	Посмотрим на курение по-новому	Дать новые сведения о курении и в занимательной форме провести обсуждение полученных сведений.	Обсуждение отрывков из известных литературных произведений
3 - 4	"Из чего же, из чего же, из чего же сделаны сигареты?"	В занимательной форме дать основные представления о составе табачного дыма и вредном влиянии его компонентов на организм человека.	Марка Твена «Том Сойер» мультфильма «Ну, погоди!», связанные с курением.
5 - 8	«Имидж курильщика»;	Дать школьникам представления об	Вернисаж плакатов «Нет

	«Сколько лет живёт курильщик»;	основных органах и системах, их функциях и назначениях.	курению!». Интервью с курящим человеком.
9 - 11	"Я не курил, я рядом стоял"	Дать школьникам представление о вреде пассивного курения.	Сочинение «Сказка о вреде курения».
12 - 13	«Мода не в сигарете! Мода в спорте!»	Дать ученикам сведения о вредном влиянии курения на организм.	
14 - 20	"Я – против курения!"	В ходе ролевой игры выработать специальные навыки противостояния аддиктивному поведению, выработать навыки поведения по преодолению давления.	Создание антирекламы курения, буклетов для обучающихся первых и вторых классов.
20 - 29	Мифы о курении. «Кого называют пассивным курильщиком»? Дискуссия: «Что нужно делать, если взрослые рядом курят»?	Развенчать значимость мотивирования курения. Дать школьникам представление о воздействии курения на отдельные органы системы человеческого организма.	Групповая игра-тренинг: «Прошлое, настоящее, будущее...»
30	Влияние никотина на организм человека.	Подведение итогов.	
Семейное просвещение как способ профилактики табакокурения младших школьников			
1 - 3	Безразличие хуже всего	Определение тематики собрания.	Родительские собрания

		<p>Формулирование цели работы, её планирование, установление последовательности встреч и обозначения их содержания.</p>	<p>(тематические, собрания-диспуты)</p>
4 - 10	<p>Наши дети в наших руках!</p>	<p>Данная форма должна быть направлена на раскрытие сущности воспитательной проблемы, т.е. объяснять механизмы поведения ребенка, мотивы, причины явлений, аспекты развития его психики и выявлять правила воспитания, повышения педагогической культуры родителей. Тематики лекций должны быть актуальными для родителей, разнообразными, информативными.</p>	<p>Лекции</p>
10 - 14	<p>Игры, в которые играют взрослые</p>	<p>Выработка у родителей педагогических умений, мышления. Эффективны в данной форме построения конфликтных моделей (ситуации</p>	<p>Практикум (практические занятия с элементами тренинга) Кейсы: "Что</p>

		<p>взаимоотношений родителей и детей, и т.д) где непосредственно родители должны показать свои умения и объяснить свою позицию в предполагаемой ситуации. Знакомство родителей с особенностями семейного воспитания, его типами (гипоопека, гиперопека), "</p>	<p>делать родителям, если они узнали, что ребенок пробовал курить?" или "Некоторые родители предпочитают дать ребенку несколько некачественных сигарет: «Пусть сразу выкурит столько, сколько сможет».</p>
--	--	--	--

## ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2

Экспериментальной базой исследования выступила МАОУ "СОШ № 74 г. Челябинска": в экспериментальную группу были включены обучающиеся 4 «В» класса в количестве 22 человек (из них 10 девочек и 12 мальчиков), средний возраст испытуемых 11 лет; в состав контрольной группы вошли обучающиеся 4 «Б» класса в количестве 22 человек (из них 11 девочек и 11 мальчиков), с которыми не проводился формирующий этап исследования. Средний возраст испытуемых 11 лет.

Методы исследования:

1. Теоретические: анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования;
2. Эмпирические: эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный); тестирование.

В состав диагностического инструментария вошли следующие методики:

1. Анкета - опросник «Определение уровня знаний о табакокурении»;
2. Тест школьной тревожности Филлипса.;
3. Методика «Лесенка» В. Щур;
4. Анкета для оценки школьной мотивации Н. Г. Лускановой.
5. Опросник родительского отношения (А.Я.Варга, В.В.Столин).

Нами была разработана программа работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников «Табак - семейный враг!». Цель программы: формирование у обучающихся и их родителей позиции принятия ценности здоровья; чувства ответственности за сохранение и укрепление своего здоровья; расширение знаний и навыков по гигиенической культуре.

Цель конкретизирована следующими задачами:

- Создать комплексную систему мер, направленную на ликвидацию курения на территории школы и дома;
- Предоставить обучающимся объективную информацию о последствиях курения и сформировать представления о негативном влиянии

курения на различные сферы жизни человека (здоровье, учебу, работу, личную жизнь и т.п.);

- Сформулировать условия эффективности взаимодействия педагога - психолога и родителей, направленные на профилактику табакокурения младших школьников;

- Сформировать у обучающихся негативное отношение к курению;

- Сформировать у обучающихся умения и навыки, позволяющие снизить риск приобщения к сигаретам;

- Стимулировать процесс прекращения курения среди курящих школьников и персонала школы; сделать этот процесс менее болезненным.

Значительное влияние на формирование привычек ребенка, его жизненных установок и будущего стиля жизни оказывают родители. Таким образом возникает необходимость использования профилактических мероприятий не только с ребенком, а с семьей. Поэтому главной идеей программы было включение в работу родителей обучающихся.

## ГЛАВА 3 АНАЛИЗ КОНСТАТИРУЮЩЕГО И КОНТРОЛЬНОГО ЭТАПОВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ

### 3.1 Анализ констатирующего этапа экспериментальной работы

Гипотеза исследования: профилактика табакокурения у младших школьников будет успешной, если будет реализована программа работы педагога - психолога с семьей по данному направлению. Для её подтверждения или опровержения нами были проведены констатирующий, формирующий и контрольный этапы эксперимента.

Результаты констатирующего этапа исследования по Анкете - опроснику «Определение уровня знаний о табакокурении» представлены в таблице 3.1

Таблица 3.1

Результаты определения уровня знаний о табакокурении контрольной и экспериментальной групп на констатирующем этапе эксперимента

№ п/п вопросов анкеты	Ответы	Контрольная группа (%)	Экспериментальная группа (%)
1.	а)	15	20
	б)	85	80
2.	а)	2	1
	б)	17	20
	в)	50	58
	г)	31	14
3.	а)	20	15
	б)	45	52
	в)	0	1
	г)	8	11
	д)	19	20
	е)	8	1
	ж)	-	-
4.	а)	4	6
	б)	96	94
5.	а)	68	74
	б)	32	26
6.	а)	20	31
	б)	46	52
	в)	34	17
7.	а)	70	60

	б)	30	40
8.	а)	38	34
	б)	45	50
	в)	17	16
9.	а)	40	42
	б)	16	25
	в)	44	33

Как видно из таблицы 3.1 обучающиеся младшего школьного возраста контрольной и экспериментальной групп уже пробовали курить: 15% и 20% соответственно.

На вопрос "Почему люди начинают курить?" большая часть обучающихся контрольной и экспериментальной групп выбрали ответ "курят родители": 45% и 52% соответственно. В большинстве семей обучающихся родители курят, о чем свидетельствуют ответы обучающихся контрольной и экспериментальной группы: 68% и 74% соответственно. Также можно сделать вывод о несформированности представлений о вреде табакокурения у 70% контрольной и 60% экспериментальной групп.

Таким образом, результаты анкетирования доказали актуальность выбранной темы исследования.

Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса представлены в таблице 3.2

Таблица 3.2

Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса

Уровень тревожности	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	%	чел.	%	чел.
Повышенный	63,7	14	59,1	13
Высокий	22,7	5	27,3	6
Умеренный	13,6	3	13,6	3
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=210, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$			

Результаты констатирующего этапа исследования по тесту по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса наглядно представлены на рисунке 3.1

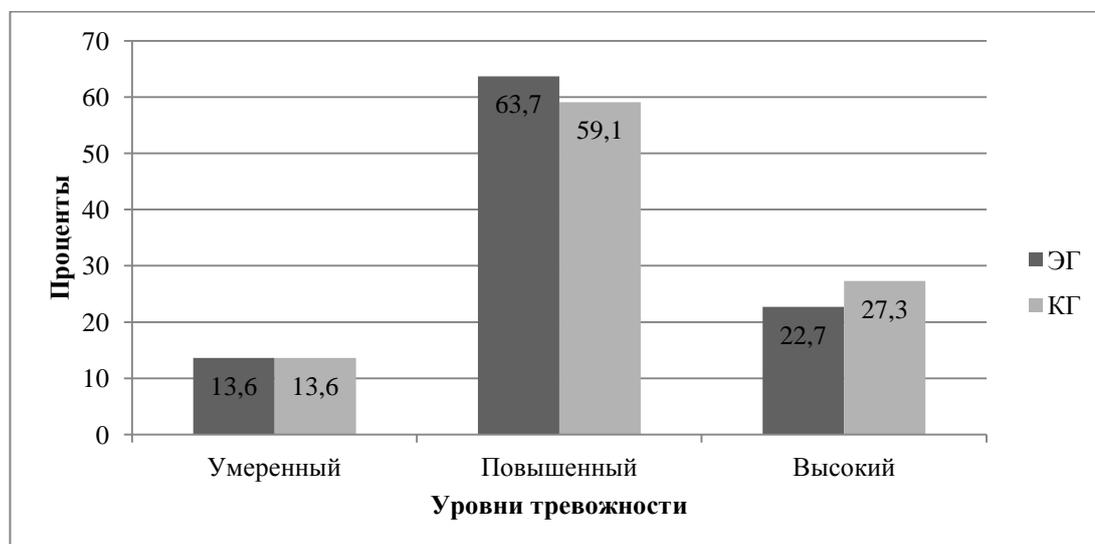


Рис. 3.1 Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса

Как видно из таблицы 3.2 и рисунка 3.1, преобладающая часть испытуемых экспериментальной группы (63,7 %) и контрольной группы (59,1 %) обладает повышенным уровнем школьной тревожности, высокий уровень школьной тревожности можно отметить у 22,7% и 27,3% соответственно.

Статистическая обработка данных по уровню тревожности с помощью U-критерия Манна-Уитни показала отсутствие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=210$ ,  $U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$ ).

Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Лесенка" В.Щур представлены на таблице 3.3

Таблица 3.3  
Распределение уровня самооценки младших школьников на констатирующем этапе эксперимента (по методике «Лесенка» В.Г. Щур)

Группа	Самооценка			
	Завышенная	Заниженная	Адекватная	Низкая

	самооценка		самооценка		самооценка		самооценка	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
КГ	5	12	10	76	7	12	0	0
ЭГ	2	6	13	81	6	10	1	3
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=210, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$							

Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Лесенка" В.Щур наглядно представлены на рисунке 3.2

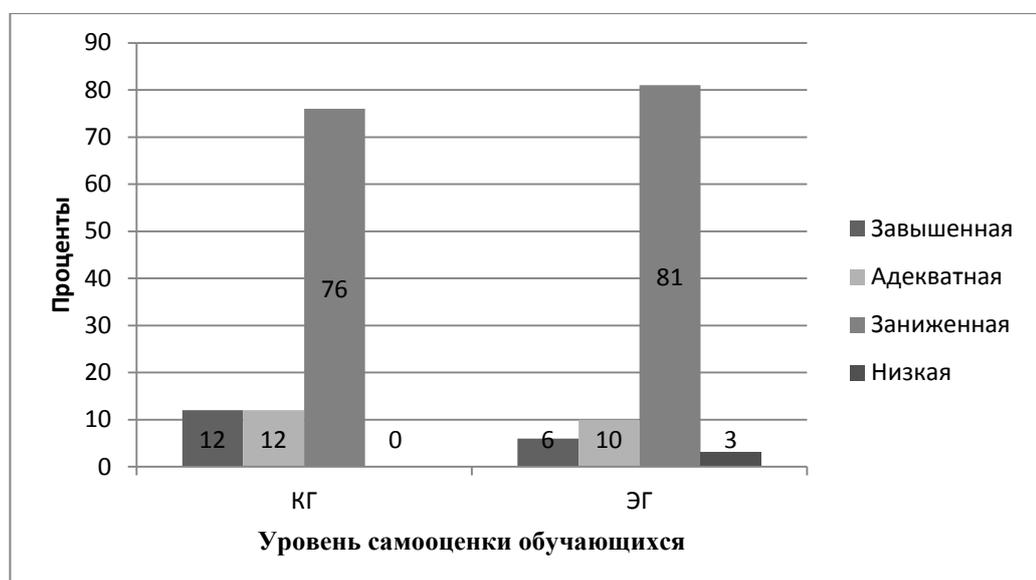


Рис. 3.1 Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Лесенка" В.Щур

Возрастной нормой для обучающихся младшего школьного возраста является адекватная и завышенная самооценка, требующая небольшой коррекции. Из данных таблицы видно, что большинство обучающихся контрольной и экспериментальной групп имеют заниженную самооценку: 76% и 81% соответственно.

Статистическая обработка данных по уровню самооценки обучающихся с помощью U-критерия Манна-Уитни показала отсутствие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=210, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$ ).

Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Анкета для оценки школьной мотивации" Н. Г. Лускановой наглядно представлены в таблице 3.4

Таблица 3.4

Распределение уровней мотивации первоклассников  
(по анкете Н.Г. Лускановой)

	Уровни мотивации							
	высокий		средний		низкий		Негативное отношение к школе	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
КГ	7	33	7	33	6	28	2	6
ЭГ	8	36	6	29	5	26	3	9
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=239, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$							

Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Анкета для оценки школьной мотивации" Н. Г. Лускановой наглядно представлены на рисунке 3.3

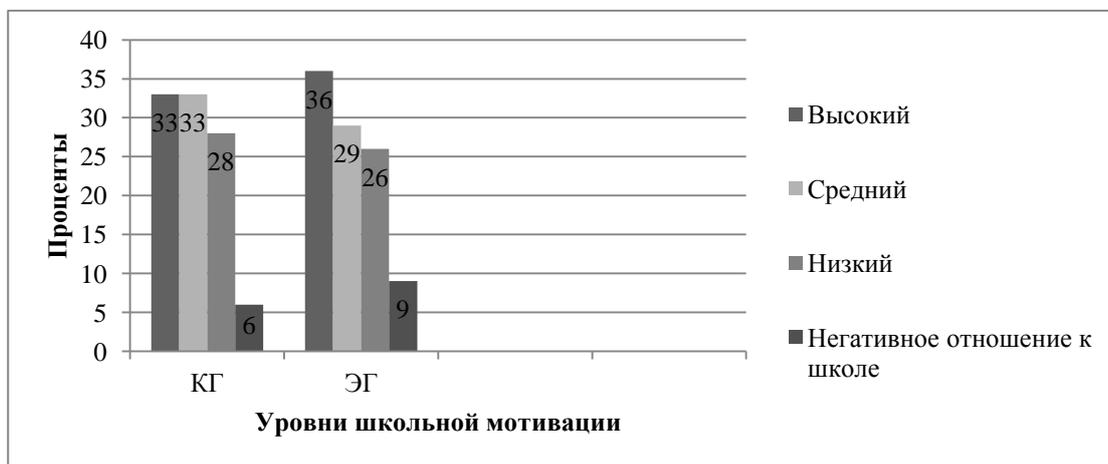


Рис. 3.3 Результаты констатирующего этапа исследования по методике "Анкета для оценки школьной мотивации" Н. Г. Лускановой

Таким образом, можно сделать следующие выводы: высокий уровень школьной мотивации (учебную активность) отмечается 33% и 36% контрольной и экспериментальной группах соответственно, средний уровень школьной мотивации выявлен у 33% и 29% контрольной и экспериментальной групп соответственно, 28% обучающихся контрольной

группы и 26% обучающихся экспериментальной группы школа привлекает больше внеучебными сторонами, низкая школьная мотивация у 6% и 9% контрольной и экспериментальной групп обучающихся соответственно.

Статистическая обработка данных по уровню школьной мотивации с помощью U-критерия Манна-Уитни показала отсутствие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=239, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$ ).

Результаты констатирующего этапа исследования по "Тесту - опросник родительского отношения" А.Я.Варга, В.В.Столина представлены в таблице 3.5

Таблица 3.5

Результаты констатирующего этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я.Варга, В.В.Столина

Шкала родительского отношения	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	%	чел.	%	чел.
Отвержение ребенка	0	0	0	0
Отрицательное отношение к неудачам	40,9	9	45,5	10
Симбиоз	13,6	3	13,6	3
Кооперация	18,2	4	13,6	3
Контроль	27,3	6	27,3	6
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=242, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$			

Результаты констатирующего этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я.Варга, В.В.Столина наглядно представлены на рисунке 3.4

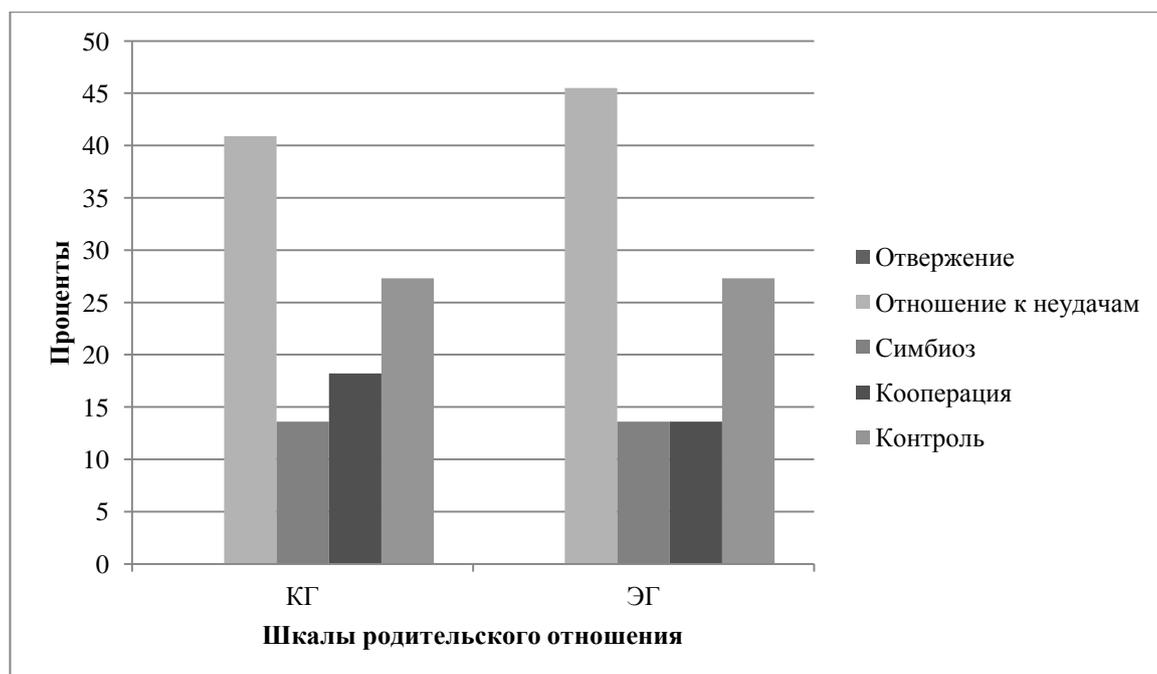


Рис. 3.4 Результаты констатирующего этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я.Варга, В.В.Столина

В результате диагностики родителей было выделено положительное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом. По шкале кооперация можно отметить только 18,2% и 13,6% родителей контрольной и экспериментальной групп по признаку того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересуется ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком. Остальные взрослые занимают по отношению к ребенку противоположную позицию и не могут претендовать на роль хорошего педагога. Только 13,6% родителей контрольной и экспериментальной групп не устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему.

Также, 27,3% родителей контрольной и экспериментальной групп свидетельствуют о том, что взрослые ведут себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывает ребенку свою волю. Большая часть родителей контрольной и экспериментальной групп

продемонстрировали отрицательное отношение к неудачам ребенка, что является признаком того, что взрослый считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся такому взрослому несерьезными, и он игнорирует их.

Статистическая обработка данных по шкалам родительского отношения с помощью U-критерия Манна-Уитни показала отсутствие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=242, U_{\text{эмп.}} > U_{\text{кр.0,05}}$ ).

### 3.2 Анализ контрольного этапа экспериментальной работы

После апробации разработанной нами программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников «Табак - семейный враг!» в экспериментальной и контрольной группах был проведен контрольный этап эксперимента.

Результаты контрольного этапа исследования по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса представлены в таблице 3.6

Таблица 3.6

Результаты контрольного этапа исследования по методике  
"Уровень школьной тревожности" Филлипса

Уровень тревожности	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	%	чел.	%	чел.
Повышенный	63,7	14	13,6	2
Высокий	22,7	5	13,6	2
Умеренный	13,6	3	45,5	18
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=115,5, U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$			

Результаты контрольного этапа исследования по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса наглядно можно увидеть на рисунке 3.5

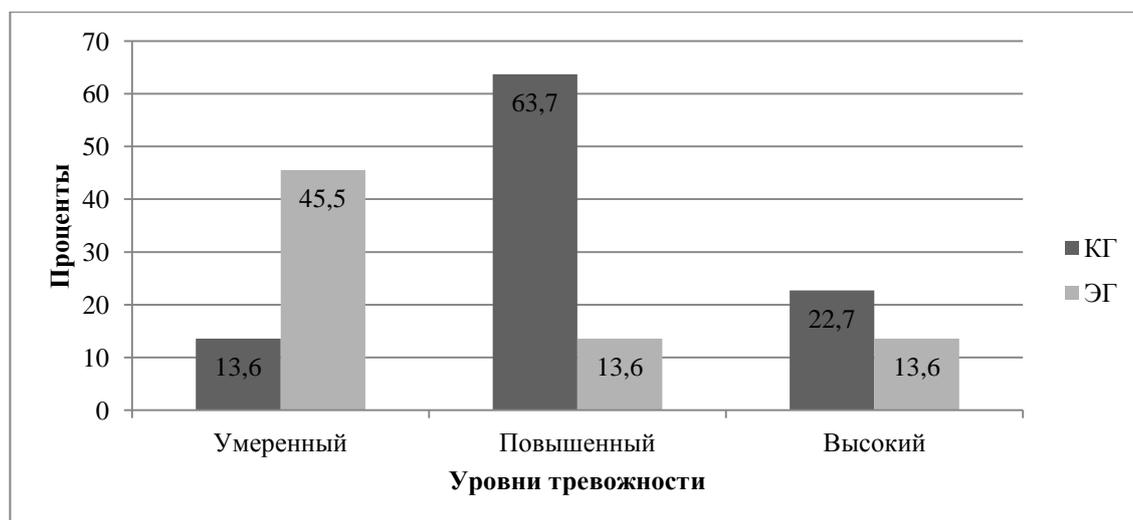


Рис. 3.1 Результаты контрольного этапа исследования по методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса

Как видно из таблицы 3.6 и рисунка 3.5, преобладающей части испытуемых КГ (63,7 %) свойственен повышенный и высокий уровень тревожности. В ЭГ количество обучающихся с повышенным и высоким уровнем тревожности значительно уменьшилось, преобладает умеренный уровень тревожности (45,5%).

Статистическая обработка данных по уровню тревожности с помощью U-критерия Манна-Уитни показала наличие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=115,5$ ,  $U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$ ).

Результаты контрольного этапа исследования по методике "Лесенка" В.Щур представлены в таблице 3.7

Таблица 3.7

Распределение уровня самооценки младших школьников на контрольном этапе эксперимента (по методике «Лесенка» В.Г. Щур)

Группа	Самооценка							
	Завышенная самооценка		Заниженная самооценка		Адекватная самооценка		Низкая самооценка	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
КГ	4	14	10	42	7	41	1	3

ЭГ	7	41	2	7	13	52	0	0
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=116, U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$							

Результаты контрольного этапа исследования по методике "Лесенка"

В.Щур наглядно представлены на рисунке 3.6

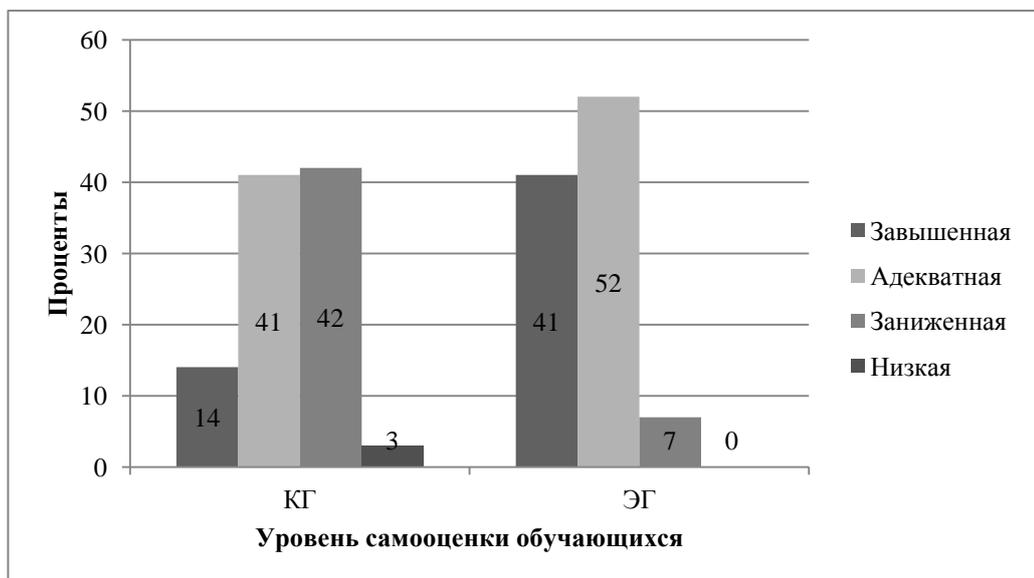


Рис. 3.6 Результаты контрольного этапа исследования по методике "Лесенка" В.Щур

Уровень самооценки младших школьников ЭГ заметно изменился: у 52% обучающихся отмечается адекватный уровень самооценки, количество обучающихся с низким уровнем самооценки равно нулю. У обучающихся КГ качественных изменений не наблюдается.

Статистическая обработка данных по уровню самооценки обучающихся с помощью U-критерия Манна-Уитни показала наличие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=116, U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$ ).

Результаты контрольного этапа исследования по методике "Анкета для оценки школьной мотивации" Н. Г. Лускановой представлены в таблице 3.8

Таблица 3.8

Распределение уровней мотивации первоклассников  
(по анкете Н.Г. Лускановой)

Группа	Уровни мотивации							
	высокий		средний		низкий		Негативное отношение к школе	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
КГ	7	33	7	33	4	17	4	17
ЭГ	10	48	8	45	3	7	0	0
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=120,5, U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$							

Результаты контрольного этапа исследования по методике "Анкета для оценки школьной мотивации" Н. Г. Лускановой наглядно представлены на рисунке 3.7

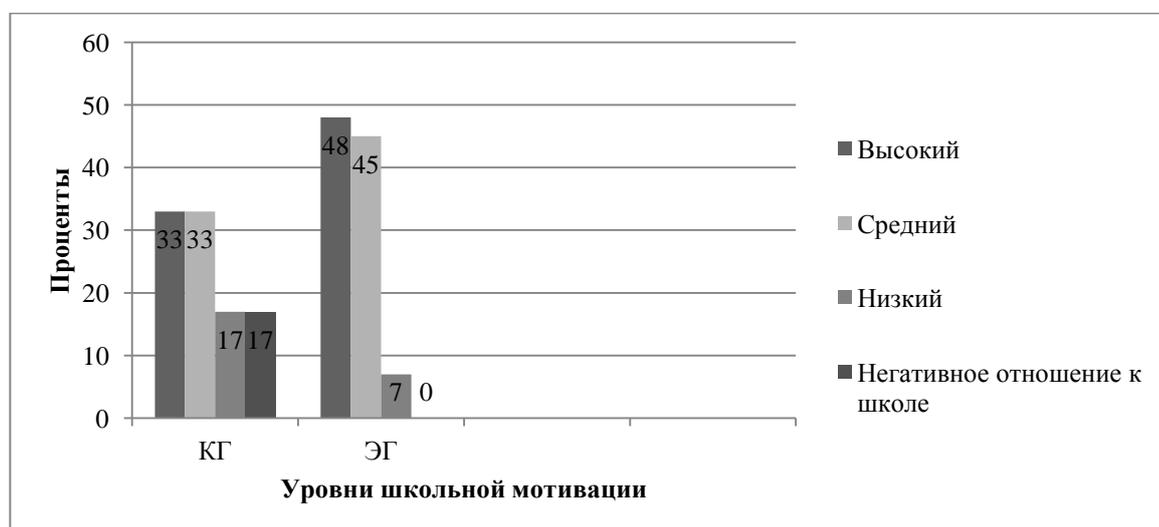


Рис. 3.7 Результаты контрольного этапа исследования по методике "Анкета для оценки школьной мотивации" Н. Г. Лускановой

Исходя из полученных данных, можно сделать следующие выводы: высокий уровень школьной мотивации (учебную активность) отмечается у 33% и 48% контрольной и экспериментальной группах соответственно, средний уровень школьной мотивации выявлен у 33% и 45% контрольной и экспериментальной групп соответственно, 17% обучающихся контрольной группы и 7% обучающихся экспериментальной группы школа привлекает больше внеучебными сторонами, низкая школьная мотивация наблюдается только в КГ (17%).

Статистическая обработка данных по школьной мотивации с помощью U-критерия Манна-Уитни показала наличие достоверных различий у

испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=120,5$ ,  $U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$ ).

Результаты контрольного этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я. Варга, В.В. Столина представлены в таблице 3.9

Таблица 3.9

Результаты контрольного этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я. Варга, В.В. Столина

Шкала родительского отношения	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	%	чел.	%	чел.
Отвержение ребенка	0	0	0	0
Отрицательное отношение к неудачам	3	1	51	11
Симбиоз	3	1	0	0
Кооперация	72	16	18	3
Контроль	22	4	31	8
Достоверность отличий	$U_{\text{эмп.}}=125,5$ , $U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$			

Результаты контрольного этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я. Варга, В.В. Столина наглядно представлены на рисунке 3.8

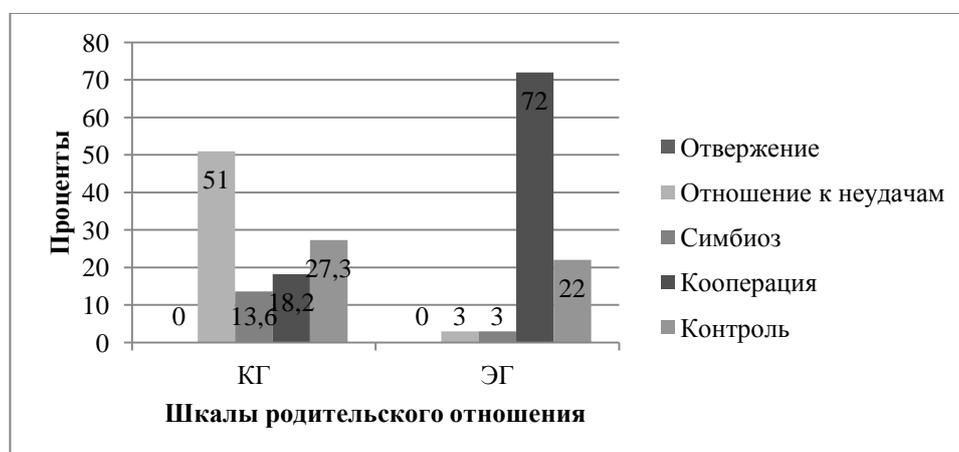


Рис. 3.8 Результаты контрольного этапа исследования по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я. Варга, В.В. Столина

В результате диагностики родителей было выделено положительное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом. По шкале кооперация можно отметить положительную тенденцию у родителей обучающихся ЭГ (72%);

Также родители обучающихся ЭГ стали проще относиться к неудачам ребенка, поддерживать их в эмоциональном плане.

Статистическая обработка данных по шкалам родительского отношения с помощью U-критерия Манна-Уитни показала наличие достоверных различий у испытуемых экспериментальной и контрольной группы ( $U_{\text{эмп.}}=125,5$ ,  $U_{\text{эмп.}} < U_{\text{кр.0,01}}$ ).

Таким образом, можно сделать вывод об эффективности разработанной нами программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников. Гипотеза исследования подтверждена.

### **ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 3**

На констатирующем этапе исследования была доказана актуальность выбранного нами исследования: обучающиеся младшего школьного возраста контрольной и экспериментальной групп уже пробовали курить: 15% и 20% соответственно. На вопрос "Почему люди начинают курить?" большая часть обучающихся контрольной и экспериментальной групп выбрали ответ "курят родители": 45% и 52% соответственно. В большинстве семей обучающихся родители курят, о чем свидетельствуют ответы обучающихся контрольной и экспериментальной группы: 68% и 74% соответственно.

Также в результате констатирующего этапа эксперимента был сделан вывод о несформированности представлений о вреде табакокурения у 70% контрольной и 60% экспериментальной групп.

По методике "Уровень школьной тревожности" Филлипса преобладающая часть испытуемых экспериментальной группы (63,7 %) и

контрольной группы (59,1 %) показала повышенный уровень школьной тревожности, высокий уровень школьной тревожности был отмечен у 22,7% и 27,3% соответственно.

Результаты уровня самооценки обучающихся по методике "Лесенка" В. Щура на констатирующем этапе эксперимента были распределены следующим образом: большинство обучающихся контрольной и экспериментальной групп имеют заниженную самооценку: 76% и 81% соответственно.

По результатам "Анкеты школьной мотивации" Н.Г. Лускановой мы сделали следующие выводы: высокий уровень школьной мотивации (учебную активность) отмечается 33% и 36% контрольной и экспериментальной групп соответственно, средний уровень школьной мотивации выявлен у 33% и 29% контрольной и экспериментальной групп соответственно, 28% обучающихся контрольной группы и 26% обучающихся экспериментальной группы школа привлекает больше внеучебными сторонами, низкая школьная мотивация у 6% и 9% контрольной и экспериментальной групп обучающихся соответственно.

В результате диагностики родителей по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я. Варга, В.В. Столина было выделено положительное отношение к ребенку. По шкале кооперация можно отметить только 18,2% и 13,6% родителей контрольной и экспериментальной групп. Только 13,6% родителей контрольной и экспериментальной групп не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему.

Также, 27,3% родителей контрольной и экспериментальной групп свидетельствуют о том, что взрослые ведут себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Большая часть родителей контрольной и экспериментальной групп продемонстрировали отрицательное отношение к неудачам ребенка.

После апробации разработанной нами программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников «Табак - семейный враг!» в экспериментальной и контрольной группах был проведен контрольный этап эксперимента.

Уровень самооценки младших школьников экспериментальной группы по методике "Лесенка" В. Щура заметно изменился: у 52% обучающихся отмечается адекватный уровень самооценки, количество обучающихся с низким уровнем самооценки равно нулю. У обучающихся контрольной группы качественных изменений не наблюдается.

Показали наличие качественных изменений результаты "Анкеты школьной мотивации" Н.Г. Лускановой: высокий уровень школьной мотивации (учебную активность) отмечается у 33% и 48% контрольной и экспериментальной группах соответственно, средний уровень школьной мотивации выявлен у 33% и 45% контрольной и экспериментальной групп соответственно, 17% обучающихся контрольной группы и 7% обучающихся экспериментальной группы школа привлекает больше внеучебными сторонами, низкая школьная мотивация наблюдается только в контрольной группе (17%).

В результате диагностики "Уровня школьной тревожности" Филлипса у преобладающей части испытуемых контрольной группы (63,7%) повышенный и высокий уровень тревожности. В экспериментальной группе количество обучающихся с повышенным и высоким уровнем тревожности значительно уменьшилось, преобладает умеренный уровень тревожности (45%).

В результате диагностики родителей по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я. Варга, В.В. Столина было выделено положительное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом. По шкале кооперация можно отметить положительную тенденцию у родителей обучающихся экспериментальной группы (72%);

Также родители обучающихся экспериментальной группы стали проще относиться к неудачам ребенка, поддерживать их в эмоциональном плане.

Таким образом, можно сделать вывод об эффективности разработанной нами программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников. Гипотеза исследования подтверждена.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мотивирование подрастающего поколения на формирование здорового образа жизни как ценности является одной из главных задач системы образования и государства в целом. В национальном проекте «Здоровье», значительное место занимают профилактические мероприятия таких асоциальных явлений как табакокурение, алкоголизм, наркомания. Обоснована необходимость формирования здорового образа жизни у младшего поколения [5]. Во - первых, происходит неуклонное «омоложение» детей, употребляющих сигареты. Во - вторых, с распространением вредных привычек протекает лавинообразное совершенствование симптомов болезни, вызванных курением. В - третьих, последствия табакокурения имеют «латентный» характер, что во многом, что способствует раннему формированию тяжелых хронических заболеваний.

При проведении исследования была поставлена цель: выявить, теоретически обосновать и экспериментально проверить программу работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников. Цель была достигнута посредством решения задач исследования:

1. Изучить и проанализировать психолого – педагогическую литературу по проблеме табакокурения как одного из видов аддиктивного поведения;
2. Выявить психологические особенности младшего школьного возраста, способствующих развитию зависимого поведения;
3. Разработать программу по организации работы педагога – психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников;
4. Экспериментально проверить, проанализировать и интерпретировать результаты исследования.

Базу исследования составили обучающиеся МАОУ "СОШ № 74 г.Челябинска". В состав экспериментальной группы вошли ученики 4 «В» в количестве 22 человек (из них 10 девочек и 12 мальчиков), с которыми проводился формирующий этап исследования. Средний возраст испытуемых

11 лет. Контрольную группу составили ученики 4 «Б» в количестве 22 человек (из них 11 девочек и 11 мальчиков), с которыми не проводился формирующий этап исследования. Средний возраст испытуемых 11 лет.

После апробации разработанной нами программы работы педагога - психолога с семьей по профилактике табакокурения у младших школьников «Табак - семейный враг!» в экспериментальной и контрольной группах был проведен контрольный этап эксперимента, который доказал динамику качественных показателей обучающихся и родителей.

Уровень самооценки младших школьников экспериментальной группы по методике "Лесенка" Щура заметно изменился: у 52% обучающихся отмечается адекватный уровень самооценки, количество обучающихся с низким уровнем самооценки равно нулю. У обучающихся контрольной группы качественных изменений не наблюдается.

Показали наличие качественных изменений результаты "Анкеты школьной мотивации" Лускановой: высокий уровень школьной мотивации (учебную активность) отмечается у 33% и 48% контрольной и экспериментальной группах соответственно, средний уровень школьной мотивации выявлен у 33% и 45% контрольной и экспериментальной групп соответственно, 17% обучающихся контрольной группы и 7% обучающихся экспериментальной группы школа привлекает больше внеучебными сторонами, низкая школьная мотивация наблюдается только в контрольной группе (17%).

В результате диагностики "Уровня школьной тревожности" Филлипса у преобладающей части испытуемых контрольной группы (63,7 %) повышенный и высокий уровень тревожности. В экспериментальной группе количество обучающихся с повышенным и высоким уровнем тревожности значительно уменьшилось, преобладает умеренный уровень тревожности (45%).

В результате диагностики родителей по "Тесту-опросник родительского отношения" А.Я.Варга, В.В.Столина было выделено положительное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким,

какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживают планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом. По шкале кооперация можно отметить положительную тенденцию у родителей обучающихся экспериментальной группы (72%);

Также родители обучающихся экспериментальной группы стали проще относиться к неудачам ребенка, поддерживать их в эмоциональном плане.

Таким образом, цель исследования достигнута, задачи выполнены, данные контрольного этапа эксперимента позволяют подтвердить гипотезу исследования: профилактика табакокурения у младших школьников будет успешной, если будет реализована программа работы педагога - психолога с семьей по данному направлению.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Александров, А. А. Курение и его профилактика в школе [Текст]/ А. А. Александров. – М.: Медиа сфера, 1996. – 254с.
2. Анисимов, Л. Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодежи [Текст]/ Л.Н. Анисимов. – М.: Юридическая литература, 2018.– 175с.
3. Ахмедзянова, Э. Ф. Первичная профилактика наркотизации детей и подростков [Текст]/ Э. Ф. Ахмедзянова. – Казань, Аек Буллу, 2000.– 197с.
4. Березина, С. В. Основы коммуникации. Программа развития личности ребенка, навыков общения с взрослыми и сверстниками [Текст]/ К. С. Лисецкого. – СПб.: Изд. Института Психотерапии, 2011. – 258с.
5. Велищева, М. М. Ранняя профилактика наркотизма: проблемы и подходы к их решению [Текст]/ Л. Н. Рыбакова, М. Г. Цеткин. – М.: педагогика, 2007. – 317с.
6. Венедиктов, Д. В. Общественное здоровье: пути оценки и прогнозирования. Общественные науки и здравоохранение [Текст]/ Д. В. Венедиктов. – М.: Наука, 1987. – 210с.
7. Выготский, Л. С. [Текст]: Собрание сочинений: В 6-ти т. Т. 4. Детская психология / под ред. Д. Б. Эльконина. – М.: Педагогика, 1984. – 432с.
8. Верзилин, Н. М. Проблемы методики преподавания [Текст]/ Н. М. Верзилин. – М.: Просвещение, 1983. – 200с.
9. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика [Текст]: учеб. – метод. пособие / А. В. гоголева. – М.: Изд-во МПСИ; Воронеж «МОДЭК», 2013. – 237.
11. Гусева, Н. А. Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами [Текст]/ Н. А. Гусева. СПб.: Речь, 2015. – 120с.
12. Гусева, Н.А. Тренинг предупреждения вредных привычек у детей / под. ред. Л. М. Шипицыной. — СПб. : Речь, 2015.— 256 с.

13. Данилин, А. Г. Как спасти детей от наркотиков. – "Врачи предупреждают" [Текст]/ А. Г.. Данилин. – М.: ЗАО Изд-во Центрполиграф 2011. – 348 с.
14. Димофф, Т. Как уберечь детей от наркотиков? [Текст]/ Т. Димофф. – М.: "Золотой теленок", 1999. – 327с.
15. Жукова, М. В. Особенности младшего школьника с отклоняющимся поведением [Текст]/ М. В. Жукова. – Сер. 3. – Челябинск: Вестник. Института развития образования и воспитания подрастающего поколения при ЧГПУ, 2003.– 121с.
16. Здравомыслова, О. Поведение, отклоняющегося от нормы: Проблемы подростковой наркотической зависимости. [Текст]/ О. Здравомыслова. – Народное образование, 2009. – 374с.
17. Замановская, Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения) [Текст]: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений/ Е. В. Здравомыслова. – М: Издательский центр "Академия", 2014. 288с.
18. Исмуков, Н. Н. Без наркотиков: Программа предупреждения и преодоления наркотической и алкогольной зависимости. [Текст]/ Н. Н. Исмуков. – Москва: ФАИР–ПРЕСС, 2011. – 384с.
19. Камскова. Ю. Г. Профилактика основных факторов риска: курения, алкоголизма, наркомании. [Текст]/ Ю. Г. Камскова. – печ. Челябинск: изд-во ЧГПУ, 2000. – 127с.
20. Колесов, В. Д. Учителю о наркомании. [Текст]: Учебное пособие / Д. В. Колесов; Акад. пед. и социальных наук. – Москва: Московский психолого–социальный институт, 2009.– 365с.
21. Колесов, В. Д. Предупреждение вредных привычек у школьников [Текст]/ Д. В. Колесов. – 2–е изд. – М.: Изд-во УРАО, 2009. – 121с.
22. Колесов, В. Д. Не допустить беды: о сущности и профилактике наркомании [Текст]/ Д. В. Колесов. – М.: Педагогика, 1988. – 132с.

23. Концепция федеральных государственных образовательных стандартов общего образования [Текст] / А.М. Кондакова, А.А. Кузнецова. – М.: Просвещение, 2018. – 36 с.
24. Коробкина, З. В. Профилактика наркологической зависимости у детей и молодежи [Текст]: Учебное пособие для студентов высших пед. учебных заведений / В. А. Попов. – М.: Изд. Центр " Академия", 2012. – 286с.
25. Короленко Ц. П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В. М. Бехтерева. 1991, N 1. С. 8–15.
26. Короленко, Ц. П., Дмитриева, Н. В. Психосоциальная аддиктология. – Новосибирск, «Олсиб», 2011 – 251 с.
27. Лозова, В. В. профилактика наркомании: школа, семья [Текст]: Учебное пособие / В. В. Лозова. – Екатеринбург: Изд – во Уральского университета, 2010.– 325с.
28. Ланина, И. Я. Развитие интереса школьника к предмету [Текст]/ И. Я. Ланина. – М.: Просвещение, 2011. – 117с.
29. Макеева, А. Г. Долго ли до беды? Педагогическая профилактика детского наркотизма [Текст]/ И. А. Лысенко. – М.: ЛИНКА – ПРЕСС, 2010. – 240с.
30. Макеева, А. Г. Педагогическая профилактика наркомании в школе. – М.: Просвещение, 2015. – 315 с.
31. Максимова, Н. Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних [Текст]: Учебное пособие / Н.Ю. Максимова. – Ростов на Дону: Феникс, 2010. – 321с.
32. Мухина, В. С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество [Текст]/ В.С. Мухина. – М.: Академия, 2008. – 368с.
33. Наркотики и яды: Психоделики и токсические вещества, ядовитые животные и растения / Сост. В. И. Петрова, Т. И. Ревяко. – М.: Литература. 2016. – 373 с.

34. Николаева, Л. П. Уроки профилактики наркомании в школе [Текст]: Пособие для учителя / Д. В. Колесов. – М.: Московский психолого-социальный институт, Изд-во НПО "МОДЭК", 2010. – 298с.
35. Немов, Р. С. Психология. Кн. 1. Общие основы психологии. – М.: Владос, 2013, 7-е изд., 688с.
36. Немов, Р. С. Психология. Кн. 2. Психология образования. – М.: Владос, 2010, 5-е изд., 496с.
37. Овчарова, Р. В. Практическая психология в начальной школе [Текст]/ Р. В. Овчарова. – М.: ТЦ Сфера 1998. – 100с.
38. Панчешникова, Л. М. [Текст]: Методическое пособие для ВУЗов / Л. М. Панчешникова. – М.: Просвещение, 1976. – 201с.
39. Рожков, М. И. Воспитание трудного ребенка. Дети с девиантным поведением: Учеб. метод, пособие / Под ред. М.И. Рожкова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, М., 2016. – 239
40. Сирота, Н. А. Профилактика наркомании среди подростков: от терапии к практике / Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский. – М.: Генезис, 2011. – 216с.
41. Соловов, А. В. Навыки жизни. Программа ранней профилактики химической зависимости для детей 9–12 лет [Текст]/ А.В. Соловов. – М.: Изд-во: НМЦ «ДАР» им. Л. С. Выготского, 2015. – 345с.
42. Соломзез, Д. А. Наркотики и общество [Текст]/ Д. А. Соломзез, г. Соколовский. – М.: Академия, 1998. – 298с.
43. Твое здоровье в твоих руках: Сб. методических материалов. – 2015. – 51 с.
44. Токарь О. В. Детская практическая психология в кратком изложении. – М.: ФЛИНТА, 2016 – 224 с.
45. Толстых Н. Н. Изучение мотивации подростков, имеющих пагубные привычки / Толстых Н. Н., Кулаков С. М. // Вопросы психологии. Самара: СФ ГБОУ МГПУ – 2003. – № 2. – С. 35–38.
46. Усова, А. В. Об организации обучения школьников [Текст]/ А.В. Усова. М.: Просвещение, 1989. – 300с.

47. Ураков, И. Г. Алкоголь: личность и здоровье / Ураков, И. Г. – М.: Медицина, 2016. – 80 с.
48. Фопель, К. Как научить детей сотрудничать? [Текст]: Практическое пособие / К. Фопель. – М.: Генезис, 1998. – 160с.
49. Федеральный базисный учебный план и примерные учебные планы для образовательных учреждений Российской Федерации, реализующих программы общего образования [Текст] // Вестник образования, 2018 – №18. – С. 14 – 16 .
50. Фельдштейн, Д. И. Проблемы возрастной и педагогической психологии Фельдштейн, Д. И. – М.: Международная педагог, академия, 2015. – 366 с.
51. Фролова, Е. В. Профилактика потребления психоактивных веществ: теоретические аспекты и активные формы работы со школьниками [Текст]/ Е. В. Фролова, М. В. Жукова. – Челябинск: ЧГПУ, 2001. – 115с.
52. Холмс. Д. А. Анормальная психология [Текст]/ Д.А. Холмс. – СПб.: Питер, 2013. – 307с.
53. Хухлаева О. В., Хухлаев О. Е., Первушина И. М. Тропинка к своему Я. Дошкольники. М.: Генезис, 2014. —175 с.
54. Хомик В. С. Отношение ко времени: психологические проблемы ранней алкоголизации и отклонение поведения / Хомик В. С., //Вопросы психологии. – 2014. – №1. – С. 98–106.
55. Цветкова О. А. Профилактика употребления психоактивных веществ как социальной и психолого–педагогической проблемы // Молодой ученый. — 2016. — №21. — С. 702–704
56. Цетлин М. Г., Колесников А. А. Наркомании и токсикомании // Профилактика пьянства, наркомании, токсикомании, курения, СПИДа (курс лекций и программа). – М.: ВНИЦ ПМ МЗ РФ, 2017. – 430 с.
57. Шипицына, Л. М. Школа без наркотиков. Книга для педагогов и родителей. [Текст]/ Под научной редакцией Л. М. Шипицыной и Е. И. Казаковой. – СПб., 1999. – 123с.

58. Шульга Т. И., Слот В., Спанияд Х. Методика работы с детьми «группы риска». [Текст]/ Т. И. Шульга. – М.: 2001.–128с
59. Эльконин, Д. Б. Психическое развитие в детских возрастах [Текст]/ Д. Б. Эльконин. – М.: Воронеж. НПО "МОДЭК", 2001. – 417 с.
60. Юрчук, В. В. Современный словарь по психологии [Текст]/ В. В. Юрчук. – М.: "Современное слово", 2015. – 768с.
61. Ягодинский В. И. Уберечь от дурмана: – М., 2055. – 282с.
62. Ягодинский В. Н. Школьнику о вреде никотина и алкоголя. – М.: Просвещение, 2066. – 287с.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

## Приложение 1

**Анкета «Определение уровня знаний о табакокурении»**

Инструкция: «Дорогой друг! Предлагаем Вам дать ответы на перечень вопросов, которые помогут более полно представить Ваш взгляд на проблему никотиновой зависимости. Внимательно прочитайте вопросы и напишите свой вариант ответа. Важно, чтобы выбранная позиция наиболее полно отражала Ваш личный взгляд на данную проблему. Заранее благодарим за участие».

Ваш возраст, пол \_\_\_\_\_ Опрос проводится анонимно

1. Пробовали курить?
  - а) да б) нет Если да, то с какого возраста? \_\_\_\_\_
2. Как Вы думаете в каком возрасте начинают курить?
  - а) до 10 лет б) 10–15 лет в) 15–17 лет г) после 18.
3. Почему люди начинают курить?
  - а) друзья курят б) родители курят в) курит старший брат или сестра г) изменить свой имидж д) выглядеть старше е) в рекламах и кино курят ж) другое \_\_\_\_\_
4. Большинство Ваших друзей курит?
  - а) да б) нет
5. Курят ли в Вашей семье?
  - а) да б) нет
6. Причины постоянного курения?
  - а) привычка б) «за компанию» в) новые ощущения
7. Считаете ли Вы, что курение опасно для Вашего здоровья?
  - а) да б) нет
8. Какие последствия злоупотребления сигарет Вам известны?
  - а) неблагоприятное воздействие на организм б) не знаю о последствиях в) не влияет на организм.
9. Хотели бы Вы, чтобы никто не курил?
  - а) да б) нет в) все равно

**«Уровень школьной тревожности» Филлипса**

Цель методики - изучение уровня и характера тревожности, связанной со школой у детей младшего и среднего школьного возраста.

Инструкция: «Ребята, сейчас вам будет предложен опросник, который состоит из вопросов о том, как вы себя чувствуете в школе. Старайтесь отвечать искренне и правдиво, здесь нет верных или неверных, хороших или плохих ответов. Над вопросами долго не задумывайтесь. На листе для ответов вверху запишите свое имя, фамилию и класс. Отвечая на вопрос, записывайте его номер и ответ «+», если вы согласны с ним, или «-», если не согласны».

Текст опросника

1. Трудно ли тебе держаться на одном уровне со всем классом?
2. Волнуешься ли ты, когда учитель говорит, что собирается проверить, насколько ты знаешь материал?
3. Трудно ли тебе работать в классе так, как этого хочет учитель?
4. Снится ли тебе временами, что учитель в ярости от того, что ты не знаешь урок?
5. Случалось ли, что кто –нибудь из твоего класса бил или ударял тебя?
6. Часто ли тебе хочется, чтобы учитель не торопился при объяснении нового материала, пока ты не поймешь, что он говорит?
7. Сильно ли ты волнуешься при ответе или выполнении задания?
8. Случается ли с тобой, что ты боишься высказываться на уроке, потому что боишься сделать глупую ошибку?
9. Дрожат ли у тебя колени, когда тебя вызывают отвечать?
10. Часто ли твои одноклассники смеются над тобой, когда вы играете в разные игры?
11. Случается ли, что тебе ставят более низкую оценку, чем ты ожидал?
12. Волнует ли тебя вопрос о том, не оставят ли тебя на второй год?
13. Стараешься ли ты избегать игр, в которых делается выбор, потому что тебя, как правило, не выбирают?

14. Бывает ли временами, что ты весь дрожишь, когда тебя вызывают отвечать?
15. Часто ли у тебя возникает ощущение, что никто из твоих одноклассников не хочет делать то, что хочешь ты?
16. Сильно ли ты волнуешься перед тем, как начать выполнять задание?
17. Трудно ли тебе получать такие отметки, каких ждут от тебя родители?
18. Боишься ли ты временами, что тебе станет дурно в классе?
19. Будут ли твои одноклассники смеяться над тобой, если ты сделаешь ошибку при ответе?
20. Похож ли ты на своих одноклассников?
21. Выполнив задание, беспокоишься ли ты о том, хорошо ли с ним справился?
22. Когда ты работаешь в классе, уверен ли ты в том, что все хорошо запомнишь?
23. Снится ли тебе иногда, что ты в школе и не можешь ответить на вопрос учителя?
24. Верно ли, что большинство ребят относятся к тебе по-дружески?
25. Работаешь ли ты более усердно, если знаешь, что результаты твоей работы будут сравниваться в классе с результатами твоих одноклассников?
26. Часто ли ты мечтаешь о том, чтобы поменьше волноваться, когда тебя спрашивают?
27. Боишься ли ты временами вступать в спор?
28. Чувствуешь ли ты, что твое сердце начинает сильно биться, когда учитель говорит, что собирается проверить твою готовность к уроку?
29. Когда ты получаешь хорошие отметки, думает ли кто-нибудь из твоих друзей, что ты хочешь выслужиться?
30. Хорошо ли ты себя чувствуешь с теми из твоих одноклассников, к которым ребята относятся с особым вниманием?
31. Бывает ли, что некоторые ребята в классе говорят что-то, что тебя задевает?

32. Как ты думаешь, теряют ли расположение те из учеников, которые не справляются с учебной работой?
33. Похоже ли на то, что большинство твоих одноклассников не обращают на тебя внимание?
34. Часто ли ты боишься выглядеть нелепо?
35. Доволен ли ты тем, как к тебе относятся учителя?
36. Помогает ли твоя мама в организации вечеров, как другие мамы твоих одноклассников?
37. Волновало ли тебя когда-нибудь, что думают о тебе окружающие?
38. Надеешься ли ты в будущем учиться лучше, чем раньше?
39. Считаешь ли ты, что одеваешься в школу также хорошо, как и твои одноклассники?
40. Часто ли ты задумываешься, отвечая на уроке. Что думают о тебе в это время другие?
41. Обладают ли способные ученики какими-то особыми правами, которых нет у других ребят в классе?
42. Злятся ли некоторые из твоих одноклассников, когда тебе удастся быть лучше их?
43. Доволен ли ты тем, как к тебе относятся одноклассники?
44. Хорошо ли ты себя чувствуешь, когда остаешься один на один с учителем?
45. Высмеивают ли временами твои одноклассники твою внешность и поведение?
46. Думаешь ли ты, что беспокоишься о своих школьных делах больше, чем другие ребята?
47. Если ты не можешь ответить, когда тебя спрашивают, чувствуешь ли ты, что вот-вот расплачешься?
48. Когда вечером ты лежишь в постели, думаешь ли ты временами с беспокойством о том, что будет завтра в школе?
49. Работая над трудным заданием, чувствуешь ли ты порой, что совершенно забыл вещи, которые хорошо знал раньше?

50. Дрожит ли слегка твоя рука, когда ты работаешь над заданием?
51. Чувствуешь ли ты, что начинаешь нервничать, когда учитель говорит. Что собирается дать классу задание?
52. Пугает ли тебя проверка твоих знаний в школе?
53. Когда учитель говорит, что собирается дать классу задание, чувствуешь ли ты страх, что не справишься с ним?
54. Снилось ли тебе временами, что твои одноклассники могут сделать то, что не можешь ты?
55. Когда учитель объясняет материал, кажется ли тебе, что твои одноклассники понимают его лучше, чем ты?
56. Беспokoишься ли ты по дороге в школу, что учитель может дать классу проверочную работу?
57. Когда ты выполняешь задание, чувствуешь ли ты обычно, что делаешь это плохо?
58. Дрожит ли слегка твоя рука, когда учитель просит сделать задание на доске перед всем классом?

Обработка и интерпретация результатов.

Ответы, не совпадающие с ключом – это проявления тревожности.

При обработке подсчитывается:

1. Общее число несовпадений по всему тексту. Если оно больше 50 %, можно говорить о повышенной тревожности ребенка, если больше 75 % от общего числа вопросов теста – о высокой тревожности.
2. Число совпадений по каждому из 8 факторов тревожности, выделяемых в тексте. Уровень тревожности определяется так же, как в первом случае. Анализируется общее внутреннее эмоциональное состояние школьника, во многом определяющееся наличием тех или иных тревожных синдромов (факторов) и их количеством.

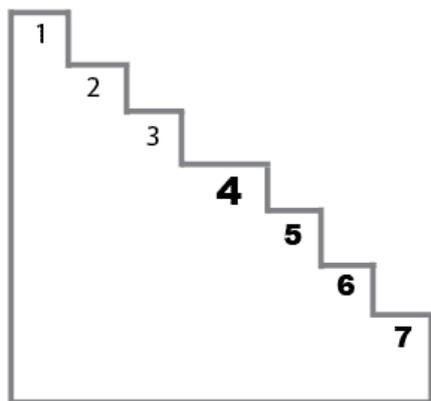
Интерпретация ответов Факторы	№ вопросов
1. Общая тревожность в школе	2, 3, 7, 12, 16, 21, 23, 26, 28, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53. 54. 55, 56, 57, 58; сумма = 22

2. Переживание социального стресса	5. 10, 15. 20, 24. 30, 33, 36. 39, 42, 44 сумма = 11
3. Фрустрация потребности в достижении успеха	1. 3, 6. 11. 17. 19, 25, 29, 32, 35, 38, 41, 43; сумма = 13
4. Страх самовыражения	27, 31, 34, 37, 40, 45; сумма = 6
5. Страх ситуации проверки знаний	2, 7, 12, 16, 21, 26; сумма = 6
6. Страх не соответствовать ожиданиям окружающих	3,8,13,17.22; сумма = 5
7. Низкая физиологическая сопротивляемость стрессу	9,14.18.23,28; сумма = 5
8. Проблемы и страхи в отношениях с учителями	2,6,11,32.35.41.44.47; сумма = 8

### Методика «Лесенка» В.Щур

Методика предназначена для выявления системы представлений ребёнка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой.

«Лесенка» имеет два варианта использования: групповой и индивидуальный. Групповой вариант позволяет оперативно выявить уровень самооценки. При индивидуальном изучении самооценки есть возможность выявить причину, которая сформировала (формирует) ту или иную самооценку, чтобы в дальнейшем в случае необходимости начать работу по коррекции трудностей, возникающих у детей.



#### Инструкция (групповой вариант):

У каждого участника – бланк с нарисованной лесенкой, ручка или карандаш; на классной доске нарисована лесенка. «Ребята, возьмите красный карандаш и послушайте задание. Вот лесенка. Если на ней расположить всех ребят, то здесь (показать первую ступеньку, не называя ее номер)

будут стоять самые хорошие ребята, тут (показать вторую и третью) – хорошие, здесь (показать четвертую) – ни хорошие, ни плохие ребята, тут (показать пятую и шестую ступеньки) – плохие, а здесь (показать седьмую ступеньку) – самые плохие. На какую ступеньку ты поставишь себя? Нарисуй на ней кружок». Затем повторить инструкцию еще раз.

#### Обработка результатов и интерпретация

При анализе полученных данных исходите, из следующего:

**Ступенька 1** – завышенная самооценка. Она, чаще всего, характерна для первоклассников и является для них возрастной нормой. В беседе дети объясняют свой выбор так: «Я поставлю себя на первую ступеньку, потому что она высокая», «Я самый лучший», «Я себя очень люблю», «Тут стоят самые хорошие ребята, и я тоже хочу быть с ними». Нередко бывает так, что ребенок не может объяснить свой выбор, молчит, улыбается или напряженно думает.

Это связано со слабо развитой рефлексией (способностью анализировать свою деятельность и соотносить мнения, переживания и действия с мнениями и оценками окружающих). Именно поэтому в первом классе не используется балльная (отметочная) оценка. Ведь первоклассник (да и нередко ребята второго класса) в подавляющем своем большинстве принимает отметку учителя как отношение к себе: «Я хорошая, потому что у меня пятерка («звездочка», «бабочка», «солнышко», «красный кирпичик»)); «Я плохая, потому что у меня тройка («дождик», «синий кирпичик», «черточка», «см.»).

**Ступеньки 2, 3** – адекватная самооценка У ребенка сформировано положительное отношение к себе, он умеет оценивать себя и свою деятельность: «Я хороший, потому что я помогаю маме», «Я хороший, потому что учусь на одни пятерки, книжки люблю читать», «Я друзьям помогаю, хорошо с ними играю», – и т.д. Это нормальный вариант развития самооценки.

**Ступенька 4** – заниженная самооценка Дети, ставящие себя на четвертую ступеньку, имеют несколько заниженную самооценку. Как правило, это связано с определенной психологической проблемой ученика. В беседе ребенок может о ней рассказать. Например: «Я и ни хороший и ни плохой, потому что я бываю добрым (когда помогаю папе), бываю злым (когда на братика своего кричу)». Здесь налицо проблемы во взаимоотношениях в семье. «Я ни хорошая и ни плохая, потому что пишу плохо буквы, а мама и учительница меня ругают за это». В данном случае разрушены ситуация успеха и положительное отношение школьницы, по меньшей мере к урокам письма; нарушены межличностные отношения со значимыми взрослыми».

**Ступеньки 5, 6** – низкая самооценка. Младших школьников с низкой самооценкой в классе около 8–10%. Иногда у ребенка ситуативно занижается самооценка. На момент опроса что-то могло произойти: ссора с товарищем, плохая отметка, неудачно наклеенный домик на уроке труда и т.д. И в беседе ученик расскажет об этом. Например: «Я плохой, потому что подрался с Сережей на перемене», «Я плохая, потому что написала диктант на три», – и

т.д. В таких случаях, как правило, через день–другой Вы получите от ребенка другой ответ (с положительной самооценкой).

Гораздо серьезнее являются стойкие мотивированные ответы ребят, где красной линией проходит мысль: «Я плохой!» Опасность этой ситуации в том, что низкая самооценка может остаться у ребенка на всю его жизнь, вследствие чего он не только не раскроет своих возможностей, способностей, задатков, но и превратит свою жизнь в череду проблем и неурядиц, следуя своей логике: «Я плохой, значит, я не достоин ничего хорошего».

### **Ступенька 7 – резко заниженная самооценка**

Ребенок, который выбирает самую нижнюю ступеньку, находится в ситуации школьной дезадаптации, личностного и эмоционального неблагополучия. Чтобы отнести себя к «самым плохим ребятам», нужен комплекс негативных, постоянно влияющих на школьника факторов. К несчастью, школа нередко становится одним из таких факторов.

Отсутствие своевременной квалифицированной помощи в преодолении причин трудностей в обучении и общении ребенка, несформированность положительных межличностных отношений с учителями, одноклассниками – наиболее частые причины резко заниженной самооценки. Чтобы скорректировать ее, необходима совместная деятельность учителя, школьного педагога–психолога, социального педагога (в случае неблагоприятной обстановки в семье).

Суть педагогической поддержки педагога и его психологической помощи школьникам с низкими показателями уровня самооценки состоит во внимательном, эмоционально–положительном, одобряющем, оптимистически настроенном отношении к ним.

Доверительное общение, постоянный контакт с семьей, вера в ученика, знание причин и своевременное применение способов преодоления трудностей ребенка способны медленно, но поступательно формировать адекватную самооценку младшего школьника.

### Анкета для оценки уровня школьной мотивации Н.Г. Лускановой

1. Тебе нравится в школе?

не очень  нравится  не нравится

2. Утром, когда ты просыпаешься, ты всегда с радостью идешь в школу или тебе часто хочется остаться дома?

чаще хочется остаться дома  бывает по-разному  иду с радостью

3. Если бы учитель сказал, что завтра в школу не обязательно приходить всем ученикам, что желающие могут остаться дома, ты пошел бы в школу или остался дома?

не знаю  остался бы дома  пошел бы в школу

4. Тебе нравится, когда у вас отменяют какие –нибудь уроки?

не нравится  бывает по-разному  нравится

5. Ты хотел бы, чтобы тебе не задавали домашних заданий?

хотел бы  не хотел бы  не знаю

6. Ты хотел бы, чтобы в школе остались одни перемены?

не знаю  не хотел бы  хотел бы

7. Ты часто рассказываешь о школе родителям?

часто  редко  не рассказываю

8. Ты хотел бы, чтобы у тебя был менее строгий учитель?

точно не знаю  хотел бы  не хотел бы

9. У тебя в классе много друзей?

мало  много  нет друзей

10. Тебе нравятся твои одноклассники?

нравятся  не очень  не нравятся

### Ключ

№ вопроса	оценка за 1-й ответ	оценка за 2-й ответ	оценка за 3-й ответ
1	1	3	0

2	0	1	3
3	1	0	3
4	3	1	0
5	0	3	1
6	1	3	0
7	3	1	0
8	1	0	3
9	1	3	0
10	3	1	0

**Первый уровень.** 25–30 баллов – высокий уровень школьной мотивации, учебной активности. У таких детей есть познавательный мотив, стремление наиболее успешно выполнять все предъявляемые школой требования. Ученики четко следуют всем указаниям учителя, добросовестны и ответственны, сильно переживают, если получают неудовлетворительные оценки. В рисунках на школьную тему они изображают учителя у доски, процесс урока, учебный материал и т.п.

**Второй уровень.** 20–24 балла – хорошая школьная мотивация. Подобные показатели имеют большинство учащихся начальных классов, успешно справляющихся с учебной деятельностью. В рисунках на школьную тему они также изображают учебные ситуации, а при ответах на вопросы проявляют меньшую зависимость от жестких требований и норм. Подобный уровень мотивации является средней нормой.

**Третий уровень.** 15–19 баллов – положительное отношение к школе, но школа привлекает таких детей внеучебной деятельностью. Такие дети достаточно благополучно чувствуют себя в школе, однако чаще ходят в школу, чтобы общаться с друзьями, с учителем. Им нравится ощущать себя учениками, иметь красивый портфель, ручки, тетради. Познавательные мотивы у таких детей сформированы в меньшей степени, и учебный процесс их мало привлекает. В рисунках на школьную тему такие ученики изображают, как правило, школьные, но не учебные ситуации.

**Четвертый уровень.** 10–14 баллов – низкая школьная мотивация. Эти дети посещают школу неохотно, предпочитают пропускать занятия. На уроках часто занимаются посторонними делами, играми. Испытывают серьезные

затруднения в учебной деятельности. Находятся в состоянии неустойчивой адаптации к школе. В рисунках на школьную тему такие дети изображают игровые сюжеты, хотя косвенно они связаны со школой.

**Пятый уровень.** Ниже 10 баллов – негативное отношение к школе, школьная дезадаптация. Такие дети испытывают серьезные трудности в обучении: они не справляются с учебной деятельностью, испытывают проблемы в общении с одноклассниками, во взаимоотношениях с учителем. Школа нередко воспринимается ими как враждебная среда, пребывание в которой для них невыносимо. Маленькие дети (5–6 лет) часто плачут, просят домой. В других случаях ученики могут проявлять агрессию, отказываться выполнять задания, следовать тем или иным нормам и правилам. Часто у подобных школьников отмечаются нервно–психические нарушения. Рисунки таких детей, как правило, не соответствуют предложенной школьной теме, а отражают индивидуальные пристрастия ребенка.

**Тест-опросник родительского отношения А.Я.Варга, В.В.Столин.****Методика «ОРО»**

Инструкция. Отвечая на вопросы методики, выразите свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет».

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

19. Ребенка с детства следует держать в жестких рамках, только тогда из него вырастет хороший человек.

20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.

21. Я всегда принимаю участие в играх и делах ребенка.

22. К моему ребенку постоянно «липнет» все дурное.

23. Мой ребенок не добьется успехов в жизни.

24. Когда в компании говорят о детях, мне становится стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как другие дети.

25. Я жалею своего ребенка.

26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, то они кажутся мне воспитаннее и разумнее, чем мой ребенок.

27. Я с удовольствием провожу с ребенком свое свободное время.

28. Я часто жалею о том, что мой ребенок вырастет, и с нежностью вспоминаю то время, когда он был еще совсем маленьким.

29. Я часто ловлю себя на том, что с неприязнью и враждебно отношусь к ребенку.

30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг того, что лично мне не удалось в жизни.

31. Родители должны не только требовать от ребенка, но и сами приспособливаться к нему, относиться к нему с уважением, как к личности.

32. Я стараюсь выполнять все просьбы и пожелания моего ребенка.

33. При принятии решений в семье следует учитывать мнение ребенка.

34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.

35. Я часто признаю, что в своих требованиях и претензиях ребенок по своему прав.

36. Дети рано узнают о том, что родители могут ошибаться.

37. Я всегда считаюсь с ребенком.

38. Я испытываю дружеские чувства по отношению к ребенку.

39. Основная причина капризов моего ребенка – это эгоизм, лень и упрямство.

40. Если проводить отпуск с ребенком, то невозможно нормально отдохнуть.

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

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

43. Я разделяю увлечения моего ребенка.

44. Мой ребенок кого угодно может вывести из себя.

45. Огорчения моего ребенка мне всегда близки и понятны.

46. Мой ребенок часто меня раздражает.

47. Воспитание ребенка – это сплошная нервоотрепка.

48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.

49. Я не доверяю своему ребенку.

### **Ключ к тесту**

**Принятие / отвержение ребенка:** -3, 5, 6, -8, -10, -12, -14, -15, -16, -18, 20, -23, -24, -26, 27, -29, 37, 38, -39, -40, -42, 43, -44, 45, -46, -47, -49, -51, -52, 53, -55, 56, -60. **Кооперация:** 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36. **Симбиоз:** 1, 4, 7, 28, 32, 41, 58. **Контроль:** 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59. **Отношение к неудачам ребенка:** 9, 11, 13, 17, 22, 54, 61.

За каждый ответ типа «Да» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «Нет» – 0 баллов. Если перед номером ответа стоит знак “-“, значит за ответ “Нет” на этот вопрос начисляется один балл, а за ответ “Да” – 0 баллов.

### **Описание шкал**

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

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

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

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

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

### **Интерпретация результатов теста**

Шкала "Принятие / Отвержение". Высокие баллы по шкале (от 24 до 33) – говорят о том, что у данного испытуемого имеется выраженное положительное отношение к ребенку. Взрослый в данном случае принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом.

Низкие баллы по шкале (от 0 до 8) – говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко своим отношением травмирует ребенка. Понятно, что имеющий такие наклонности взрослый не может быть хорошим педагогом.

Шкала "Кооперация". Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – являются признаком того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных.

Низкие баллы по данной шкале (1-2 балла) – говорят о том, что взрослый по отношению к ребенку ведет себя противоположным образом и не может претендовать на роль хорошего педагога.

Шкала "Симбиоз". Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – достаточны для того, чтобы сделать вывод о том, что данный взрослый человек не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла) – являются признаком того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботится о нем. Вряд ли такой взрослый может быть хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Шкала "Контроль". Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – говорят о том, что взрослый человек ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая ему строгие дисциплинарные рамки. Он навязывает ребенку почти во всем свою волю. Такой взрослый человек далеко не всегда может быть полезным, как воспитатель, для детей.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла) – напротив, свидетельствуют о том, что контроль за действиями ребенка со стороны взрослого человека практически отсутствует. Это может быть не очень хорошо для обучения и воспитания детей. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки, от 3 до 5 баллов.

Шкала "Отношение к неудачам ребенка". Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – являются признаком того, что взрослый человек считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными, и он игнорирует их. Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла), напротив, свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.

### Результаты исследования по каждому испытуемому

Результаты диагностики уровня школьной тревожности в экспериментальной группе

Испытуемый	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Баллы	Уровень	Баллы	Уровень
1	18	Умеренно высокий	18	Умеренно высокий
2	8	Низкий	12	Средний
3	14	Средний	14	Средний
4	22	Слишком высокий	24	Слишком высокий
5	7	Низкий	11	Средний
6	21	Слишком высокий	17	Умеренно высокий
7	15	Средний	11	Средний
8	19	Умеренно высокий	17	Умеренно высокий
9	9	Низкий	8	Низкий
10	24	Слишком высокий	24	Слишком высокий
11	20	Умеренно высокий	18	Умеренно высокий
12	11	Средний	17	Умеренно высокий
13	8	Низкий	7	Низкий
14	17	Умеренно высокий	20	Умеренно высокий
15	22	Слишком высокий	18	Умеренно высокий
16	8	Низкий	11	Средний
17	7	Низкий	11	Средний
18	9	Низкий	15	Средний
19	21	Слишком высокий	19	Умеренно высокий
20	23	Слишком высокий	17	Умеренно высокий
21	8	Низкий	16	Средний
22	10	Низкий	11	Средний

Результаты диагностики уровня школьной тревожности. Элерса в контрольной группе

Испытуемый	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Баллы	Уровень	Баллы	Уровень
1	22	Слишком высокий	23	Слишком высокий
2	19	Умеренно высокий	20	Умеренно высокий
3	7	Низкий	8	Низкий
4	12	Средний	12	Средний
5	18	Умеренно высокий	18	Умеренно высокий

6	8	Низкий	8	Низкий
7	23	Слишком высокий	23	Слишком высокий
8	9	Низкий	9	Низкий
9	22	Слишком высокий	22	Слишком высокий
10	8	Низкий	8	Низкий
11	10	Низкий	10	Низкий
12	9	Низкий	9	Низкий
13	14	Средний	14	Средний
14	17	Умеренно высокий	17	Умеренно высокий
15	10	Низкий	9	Низкий
16	23	Слишком высокий	23	Слишком высокий
17	8	Низкий	9	Низкий
18	15	Средний	15	Средний
19	9	Низкий	9	Низкий
20	24	Слишком высокий	24	Слишком высокий
21	7	Низкий	8	Низкий
22	25	Слишком высокий	25	Слишком высокий

Результаты школьной мотивации в экспериментальной группе

Испытуемый	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Баллы	Уровень	Баллы	Уровень
1	25	Высокий	27	Высокий
2	8	Низкий	16	Средний
3	17	Средний	25	Высокий
4	9	Низкий	10	Низкий
5	10	Низкий	17	Средний
6	11	Низкий	27	Высокий
7	18	Средний	26	Высокий
8	25	Высокий	23	Высокий
9	12	Низкий	18	Средний
10	8	Низкий	12	Низкий
11	24	Высокий	23	Высокий
12	20	Средний	25	Высокий
13	9	Низкий	11	Низкий
14	21	Средний	24	Высокий
15	10	Низкий	25	Высокий
16	11	Низкий	17	Средний
17	11	Низкий	18	Средний
18	12	Низкий	19	Средний
19	20	Средний	23	Высокий

20	8	Низкий	10	Низкий
21	9	Низкий	29	Высокий
22	11	Низкий	20	Средний

Результаты школьной мотивации в экспериментальной группе

Испытуемый	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Баллы	Уровень	Баллы	Уровень
1	8	Низкий	9	Низкий
2	25	Высокий	27	Высокий
3	9	Низкий	9	Низкий
4	15	Средний	15	Средний
5	27	Высокий	27	Высокий
6	9	Низкий	10	Низкий
7	8	Низкий	11	Низкий
8	8	Низкий	12	Низкий
9	10	Низкий	10	Низкий
10	11	Низкий	11	Низкий
11	12	Низкий	12	Низкий
12	9	Низкий	9	Низкий
13	17	Средний	17	Средний
14	26	Высокий	26	Высокий
15	9	Низкий	9	Низкий
16	8	Низкий	8	Низкий
17	7	Низкий	7	Низкий
18	18	Средний	19	Средний
19	8	Низкий	8	Низкий
20	20	Средний	20	Средний
21	11	Низкий	11	Низкий
22	21	Средний	21	Средний

### Статистическая обработка результатов исследования

#### Результаты констатирующего этапа исследования

#### Результаты по методике Филлипса "Уровень школьной тревожности"

№	Экспериментальная группа	Ранг 1	Контрольная группа	Ранг 2
1	18	28.5	22	36.5
2	8	8	19	30.5
3	14	22.5	7	2.5
4	22	36.5	12	21
5	7	2.5	18	28.5
6	21	33.5	8	8
7	15	24.5	23	40
8	19	30.5	9	14
9	9	14	22	36.5
10	24	42.5	8	8
11	20	32	10	18
12	11	20	9	14
13	8	8	14	22.5
14	17	26.5	17	26.5
15	22	36.5	10	18
16	8	8	23	40
17	7	2.5	8	8
18	9	14	15	24.5
19	21	33.5	9	14
20	23	40	24	42.5
21	8	8	7	2.5
22	10	18	25	44
Сум мы:		490		500

Результат:  $U_{ЭМП} = 237$  Критические значения

$U_{кр}$
----------

$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
142	171

Полученное эмпирическое значение  $U_{\text{эмп}}(237)$  находится в зоне незначимости

Результаты по тесту "Лесенка" В.Щур

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	25	41	8	5.5
2	8	5.5	25	41
3	17	30.5	9	13
4	9	13	15	29
5	10	18	27	44
6	11	22.5	9	13
7	18	32.5	8	5.5
8	25	41	8	5.5
9	12	27	10	18
10	8	5.5	11	22.5
11	24	39	12	27
12	20	35	9	13
13	9	13	17	30.5
14	21	37.5	26	43
15	10	18	9	13
16	11	22.5	8	5.5
17	11	22.5	7	1
18	12	27	18	32.5
19	20	35	8	5.5
20	8	5.5	20	35
21	9	13	11	22.5
22	11	22.5	21	37.5
Суммы:		527		463

Результат:  $U_{\text{эмп}} = 210$

Критические значения

$U_{кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
142	171

Полученное эмпирическое значение  $U_{эмп}(210)$  находится в зоне незначимости.

Результаты по тесту «Уровень школьной мотивации» В.Г.Лускановой

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	78	27	98	42.5
2	52	16	78	27
3	63	20	54	18.5
4	98	42.5	73	23.5
5	37	3.5	78	27
6	95	33.5	52	16
7	70	21	97	38.5
8	82	29.5	54	18.5
9	38	8	96	35.5
10	95	33.5	38	8
11	82	29.5	42	11
12	72	22	43	13.5
13	37	3.5	73	23.5
14	85	31	88	32
15	96	35.5	37	3.5
16	37	3.5	97	38.5
17	52	16	37	3.5
18	42	11	74	25
19	97	38.5	37	3.5
20	98	42.5	98	42.5
21	43	13.5	38	8
22	42	11	97	38.5
Суммы:		492		498

Результат:  $U_{\text{эмп}} = 239$

Критические значения

$U_{\text{кр}}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
142	171

Полученное эмпирическое значение  $U_{\text{эмп}}(239)$  находится в зоне незначимости

Результаты по тесту опроснику родительского отношения А.Я.Варга,  
В.В.Столин. Методика ОРО

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	21	19	28	39
2	28	39	23	23
3	23	23	11	4.5
4	12	8.5	10	2
5	11	4.5	27	33.5
6	13	11	26	28.5
7	22	20.5	25	25.5
8	29	43	22	20.5
9	27	33.5	9	1
10	28	39	28	39
11	15	12.5	29	43
12	12	8.5	23	23
13	11	4.5	27	33.5
14	16	15	26	28.5
15	28	39	27	33.5
16	27	33.5	12	8.5
17	15	12.5	16	15
18	26	28.5	26	28.5
19	27	33.5	17	17
20	12	8.5	25	25.5
21	29	43	11	4.5

22	16	15	18	18
Суммы:		495		495

Результат:  $U_{\text{эмп}} = 242$  Критические значения

$U_{\text{кр}}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
142	171

Полученное эмпирическое значение  $U_{\text{эмп}}(242)$  находится в зоне  
незначимости.

## Результаты контрольного этапа исследования

## Результаты по методике Филлипса "Уровень школьной тревожности"

	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	18	31.5	23	39
2	12	18.5	20	35.5
3	14	20.5	8	4
4	24	42	12	18.5
5	11	15	18	31.5
6	17	27	8	4
7	11	15	23	39
8	17	27	9	9
9	8	4	22	37
10	24	42	8	4
11	18	31.5	10	12
12	17	27	9	9
13	7	1	14	20.5
14	20	35.5	17	27
15	18	31.5	9	9
16	11	15	23	39
17	11	15	9	9
18	15	22.5	15	22.5
19	19	34	9	9
20	17	27	24	42
21	16	24	8	4
22	11	15	25	44
Суммы:		521.5		468.5

Результат:  $U_{ЭМП} = 115.5$  Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$

142	171
-----	-----

Полученное эмпирическое значение  $U_{\text{эмп}}(115.5)$  находится в зоне значимости.

Результаты по тесту "Лесенка" В.Щур

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	27	41.5	9	5.5
2	16	20	27	41.5
3	25	36	9	5.5
4	10	9.5	15	19
5	17	22	27	41.5
6	27	41.5	10	9.5
7	26	38.5	11	13.5
8	23	32	12	17
9	18	24.5	10	9.5
10	12	17	11	13.5
11	23	32	12	17
12	25	36	9	5.5
13	11	13.5	17	22
14	24	34	26	38.5
15	25	36	9	5.5
16	17	22	8	2.5
17	18	24.5	7	1
18	19	26.5	19	26.5
19	23	32	8	2.5
20	10	9.5	20	28.5
21	29	44	11	13.5
22	20	28.5	21	30
Суммы:		621		369

Результат:  $U_{\text{эмп}} = 116$  Критические значения

U <sub>кр</sub>	
p ≤ 0.01	p ≤ 0.05
142	171

Полученное эмпирическое значение U<sub>эмп</sub>(116) находится в зоне значимости.

### Результаты по тесту «На оптимизм»

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	86	32	98	43.5
2	73	21	77	26
3	74	24	54	13
4	52	10	73	21
5	71	17.5	78	27
6	85	30.5	52	10
7	88	36	97	41
8	82	28	54	13
9	54	13	96	39
10	52	10	38	5.5
11	87	33.5	42	7
12	89	38	43	8
13	37	2.5	73	21
14	87	33.5	88	36
15	88	36	37	2.5
16	72	19	97	41
17	71	17.5	37	2.5
18	68	16	74	24
19	85	30.5	37	2.5
20	84	29	98	43.5
21	65	15	38	5.5
22	74	24	97	41
Суммы:		516.5		473.5

Результат:  $U_{\text{эмп}} = 120.5$

Критические значения

$U_{\text{кр}}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
142	171

Полученное эмпирическое значение  $U_{\text{эмп}}(120.5)$  находится в зоне значимости

Результаты по тесту опроснику родительского отношения А.Я.Варга,  
В.В.Столин. Методика ОРО

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	21	27	28	42.5
2	14	15	23	31
3	23	31	11	7.5
4	11	7.5	10	4
5	10	4	27	39.5
6	12	11	26	36
7	22	28.5	25	33.5
8	15	16.5	22	28.5
9	27	39.5	9	1.5
10	9	1.5	28	42.5
11	16	19	29	44
12	10	4	23	31
13	11	7.5	27	39.5
14	17	22.5	26	36
15	17	22.5	27	39.5
16	18	25.5	12	11
17	17	22.5	16	19
18	12	11	26	36
19	13	13.5	17	22.5

20	13	13.5	25	33.5
21	16	19	11	7.5
22	15	16.5	18	25.5
Суммы:		378.5		611.5

Результат:  $U_{\text{эмп}} = 125.5$  Критические значения

$U_{\text{кр}}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
142	171

Полученное эмпирическое значение  $U_{\text{эмп}}(125.5)$  находится в зоне значимости

