

Министерство образования и науки РФ
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический
университет»

Факультет подготовки учителей начальных классов
Кафедра педагогики, психологии и предметных методик
Направление 44.04.01 – Педагогическое образование
Магистерская программа – Управление образовательными организациями

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Магистерская диссертация

Управление процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике
аддиктивного поведения

Выполнила:

магистрантка ЗФ-308/179-2-1
Якупова Алина Вадимовна

Научный руководитель:

к.п.н. ,доцент кафедры ПП и ПМ
Жукова Марина Владимировна

Работа _____ к защите

«___» _____ 2016 г.

Зав. кафедрой _____
(подпись)

(ученая степень, ученое звание)

(ФИО)

Челябинск, 2016 г.

Оглавление

Введение.....	3
ГЛАВА I. ОСВЕЩЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЦЕССОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЕМЬИ И ШКОЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ	9
1.1. Семейный социум как детерминант аддиктивного поведения.....	9
1.2. Специфика управления профилактикой аддиктивного поведения.....	33
Выводы по 1 главе.....	37
ГЛАВА 2. МЕТОДИКА ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	42
2.1. Организация и ход исследования.....	42
2.2. Модель управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.....	45
Выводы по 2 главе.....	49
ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ....	50
3.1. Анализ и интерпретация результатов (констатирующего этапа экспериментальной работы).....	50
3.2. Анализ и интерпретация результатов (контрольного этапа экспериментальной работы).....	57
Выводы по 3 главе.....	61
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	62
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	64
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	70

ВВЕДЕНИЕ

Повсеместное осуществление в Российской Федерации широко-масштабной социальной политики значительно усложнена такими факторами как увеличение темпов информатизации общества, открытие свободного доступа населению всех возрастов к объектам развлекательной инфраструктуры, изменение отношения молодого поколения к различным социальным институтам (семья, образование), сокращение степени цензуры. На фоне действий криминализации общества данное создает почву для формирования девиантного поведения школьников, проходящей конкретный период жизненного цикла- отбор культурных смыслов и значений в разных сферах жизнедеятельности [19].

На сегодняшний день в психологии огромная роль уделяется проблемам отклоняющегося поведения человека. Недовольство настоящей жизнью и стремление уйти от нее считается одной из труднейших проблем человеческой жизни. Но формы и способы бегства весьма разнообразны и зачастую носят патологический характер. Одной из подобных форм считается аддиктивное поведение, когда жизнь человека, его состояние и действия начинают жестко зависеть от разных условий [20].

На современном этапе формирования общества совместная работа и взаимодействие семьи и школы являются все более актуальными востребованными для эффективного развития проблем воспитания. В настоящий период Россия переживает непростой момент: изменения нашего общества отражаются не только в тенденциях, существующих в социальной, экономической, политической отраслях, но и в ценностных ориентациях и менталитете растущего поколения. Данное привело к тому, что родители и педагоги не всегда способны проявить действенное воспитательное влияние на ребенка, так как сами далеко не всегда владеют нужными знаниями и способностями по сохранению и укреплению здоровья и здорового образа жизни. От того, что будет заложено в ребенке с самого раннего детства, в значительной мере будет зависеть его мировоззрение, культура и образ жизни. Необходима совместная деятельность школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения у младших школьников. Эта задача, считается важной и весьма серьезной как для общественных учреждений, так и для семьи [17].

Исследованием теории по вопросам аддиктивного поведения занимались такие ученые, как А.С. Белкин, В.С. Битенский, Н.Л. Бочкарева, Я.И.

Гишинский, А. В. Гоголева, Е.В. Змановская, Ц.П. Короленко, Л.Г. Леонова и др. [3].

Изучением мотивов формирования аддикции занимались А. С. Белкин, Е. П. Ильин, Н.А. Сирота, Б.Н. Чумаков и др. [51].

Проблемы профилактики аддиктивного поведения представлены в трудах Н.А. Гусевой, М. В. Жуковой, В.Г. Огаря, Н.А. Сироты, В. И Чемоданова, Е.В. Фроловой, В.М. Ялтонского и др. [33].

Организация профилактики аддиктивного поведения в современном обществе освещены в работах А.В. Гоголевой, М. В. Жуковой, Н.А. Залыгиной, А.В. Котлярова, Л.Г. Леоновой, К. С. Лисецкого Е. В. Фроловой и др. [40].

Проблемы изучения психологических характеристик младших школьников, способствующих формированию у них аддиктивного поведения, представлены в работах Г.С. Абрамовой, О. Н. Безруковой, К. Р. Брагиной, Б. С. Волкова, М.В. Жуковой, Е. В. Фроловой и др.[38].

Существенный вклад в исследование идей семейного воспитания внесли труды П.Ф. Каптерева, П.Ф. Лесгафта, А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинского и др. Вопросам воспитания обучающихся в условиях совместной деятельности школы и семьи посвящены изучения Т.В. Алексеевой, И.В. Гребенникова, М.В. Захарова, М.М. Плоткина, В.Д. Семенова и др.[18].

Вопросы воспитания и обучения школьника с отклоняющимся поведением исследовались А.С. Белкиным, Н.Н. Верцинской, Л.И. Зюбиным, В.А. Крутецким, В.Ф. Луганским, В.Н. Мясищевым, И.А. Невским, В.Г. Сенько и др. Предотвращение отклонений в действиях обучающихся исследовали Б.Н. Алмазов, Е.И. Антипова, И.В. Козубовская, Э.Г. Костяшкин и др.[2].

Проблемы управления процессами профилактики отклоняющегося поведения всё больше изучаются в публикациях по управлению (Т.Е. Бейдина, П.Н. Войнов, Н.С. Данакин, В.М. Ермакова, В.И. Патрушев, В.И. Франчук и др.), социологии молодёжи (Ю.Р. Вишневский, Ю.А. Зубок, А.И. Ковалёва, И.С. Кон, В.Т. Лисовский, В.А. Ядов) [7].

Таким образом, актуальность исследования проблемы профилактики аддиктивного поведения довольно огромна.

На *социальном* уровне значимость работы обусловлена необходимостью воспитания поколения, мотивированного на здоровый образ жизни и отказ от

вредных привычек, что является условием сохранения и укрепления его здоровья.

На *научном* уровне значимость работы заключается в том, что, несмотря на достаточно большое количество исследований по проблеме управления процессом здоровьесбережения, работ, посвященных управлению процессом взаимодействия семьи школы недостаточно.

На *практическом* уровне значимость работы обусловлена необходимостью создания модели управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения младших школьников.

Таким образом, существует **противоречие** между высокими требованиями к здоровью ребенка и увеличивающимся количеством детей с аддиктивным поведением с одной стороны, недостаточным количеством моделей управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

С учетом этого противоречия была определена **проблема исследования:** какова модель взаимодействия школы и семьи по управлению процессом профилактики аддиктивного поведения у младших школьников.

Цель исследования: теоретическое и практическое обоснование и экспериментальная проверка эффективности модели управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

Объект исследования: процесс взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

Предмет исследования: управление процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

Гипотеза исследования: если в учебно-воспитательный процесс начальной школы внедрить модель управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то уровень предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ понизится.

В соответствии с целью, предметом и гипотезой исследования были поставлены следующие **задачи:**

1. Рассмотреть семейный социум как детерминант аддиктивного поведения;

2. Проанализировать специфику управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения;
3. Проверить эффективность модели управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения.

Методы исследования:

1. Теоретические: анализ педагогической, психологической и социологической литературы по изучаемой проблеме, синтез, обобщение;
2. Эмпирические методы: анкетирование, тестирование.
3. Методы обработки и интерпретации данных: количественный, качественный.

Этапы исследования:

На первом этапе (2014-2015) велось теоретическое исследование проблемы педагогического управления, изучалась философская, психолого-педагогическая литература, разрабатывалась методика проведения экспериментальной работы, подбирались методический инструментарий, разрабатывалось содержание формирующего этапа экспериментальной работы.

На втором этапе (2015-2016) проводился констатирующий этап экспериментальной работы.

На третьем этапе (2016) в рамках формирующего эксперимента апробировалась модель педагогического управления, проводился контрольный этап экспериментальной работы.

На четвертом этапе (2016) проводились обработка и анализ полученных данных, оформление результатов исследования, формулировались выводы.

Методологическую основу работы составили:

- лично- ориентированный подход (Бондаревская Е.В., Газман О. С., Гусинский Э.Н, Сериков В.В., Турчанинова Ю. И., Якиманская И.С.), позволивший определить возможность разработки основных направлений профилактической работы с учетом личностных характеристик младшего школьника;
- системно- деятельностный подход (В.Г. Афанасьев, Б.Г. Ананьев, Б.Ф. Ломов, Л. С. Выготский, Л.В. Занков, А.Р. Лурия, Д. Б. Эльконин, В.В. Давыдов), позволивший раскрыть целостность феномена аддиктивного

поведения и управления , и рассмотреть его как психосоциальное явление современного общества (.В. Гоголева, А.Ю. Егоров, Ц.П. Короленко А).

Теоретическая значимость работы заключается в том, что нами обосновано содержание модели управления процессом профилактики аддиктивного поведения, разработанной на основе личностно ориентированного и системно- деятельностного подходов.

Практическая значимость исследования определяется тем, что разработанная нами модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения может быть использована в образовательном учреждении.

База исследования: МБОУ СОШ № 89 г. Челябинска. Исследование проводилось в классе из 24 человек в возрасте 10-11 лет.

Апробация исследования проходила путем

участия в конференциях:

- Всероссийской конференции «Инновационный потенциал современной науки». 8 ноября 2013 г. (г. Уфа Башкирский государственный педагогический университет);
- Международной конференции «Актуальные вопросы развития науки» 14 февраля 2014 г. (г. Уфа, Башкирский государственный университет);
- студенческой научно-практической конференции «Начальная школа вчера, сегодня и завтра: взгляд молодых» 14 апреля 2014 г. (г. Челябинск, Челябинский государственный педагогический университет);
- региональной студенческой научно-практической конференции «Актуальные проблемы педагогики и психологии» 25 мая 2014 г. (г. Челябинск, Челябинский государственный педагогический университет).

публикации результатов исследования:

- Роль семьи в формировании гейм-аддикции у младших школьников // Инновационный потенциал современной науки: Материалы всероссийской научной конференции 8 ноября 2013 г. / под. Ред. А.Ф. Мустаева. – Уфа, Изд-во БГПУ, 2013. – 613 с. – с. 274-278;
- Кутлусурина А.В. Роль семейного воспитания в формировании гейм-аддикции у младших школьников [Текст] //Актуальные проблемы

педагогике и психологии: сборник статей Международной научно-практической конференции (г. Уфа, 14 февраля 2014 г.) /отв. Ред. А.А. Сукиасян. – Уфа,: РИЦ БашГУ, 2014. – 344 с. – С. 168-169.

Структура работы : диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка и приложения. Библиографический список представлен 70 источником. В тексте работы 6 таблиц и 3 рисунка.

ГЛАВА 1. ОСВЕЩЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЦЕССОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЕМЬИ И ШКОЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ

1.1. Семейный социум как детерминант аддиктивного поведения

Начиная с конца восьмидесятых годов, в отечественной литературе представлено определение «аддиктивное поведение». Данный термин предложен W. Miller W. и M. Landry, которые подразумевали под ним период злоупотребления всевозможными веществами, меняющими психическое состояние, до того как от них образуется зависимость[49].

Если прибегнуть к историческим корням этого определения, то лат. *addictus*- тот, кто связан долгами (приговорен к рабству за долги). То есть, это люди, которые пребывает в глубочайшей подневольной непреодолимой власти. Некое преимущество определения «аддиктивное поведение» состоит в его интернациональной транскрипции, кроме того способности распознать человека с такими привычками как « аддикта» или «аддиктивную личность»[25].

Аддикция и аддиктивное поведение – относительно новые определения, и в настоящее время имеется большое число расхождений в их определении [15].

Аддикция- в русском языке является синонимом слова пристрастие [39].

В последующем значение данного термина уточнен С. А. Кулаковым, а обширное распространение он получил вследствие трудам А. Е. Личко и В. С. Битенского.

Согласно определению Ц. П. Короленко и Т. А. Донских, *«аддиктивное поведение»* (от англ. *addiction*— пагубная привычка) – один из видов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием желания к уходу от действительности посредством искусственных перемен своего психического состояния путем приема определенных веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций. Аддиктивное поведение начинает распоряжаться жизнью человека, делает его беззащитным, лишает противодействия аддикции» [24].

Аддиктивные стратегии обусловлены проблемами в адаптации к разным трудным жизненным обстановкам:

- сложными социально-экономическими условиями,
- многочисленными разочарованиями в жизни,
- крушением идеалов,
- конфликтами в семье и в школе,
- утратой близких,
- резкой смене привычных стереотипов [9].

Как общеизвестно, есть два метода выживания: борьба и адаптация. Аддиктивная же личность ищет третий, универсальный и односторонний метод выживания – это уход от проблем, так как не способна к борьбе, а непосредственные адаптационные способности у нее нарушены на психофизиологическом уровне [53].

Девиянтное поведение человека характеризуют как систему действий либо как единичные поступки, противоречащие установленным в обществе нормам и возникающие в виде несбалансированности психологических действий, патологии процесса самоактуализации или в виде отклонения от нравственного и эстетического контроля над собственными действиями [55].

В жизни каждого человека могут быть моменты, связанные с желанием изменить свое психическое состояние: избавиться от угнетения, «сбросить» усталость, отвлечься от неприятных размышлений и т.п.

С целью осуществления данной задачи человек «формирует» индивидуальные подходы, становящиеся привычками, стандартами. Компоненты аддиктивного поведения характерны каждому человеку, уходящему от действительности посредством перемены собственного состояния.

Проблема аддикции начинается в то время, если желание ухода от реальности, связанное с переменной рассудка, приступает преобладать в сознании, становится основной идеей [23].

Механизм бегства от реальной действительности видится следующим образом. Избранный человеком метод повлиял, понравился и закрепился в сознании как наконец-то выбранное действующий способ, обеспечивающий хорошее состояние [24]. В последующем столкновение с проблемами, вызывающими принятие решения, автоматически сменяется приятным уходом от трудности с переносом её решения «на завтра». Со временем волевые старания уменьшаются, так как аддиктивные

осуществления «бьют» по волевым функциям, содействуя подбору стратегии и меньшего противодействия. Сокращение переносимости проблем, уход от их преодоления приводит к накапливанию нерешенных проблем. Снижение переносимости трудностей, уход от их преодоления приводит к накоплению нерешенных проблем. Уход от реальной действительности путем перемены психического состояния способен реализоваться различными методами[45].

В настоящее время наиболее распространены такие объекты зависимости, как:

- 1) психоактивные вещества (легальные и нелегальные наркотики);
- 2) алкоголь (в большинстве классификаций относится к первой подгруппе);
- 3) пища;
- 4) игры;
- 5) секс;
- 6) религия и религиозные культы.

В соответствии с упомянутыми объектами отделяют последующие формы зависимого поведения:

- химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость);
- нарушения пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);
- гэмблинг - игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры);
- сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазохизм) –
- религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту) [42].

Сущность аддиктивного поведения постоянно разрушительная.

Пагубный характер аддикции выражается в том, что в данном процессе формируются эмоциональные отношения, связи не с другими людьми, а с неодушевленными предметами или действиями. С людьми же эмоциональные взаимоотношения утрачивают собственную важность, становятся

поверхностными. Метод аддиктивного осуществления из средства постепенно преобразуется в цель и становится «манерой существования», в процессе которого человек оказывается в ловушке постоянного ухода от реальности». Формы аддикции могут заменять одна другую, что делает иллюзию решения трудностей еще устойчивее и больше. Данное рискованно и не только для самого аддикта, но и для тех, кто его окружает. Аддиктивная реализация замещает дружбу, любовь, прочие типы активности [13].

Необходимой составляющей появления отклоняющегося поведения считаются психологические механизмы:

- Нервно- психические особенности несовершеннолетних с явлениями психической неустойчивости (безвольные, слабовольные, с неустойчивым настроением, реактивно- лабильные).
- Нервно- психические особенности несовершеннолетних с явлениями повышенной аффективной возбудимости.
- Первая характеризуется эндокринной перестройкой, вторая- явлениями аффективной возбудимости (взрывчатость и агрессия, социальная дезадаптация).
- Нервно- психические особенности несовершеннолетних с расторможенностью влечений (психосексуальные, немотивированная агрессия, импульсивные побеги, кражи, девиантное поведение).

А. Н.Маюров и Я. А. Маюров акцентируют факторы аддиктивного поведения отталкиваясь из представленной ими классификации стадий приобщения ребенка к потреблению психоактивных веществ.

Мы остановимся на первых двух этапах:

1 этап- дети до 7 лет. С помощью матери в организм ребенка могут поступают различные психоактивные вещества. Дети стремятся подражать референтным взрослым, копируя их действия и поступки, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ. Таким образом, формируется психологическая программа положительной настроенности на табак, алкоголь и наркотики.

2 этап- дети 7- 12 лет. Именно на этот этап приходятся первые попытки употребления наркотиков и алкоголя. Мотивом этому выступает формирование понятия о «престижности» пребывания в состоянии опьянения. Другой причиной выделяется интерес. Часто дети этого возраста становятся

токсикоманами под нажимом друзей, от скуки, их прельщает дешевизна и доступность бытовых химических средств.

Группа ученых под представительством Н. А. Гусевой выделяет четыре уровня проявления факторов риска:

- биофизиологический фактор- генетическая предрасположенность к употреблению психоактивных веществ; наследственность, отягощенная наркологическими заболеваниями; низкая степень изначальной толерантности;
- индивидуально- психологический фактор- установка на употребление психоактивных веществ; склонность к регрессивному поведению;
- макросоциальные факторы- доступность психоактивных веществ; мода на употребление психоактивных веществ; несоблюдение антинаркотических законов; традиции общества, связанные с употреблением психоактивных веществ;
- микросоциальные факторы- злоупотребление психоактивными веществами кем- то из членов семьи; употребление психоактивных веществ на территории образовательного учреждения; одобрение наркотизации в ближайшем окружении ребенка [5].

Семья в течении продолжительного периода представляет одну из определяющих ролей в развитии личности ребенка, но в любом возрасте роль и значение семьи меняются и обладают собственными характерными чертами[47].

Согласно сопоставлению с иными институтами социализации у семьи существуют собственные черты. В первую очередь, семейные взаимоотношения ребенка имеют собственную историю, накопленное умение общения, родительских влияний, в некоторых случаях иногда ошибок и погрешностей, совершенных родителями на прежних периодах воспитания.

Семья считается разновозрастной группой, в которой ребенок обретает опыт общения и взаимодействия с людьми различных поколений, различного пола [27].

Воздействие семьи на ребенка включает все без исключения стороны его личности (аффективную, когнитивную, поведенческую), длится почти постоянно (с появления на свет и на протяжении всей жизни, в любое время года, суток и т. д.) и чувствуется в том числе и в то время, если ребенок находится за пределами дома [41].

Семья – это самый первый институт социализации ребёнка. «В семье... дети овладевают азбукой человеческого общения, через которую постигают алгебру взаимоотношений» [26].

Функциональное назначение семьи складывается из важных составляющих. Чем больше функций у каждой отдельной семьи, тем богаче внутрисемейные отношения.

Многофункциональное предназначение семьи формируется из значимых образующих. Чем больше функций у любой семьи, этим богаче внутрисемейные взаимоотношения.

Характер складывающихся взаимоотношений и уровень их воздействия на детей зависят от большого количества факторов.

Это, во-первых, сформировавшиеся к данному периоду персональные индивидуальные особенности ребенка сложившиеся к этому времени индивидуальные личностные свойства подростка, представляющие собой результат сложного взаимодействия генетических (унаследованных от родителей и прародителей) и средовых условий.

Во-вторых, «семейные» факторы, в частности психологическая обстановка в семье в целом, содержащая чувственные ролевые и коммуникативные аспекты взаимоотношений, кроме того, психосоциальные особенности родителей, стиль семейного воспитания, характер взаимоотношений с братьями и сестрами, материальное и социальное обеспечение семьи, уровень образования родителей и многое другое.

В-третьих, невозможно никак не принимать во внимание и собственную активность ребенка. Он -- не просто продукт воспитания, он сам осмысливает семью и себя в ней, определяет свое поведение, отношение к семье и к себе самому. Социальный опыт, получаемый в семье, активно перерабатывается, становясь источником индивидуализации личности [50].

В-3, и свою активность ребенка. Некто – никак не попросту продукция обучения, некто непосредственно осмысливает взяв семь раз и себе в ней, устанавливает собственное действия, подход к семье и к для себя лично. Общественный навык, приобретаемый в семье, стремительно перерабатывается, делаясь основой индивидуализации персоны

Доверие и страх, уверенность и робость, спокойствие и тревога, сердечность и теплота в общении в противоположность отчуждению и холодности -- все эти качества личность приобретает в семье.

Они проявляются и закрепляются у ребенка задолго до поступления в школу и оказывают продолжительное влияние на его развитие.

Воздействие неблагоприятных факторов, а зачастую и нечеловеческих условий жизни в течение длительного времени, вызывает негативные психические, физические и иные изменения в организме ребёнка, которые приводят к тяжелейшим последствиям.

У него могут возникнуть значительные отклонения как в поведении, так и в личностном развитии [54].

Н.Н. Стош отмечает ряд факторов, которые в значительной мере способствуют формированию отклоняющегося (девиантного) поведения ребёнка:

- развод родителей и их занятость своими личными переживаниями: девиантное поведение у ребёнка в этом случае может сформироваться как реакция на эмоциональное невнимание родителей;

- смерть любимого человека: девиация может развиваться как протест на потерю любимого лица;

- рождение нового ребёнка и переключение на него внимания родителей: девиация может возникнуть как ревность;

- различные формы насилия над ребёнком в семье (унижение, словесные оскорбления, пренебрежение его потребностями и др.) [20].

Факторами семейного воспитания являются исходные причины и движущие силы, вызывающие процесс преобразования и изменения личности ребенка. Педагоги и психологи различают объективные и субъективные факторы семейного воспитания.

Среди ведущих объективных факторов семейного воспитания выделяют:

- Природно-экологические условия жизни семьи, которые ускоряют или замедляют физический рост, созревание, влияют на здоровье ребенка;

- Территориально-поселенческое и социокультурное расположение семьи, т.к. жизнь в городском или сельском регионе, удаленность или близость социокультурных центров влияет на содержание контактов детей и родителей, меняет ритм, периодику и качество их духовного и душевного взаимодействия;
- Национально-этническая принадлежность семьи определяет способы взаимодействия детей и взрослых, обычаи и традиции в воспитании и отношениях;
- Материально-бытовые условия жизни семьи дают возможность удовлетворить потребности, социальные ожидания, ролевые притязания ее членов.

Среди субъективных факторов семейного воспитания выделяют:

- Время рождения и место в ряду других детей - первенец, младший, старший, единственный - влияет на образ Я ребенка;
- Структура семьи - наличие одного или обоих родителей, старшего поколения, других родственников - определяет статус или роль ребенка в семье;
- Нормы и образцы поведения членов семьи закладывают привычки и стереотипы детского поведения, отношения к себе и другим;
- Формы внутрисемейного общения и проведения досуга определяют коммуникабельность ребенка, развитие его креативности;
- Деятельность и атмосфера в семье - трудовая, нравственная, интеллектуальная - влияет на способы действия, общения ребенка с другими людьми;
- Прошлый опыт детства самих родителей - переживания, общение, деятельность в детстве - почти зеркально отражается на воспитании ребенка, его образе будущего;
- Детское имя - его выбор и использование близкими - закрепляет определенный Я образ ребенка в настоящем и будущем [34].

Фактором риска формирования аддиктивной личности будет являться дисфункциональная семья. Причин, по которым семьи становятся дисфункциональными, много. Все семьи с наличием больного химической зависимостью являются дисфункциональными. Причинами дисфункциональности могут быть и другие стрессорные события, помимо алкоголизма. Но алкогольная семья всегда дисфункциональна, так как может

жить нормально лишь какой-то небольшой промежуток времени. К дисфункциональным семьям относят также эмоционально-репрессивные семьи, отношения в которых характеризуются теми же признаками, что и в семье, где есть больной химической зависимостью.

В подобных семьях нет теплых эмоциональных объятий, нет взаимной поддержки, здесь не с кем разделить радость или горе, здесь нет любви, доверия, комфорта. Вместо этого – постоянные придирки, недоверие, скептицизм, вина, борьба, драки, запутанность, одиночество. Члены семьи не уделяют внимания друг другу, плохо, неправильно относятся к детям. Дети чувствуют себя небезопасно там, где должны чувствовать защищенность.

Воспитание в дисфункциональной семье подчиняется определенным правилам. Вот некоторые из них: взрослые — хозяева ребенка; лишь взрослые определяют, что правильно, что неправильно; родители держат эмоциональную дистанцию; воля ребенка, расцениваемая как упрямство, должна быть сломлена и как можно скорее.

В дисфункциональных семьях всегда много отрицательных правил и соответствующих заявлений, например:

- не выражай своих чувств,
- не злись,
- не будь печальным,
- не реви,
- не думай, не возражай, а выполняй мои приказы,
- не задавай вопросов.

Подчеркивается также, что в дисфункциональных семьях правила или слишком свободны, или слишком строги [21].

Семейные роли хорошо описывает «треугольник Карпмана»: есть 3 роли – «жертва», «преследователь», «спаситель».

Сдвиг ролей в треугольнике сопровождается изменением эмоций, причем довольно интенсивных. Время пребывания человека в одной роли может длиться от нескольких секунд до нескольких лет, за один день можно двадцать раз попеременно побывать в роли спасателя - преследователя - жертвы. Члены семьи не могут выйти за пределы этого круга [32].

В дисфункциональных семьях родители зачастую не выполняют своих обещаний. Самым распространенным словом становится слово «завтра». Одно

разочарование, другое... Все это подавляет ребенка. И верные семейным традициям удерживать все в секрете, дети никогда не рассказывают родителям о своих тяжелых чувствах и эмоциях. Они перестают ожидать обещанного. Однако чувствуют, что родители совершили предательство перед ними. Будучи взрослыми, они продолжают предчувствовать разочарования, не доверяют как в случайных, так и в любовных взаимоотношениях. Страстное стремление иметь постоянную заботу о себе со стороны родителей остается надолго с детьми из подобных семей. Они могут оставаться инфантильными, незрелыми в отношениях со сверстниками [4].

Функции семьи – это «сферы жизнедеятельности семьи, непосредственно связанные с удовлетворением конкретных потребностей ее членов». Н.И. Шевандрин выделяет следующие функции: воспитательная, хозяйственная, эмоциональная, функция духовного общения, функция первичного социального контроля, сексуально-эротическая функция [34].

Функции семьи могут изменять свое содержание и важность совместно с переменной общественных обстоятельств вместе с изменением социальных условий. Нарушению реализации функций содействуют различные факторы: личностные особенности членов семьи, низкий уровень доверия и взаимопонимания, условия жизни, неполный состав семьи, недостаточный уровень знаний и навыков в культуре взаимоотношений и воспитании ребенка и др. В связи с проблемой аддиктивного поведения особую важность обретает эмоциональная функция, которая реализуется в удовлетворении потребностей и нужд членов семьи в симпатии, уважении, признании, эмоциональной поддержке, психологической защите. С нарушением эмоциональной устойчивости могут сформироваться и закрепиться повышенная тревожность, страх перед действительностью, потеря чувства безопасности и недоверие к окружающим. [6].

К примеру, причиной нарушений воспитательной функции семьи может стать отсутствие у родителей соответствующих знаний и навыков, (конфликты по вопросам воспитания, вмешательство других членов семьи) и хозяйственно-бытовые и экономические отношения между членами семьи (Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис, 1999). [36].

Таким образом, нарушение функций семьи делает её дисфункциональной, создающей обстановку десоциализации ребенка. Процесс социализации в подростковом возрасте приобретает наиболее острые

формы. Родительские требования и дисциплинарное воздействие крайне сказываются на социализации ребенка. И в первую очередь это проявляется в стремлении ребенка освободиться от родительской опеки в подростковом возрасте. Избавление от родительской опеки является универсальной целью отрочества. В западной психологии (М. Кле.Д991) отмечают, что эмансипация осуществляется через последовательное замещение роли родителей в процессе социализации группой сверстников. Семья постепенно теряет свою привлекательность и притягательность по сравнению с группой сверстников, которая отныне является носителем системы ценностей, норм поведения и источником определенного статуса [43].

Уже в пренатальном периоде ребенок способен воспринимать перемены эмоционального состояния матери. Ершова Т.И. и Микиртумов Б.Е. замечают, что эмоциональные расстройства матери могут оказывать патогенное воздействие на развитие ребенка, степень устойчивости адаптационных процессов к моменту появления на свет и последующего взаимодействия с окружающей средой. Дестабилизации эмоционального состояния способствуют различные условия: высокая тревожность матери во время беременности, продолжительные стрессы, переживания по поводу нежелательной беременности и др. Необходимой основой считается первая привязанность матери и ребенка. Она играет детерминирующую значимость в развитии ребенка и формировании его взаимоотношений как в семье, так и в социуме в целом. Педиатры отмечают, что первые полтора часа после рождения – наиболее критический период для успешного выстраивания отношений привязанности и доверия между родителями и детьми. Это тот промежуток времени, когда младенцы пребывают в состоянии максимальной восприимчивости, что в значительной мере определяет глубину и силу привязанности между матерью и ребенком. Ребенок рождается с чувством базальной тревоги. В случае если во время первых контактов родители не удовлетворяют потребность в безопасности, то реальность для ребенка может всегда оставаться фрустрирующим фактором.

Проявление родителями безразличия, отвержения, враждебности, неуважения, предъявление повышенных требований, подвержение ребенка систематическим наказаниям – все это может способствовать развитию у ребенка базовой враждебности по отношению к родителям, отстраненности от самых близких людей, недоверию. Такое отношение к родителям в какие-то моменты может переноситься на отношение к взрослым вообще. Отсутствие доверительных отношений во

многим затрудняет процесс социализации. Если человек в детстве не научился доверять, ему сложно создать близкие взаимоотношения с людьми. Он рискует оказаться в заколдованном круге изолированности... Доверие у ребенка укрепляется в то время, если его трудности находят отклик у окружающих, когда в трудный момент ребенок обретает поддержку и помощь (но не гиперопеку, которая лишает инициативы). Ребенку кроме того важно быть уверенным в том, что он состоятелен для окружающих (в первую очередь для родных и близких людей) как «соучастник» (в лучшем смысле этого слова) во многих важных событиях. Он должен быть убежден в том, что с его потребностями и его точкой зрения считаются. Таким образом ребенок сможет осуществить свою страсть к взрослению. Взрослым не становятся сразу. Взрослость начинает формироваться в детстве [43].

Здесь важно отметить, что и некоторые психооберегающие подходы в воспитании в искаженном виде могут внести свой вклад в осложнение процессов адаптации. Часто детская психика не оберегается там, где это необходимо, и с особой тщательностью оберегается в тех случаях, когда целесообразней дать ребенку возможность стать полноправным участником тех или иных событий, какой-то деятельности с правом выбора и с формированием своей позиции, своего мнения. Инфантильные взрослые, вероятно, не прикасались в детстве к опыту взрослой жизни. Может потому, что их детство слишком тщательно оберегалось от этого опыта. Фраза «ты еще маленький», порой, воспринимается детским «марсианским» мышлением не в том контексте, в котором ее употребляют взрослые. Она звучит как прямое родительское предписание: «Будь маленьким, оставайся маленьким». Эта фраза подпитывает установку: «Я – маленький, беспомощный, меня нужно опекать и оберегать, за меня нужно брать ответственность и принимать решения, я нуждаюсь в комфорте и защите». Такая позиция может запрограммировать стиль поведения на весь жизненный период [28].

В формировании аддиктивных механизмов родительское программирование имеет большое значение. По Э. Берну «Сценарий – это постоянно развертывающийся жизненный план, который формируется еще в раннем детстве в основном под влиянием родителей. Этот психологический импульс с большой силой толкает человека вперед, навстречу судьбе, и очень часто независимо от его сопротивления или свободного выбора». По сценарию человек наследует не только заболевания, но и способ взаимодействия со средой. Поэтому если родителям свойственно испытывать страх перед

реальностью и искать утешения и защиты в ощущениях, достигаемых в контакте с аддиктивными агентами, то и дети унаследуют и этот страх и способ защиты – уход от реальности. В выборе аддиктивных агентов ребенок может пойти по линии родителей или найти свои средства. Совсем не обязательно, например, что, если один или оба родителя алкоголики, то ребенок не избежит участи родителей. Сильнее может оказаться антисценарий. (Один из реальных случаев: сын алкоголика выбирает профессию врача-нарколога). Но «алкоголизм родителей порождает социальные проблемы у детей...». Социальные проблемы детей порождаются и другими видами аддиктивного поведения родителей [29].

Семьи, для которых характерны наиболее глубокие дефекты социализации, вольно или невольно провоцируют детей на раннее употребление психоактивных веществ и совершение правонарушений. Криминологи выделяют следующие типы дисфункциональных, неблагополучных семей:

1. Псевдоблагополучная семья, применяющая неправильные методы воспитания.
2. Неполная семья, отличающаяся дефектами в структуре.
3. Проблемная семья, характеризующаяся постоянной конфликтной атмосферой.
4. Аморальная семья, характеризующаяся алкогольной, аморальной и сексуальной деморализацией.
5. Криминогенная семья (Г. Г. Шиханцов, 1998).

Псевдоблагополучная семья. Псевдоблагополучная семья выделяется ярко проявленным деспотическим характером, абсолютным доминированием одного из родителей, полным повиновением ему других членов семьи, присутствием жестоких взаимоотношений (держат абсолютно всех в «ежовых рукавицах»), применением физического наказания как основного метода воспитания. Особый ущерб формированию личности детей и в особенности подростка причиняют частые физические наказания. Психологически данный вред состоит в следующем:

Родители (отец, мать, опекун, попечитель), постоянно наказывающие ребенка, подростка физически, выступают для него в качестве антиидеала. Он никогда не станет ценить такого родителя, брать с него пример, вследствие данного у ребенка, подростка задерживается формирование «идеального» Я.

Частые телесные наказания вызывают у ребенка состояние фрустрации. Накапливающаяся у него обида, оскорбление, раздражительность, озлобленность вымещаются на доступных ему людях, в первую очередь на сверстниках. В следствии чего у него формируется агрессивное поведение во всех фрустрирующих ситуациях. Частое физическое наказание причиняет вред самооценке личности ребенка, подростка, из-за чего же у него развивается негативно чувствительное самосознание, легко ранимое самолюбие. Регулярное физическое наказание в раннем детстве способен послужить причиной утраты отзывчивости, способности сострадать и сопереживать другим людям. По отношению к родителям зачастую вырабатывается негативизм, который переходит во враждебность

Подобным способом, отношения неблагополучной, дисфункциональной семьи отражаются отражаются в абсолютно всех сферах жизнедеятельности ребенка: понижается школьная успеваемость, уличная компания сменяет родительский авторитет, в ней ребенок обретает признание. Все без исключения приводит к социальной и педагогической запущенности ребенка, в некоторых случаях к задержкам психического развития и психическим отклонениям, результатом которого станут потребления психоактивных веществ, правонарушения.

Неполная семья. Недостатки в структуре родительской семьи в нынешних условиях могут отрицательным образом отразиться на формировании личности ребенка, подростка и также способствуют его десоциализации. Один из отрицательных факторов неполной семьи — эмоциональный дискомфорт, который ощущает ребенок в подобной семье. Отец нужен мальчику, и в первую очередь подростку, как образец для подражания, для формирования мужской роли поведения. Именно у отца мальчик овладевает такими качествами, как мужество, смелость, решимость, благородство, уважительное отношение к слабому полу. В семьях без отца увеличивается угроза феминизации мальчиков, которые неосознанно опасаются этого и начинают демонстративно проявлять маскулинность в поведении: они предрасположены к агрессивности, драчливости, грубости. Весьма негативно отражается на воспитании ребенка развод родителей. На ребенка развод родителей действует сильнее, нежели на детей всех других возрастов. Но необходимо отметить, что факт расторжения семейных уз сам по себе не всегда означает вред. Ребенку не нужны суровые, грубые родители, родители-алкоголики, отцы-тираны.

По этой причине зачастую освобождение от жестокой, аморальной личности приносит ребенку облегчение, а оставшемуся с ним взрослому — отцу или матери — спокойствие и нормальные условия для воспитания. Расторжению брака предшествует общее ухудшение семейных отношений. Ребенок становится свидетелем дебошей между родителями, видит сцены грубости, оскорбления, принуждения. В данных условиях он ощущает себя отрешенным в семье и стремится как можно больше времени проводить вне дома. Образуется бесконтрольная, криминогенно опасная обстановка, так как роль воспитателя берет на себя улица.

Проблемная семья. Проблемная семья считается разновидностью неблагополучной семьи. Она характеризуется соперничеством между родителями за главное положение в семье, отсутствием всякого сотрудничества между членами семьи, разобщенностью, изоляцией между родителями и детьми. Доминирующая в семье конфликтная обстановка создает постоянную атмосферу напряженности, что считается непереносимой для детей и подростков, и они стараются как можно меньше находиться дома, «улизнуть» под любым поводом на улицу, где и проводят большую часть времени.

Проблемные семьи во многих случаях формируют условия для криминогенного формирования несовершеннолетних, так как в них нарушается процесс социального контроля, отсутствуют эмоциональные связи между родителями и детьми.

Аморальная семья. В ней прослеживаются подобные негативные условия, как правонарушения, совершаемые родителями и другими членами семьи, пьянство и алкоголизм, систематические конфликты, вытекающие в скандалы и драки, развратное поведение родителей. Алкоголизм родителей порождает обеднение семьи, ухудшение быта и абсолютное искажение норм поведения. Дети становятся заброшенными, у них исчезает привязанность и уважение к родителям, формируется мрачный, озлобленный характер. Любой с упомянутых факторов в отдельности способен изменить процесс социализации ребенка, однако все вместе они практически ликвидируют полноценное развитие личности.

Дети не обеспечены подходящими критериями для физического, интеллектуального и эмоционального развития. Исследователи наблюдают, что в таких семьях формируются неуравновешенные черты характера, своевременно не обнаруживаются разного рода заболевания, родители причиняют детям травмы в результате побоев, выгоняют их из дома. Подростки

вынуждены мотаться по улицам, по подъездам и вокзалам. В школу они приходят недостаточно либо совершенно не подготовленными. У них зачастую отсутствуют нормальные условия для подготовки домашних заданий из-за скандалов, устраиваемых пьяными родителями. Из-за этого они резко отстают в учебе. Часто в классе их называют «дубинами», что порождает у них обиду, повышенную чувствительность и душевную ранимость, приводит к ожесточению и злости, подобные дети вступают в конфликты со сверстниками и учителями. Очувтившись в позиции изолированных или пренебрегаемых, они никак не обретают и не находят поддержки среди одноклассников и педагогов, в семье и школе, они начинают искать товарищей на стороне, в уличных компаниях, где собираются подобные сверстники.

Криминогенная семья — такая семья, члены которой совершают преступления. В некоторых случаях приходится констатировать, что криминальная деятельность считается основным видом деятельности конкретного лица или семьи в целом. По криминологическим исследованиям, судимость одного из членов семьи (чаще всего это отцы или старшие братья) повышает возможность совершения преступления другими членами семьи, прежде всего несовершеннолетними, в 4—5 раз. Каждый четвертый из осужденных несовершеннолетних проживал с судимыми братьями и сестрами. Противозаконные действия взрослых членов семьи демонстрируют детям и подросткам «нормы-образцы», «нормы-принципы» антиобщественного поведения, порождает или углубляет внутрисемейные инциденты, повышает ее криминогенный потенциал.

В криминогенных и аморальных семьях дефекты социализации более четко выступают в структуре общения. Между родителями и детьми отсутствуют или исковерканы эмоциональные связи, практически отсутствует социальный контроль, искажается процесс освоения социальных ролей, норм-образцов и норм-принципов поведения, что в результате приводит к формированию у детей и подростков деформированной структуры потребностей, ее примитивизации, таким образом, идет формирование делинквентной, асоциальной личности.

Развитие такой личности совершается, как правило, в виде реакции протеста против родителей, учителей, школы и даже против общества в целом. Это приводит к подбору референтной группы (эталонная группа) или лица с асоциальной направленностью, в взаимоотношениях с которыми школьник должен осваивать их ценности, поведение, роли.

Родители (отец, мать, опекун, попечитель), систематически наказывающие ребенка, подростка физически, выступают для него в качестве антиидеала. Он никогда не будет уважать такого родителя, брать с него пример, вследствие этого у ребенка, подростка задерживается формирование «идеального» Я.

Частые физические наказания вызывают у ребенка состояние фрустрации. Накапливающаяся у него обида, раздражительность, злобность вымещаются на доступных ему людях, прежде всего на сверстниках. В результате этого у него развивается агрессивное поведение во всех фрустрирующих ситуациях.

Частое физическое наказание наносит ущерб самооценке личности ребенка, подростка, вследствие чего у него развивается болезненно чувствительное самосознание, легко ранимое самолюбие.

Систематическое физическое наказание в раннем детстве может привести к утрате отзывчивости, способности сочувствовать и сопереживать другим людям. По отношению к родителям часто вырабатывается негативизм, который перерастает во враждебность (*Шиханцов Г.Г.*, 1998).

Таким образом, отношения неблагополучной, дисфункциональной семьи отражаются на всех сферах жизнедеятельности ребенка: снижается школьная успеваемость, уличная компания заменяет родительский авторитет, в ней ребенок получает признание. Все это приводит к социальной и педагогической запущенности ребенка, иногда к задержкам психического развития и психическим отклонениям, следствием этого становятся употребление психоактивных веществ, правонарушения.

Неполная семья. Дефекты в структуре родительской семьи в современных условиях могут отрицательным образом сказаться на формировании личности ребенка, подростка и также способствуют его десоциализации. Один из негативных факторов неполной семьи — эмоциональный дискомфорт, который испытывает ребенок в такой семье. Он характеризуется комплексом психологических реакций и переживаний: чувством собственной неполноценности, ущербности, зависти, эмоционального голода и пр. Такая ситуация вызывает у детей, подростков повышенный интерес к своим переживаниям с пренебрежением к переживаниям взрослых, недоброжелательное, порой агрессивное отношение к отцу или матери, бросившим семью.

Наибольший эмоциональный дискомфорт испытывают мальчики, воспитывающиеся без отцов. Отец нужен мальчику, и прежде всего подростку,

как образец для подражания, для формирования мужской роли поведения. Именно у отца мальчик учится таким качествам, как мужество, смелость, решительность, благородство, уважительное отношение к женщине. В семьях без отца возрастает опасность феминизации мальчиков, которые бессознательно боятся этого и начинают демонстративно проявлять маскулинность в поведении: они склонны к агрессивности, драчливости, грубости.

Очень болезненно отражается на воспитании ребенка развод родителей. На ребенка развод родителей действует сильнее, чем на детей всех других возрастов. Однако следует заметить, что факт расторжения семейных уз сам по себе не всегда означает вред. Ребенку не нужны жестокие, грубые родители, родители-алкоголики, отцы-деспоты. Поэтому нередко освобождение от жестокой, аморальной личности приносит ребенку облегчение, а оставшемуся с ним взрослому — отцу или матери — покой и нормальные условия для воспитания.

Разводу предшествует общее ухудшение семейных отношений. Ребенок становится свидетелем скандалов между родителями, видит сцены грубости, унижения, насилия. В этих условиях он чувствует себя отчужденным в семье и старается как можно больше времени проводить вне дома. Возникает бесконтрольная, криминогенно опасная ситуация, так как роль воспитателя берет на себя улица.

Проблемная семья. Проблемная семья является разновидностью неблагополучной семьи. Она характеризуется соперничеством между родителями за главенствующее положение в семье, отсутствием всякого сотрудничества между членами семьи, разобщенностью, изоляцией между родителями и детьми. Господствующая в семье конфликтная ситуация создает постоянную атмосферу напряженности, которая является непереносимой для детей, подростков, и они стремятся как можно меньше находиться дома, «улизнуть» под любым предлогом на улицу, где и проводят большую часть времени. Проблемные семьи во многих случаях создают условия для криминогенного формирования несовершеннолетних, поскольку в них нарушается процесс социального контроля, отсутствуют эмоциональные связи между родителями и детьми.

Аморальная семья. В ней наблюдаются такие отрицательные факторы, как правонарушения, совершаемые родителями и иными членами семьи, пьянство и алкоголизм, систематические конфликты, выливающиеся в скандалы и драки, развратное поведение родителей. Алкоголизм родителей вызывает обнищание

семьи, ухудшение быта и полное искажение норм поведения. Дети оказываются заброшенными, у них пропадает привязанность и уважение к родителям, развивается мрачный, озлобленный характер. Каждый из перечисленных факторов в отдельности способен исказить процесс социализации ребенка, но все вместе они практически исключают полноценное развитие личности. Так, исследования, проведенные среди осужденных несовершеннолетних, показали, что у этих ребят пьянствующих родителей в 6—7 раз больше, чем у законопослушных.

Такие семьи калечат детей не только нравственно, физически, но и интеллектуально. Дети не обеспечены оптимальными условиями для физического, интеллектуального и эмоционального развития. Исследователи отмечают, что в этих семьях формируются психопатические черты характера, своевременно не выявляются различного рода заболевания, родители причиняют детям травмы в результате побоев, выгоняют их из дома. Подростки вынуждены скитаться по улицам, по подъездам и вокзалам. В школу они приходят плохо или совсем не подготовленными. У них часто отсутствуют нормальные условия для приготовления домашних заданий из-за скандалов, устраиваемых пьяными родителями. Вследствие этого они резко отстают в учебе. Нередко в классе их называют «тупицами», что порождает у них обиду, повышенную чувствительность и душевную ранимость, приводит к ожесточению и агрессии, такие ребята вступают в конфликты со сверстниками и учителями. Оказавшись в позиции изолированных или пренебрегаемых, они не находят поддержки среди одноклассников и педагогов, в семье и школе, они начинают искать товарищей на стороне, в уличных компаниях, где собираются точно такие же сверстники.

Криминогенная семья — такая семья, члены которой совершают преступления. Иногда приходится констатировать, что криминальная деятельность является основным видом деятельности конкретного лица или семьи в целом. Согласно криминологическим исследованиям, судимость одного из членов семьи (чаще всего это отцы или старшие братья) увеличивает вероятность совершения преступления другими членами семьи, прежде всего несовершеннолетними, в 4—5 раз. Каждый четвертый из осужденных несовершеннолетних проживал с судимыми братьями и сестрами. Преступное поведение взрослых членов семьи демонстрирует детям, подросткам «нормы-образцы», «нормы-принципы» антиобщественного поведения, порождает или углубляет внутрисемейные конфликты, усиливает ее криминогенный потенциал.

В криминогенных и аморальных семьях дефекты социализации наиболее рельефно выступают в структуре общения. Между родителями и детьми отсутствуют или искажены эмоциональные связи, практически отсутствует социальный контроль, искажается процесс усвоения социальных ролей, норм-образцов и норм-принципов поведения, что в итоге приводит к формированию у детей и подростков деформированной структуры потребностей, ее примитивизации, таким образом, идет формирование делинквентной, асоциальной личности.

Формирование такой личности происходит, как правило, в виде реакции протеста против родителей, учителей, школы и даже против общества в целом. Это приводит к выбору референтной группы (эталонная группа) или лица с асоциальной направленностью, в отношениях с которыми школьник вынужден усваивать их ценности, поведение, роли [35].

Роль семьи в формировании аддиктивного поведения
(По Г.Г. Шиханцову)

Таблица 1

Тип	Особенности	Причины формирования аддикции
Псевдоблагополучная семья	<p>Отличается ярко выраженным деспотическим характером, безоговорочным доминированием одного из родителей, полным подчинением ему остальных членов семьи, наличием жестоких взаимоотношений (держать всех в «ежовых рукавицах»), применением физического наказания как основного средства воспитания.</p>	<p>агрессивность, которая может быть реализована в компьютерных играх;</p> <p>формирование заниженной самооценки;</p> <p>непонимание уникальности своей личности;</p> <p>чувство фрустрации;</p> <p>развитие болезненно чувствительного самосознания, легко ранимого самолюбия;</p> <p>утрата отзывчивости, способности сочувствовать и сопереживать другим людям;</p> <p>снижение школьной успеваемости ребенка</p>

<p style="text-align: center;">Неполная семья</p>	<p>Большинство неполных семей испытывают материально-бытовые трудности и сталкиваются с педагогическими проблемами.</p> <p>Психологический климат неполной семьи во многом определяется болезненными переживаниями, возникшими вследствие отсутствия одного из родителей.</p> <p>Наиболее распространенными стилями воспитания в неполных семьях являются неустойчивый стиль воспитания, гипопротекция, потворствующая гиперпротекция, эмоциональное отвержение.</p>	<p>эмоциональный дискомфорт, который испытывают мальчики, воспитывающиеся без отцов;</p> <p>чувство собственной неполноценности, ущербности, зависти, эмоционального голода и пр.;</p> <p>повышенный интерес к своим переживаниям с пренебрежением к переживаниям взрослых;</p> <p>недоброжелательное, порой агрессивное отношение к отцу или матери, бросившим семью;</p> <p>развод родителей</p>
---	--	--

Проблемная семья	<p>Она характеризуется соперничеством между родителями за главенствующее положение в семье, отсутствием всякого сотрудничества между членами семьи, разобщенностью, изоляцией между родителями и детьми. Господствующая в семье конфликтная ситуация создает постоянную атмосферу напряженности.</p>	<p>повышенный уровень тревожности; семейные конфликты, создающие постоянную атмосферу напряженности;</p> <p>стремление как можно меньше находиться дома;</p> <p>отсутствие эмоциональных связей с родителями и детьми;</p> <p>чувство заброшенности, ненужности</p>
Аморальная семья	<p>В ней наблюдаются такие отрицательные факторы, как правонарушения, совершаемые родителями и иными членами семьи, пьянство и алкоголизм, систематические конфликты, выливающиеся в скандалы и драки, развратное поведение родителей.</p>	<p>созависимость детей;</p> <p>необеспеченность оптимальными условиями для физического, интеллектуального и эмоционального развития ребенка;</p> <p>у детей пропадает привязанность и уважение к родителям, развивается мрачный, озлобленный характер;</p> <p>причинение родителями детям травмы в результате побоев;</p> <p>отсутствие нормальных условий для приготовления домашних заданий из-за скандалов;</p> <p>снижение успеваемости;</p> <p>изолированность детей от одноклассников и педагогов, семьи и школы</p>

Криминогенная семья	<p>В таких семьях преступное поведение взрослых членов семьи демонстрирует детям образец антиобщественного поведения, порождает или углубляет внутрисемейные конфликты, усиливает ее криминогенный потенциал.</p>	<p>отсутствие или искажение эмоциональных связей, социального контроля;</p> <p>искажение процесса усвоения социальных ролей, норм-образцов и норм-принципов поведения;</p> <p>формирование у детей деформированной структуры потребностей;</p> <p>формирование делинквентной, асоциальной личности.</p>
---------------------	---	---

1.2. Специфика управления профилактикой аддиктивного поведения

Исследования в области управления профилактикой аддиктивного поведения за всю историю развития науки характеризовались разрозненным и несистематическим характером, и оформились в качестве специфического научного направления относительно недавно - во второй половине XX века.

Это было связано с длительным процессом становления науки управления, начавшимся во второй половине XIX века в связи с необходимостью решения ряда проблем, обусловленных ростом производства и возникновением с середины XVIII и до начала XIX в. многочисленных предприятий, ориентированных на большое количество конкурентноспособной продукции. Становление исследований в области управления профилактикой аддиктивного поведения тесно связано с формированием научных концепций профилактики аддиктивного поведения [30].

На основе анализа материалов богатого исторического наследия по исследованию управления мы выделили пять основных этапов исторического развития управленческой мысли:

1. Донаучный период (древний): зачатки управления в его примитивной форме обнаруживаются в сфере торговли, строительства пирамид, осуществлении власти правителями Восточных деспотий.

2.V-XVвв.- появление средств для оценки, планирования и контроля в области управления.

3.Начало XVI- XVIII вв. Развитие управленческой мысли находит отражение в трудах известных зарубежных философов, исторических деятелей и политиков (Н. Макиавелли, А. Смит, Д. Риккардо, Ж.-Ж. Руссо). Данные авторы в своих трудах отражали, главным образом, проблемы военно-стратегического управления, осуществления государственной власти, политических отношений и тд.

4.XIX- XX вв. Появление самостоятельных научных школ и направлений, занимающихся исследованием управления («тейлоризм». «школа человеческих отношений», « кибернетическая», « революционная»).

5.Современный этап (с начала 90-х гг. XX в. до настоящего времени).

Характеризуется множеством научных течений, исследующих управление всесторонне как социальный, психологический, политический и культурный феномен [46].

Управление профилактикой аддиктивного поведения, как уже упоминалось выше, оформилось относительно недавно, поскольку большое влияние на развитие теории управления оказали исследования в области социологии девиантного поведения и концепции профилактики.

Современные отечественные исследования, посвященные профилактике аддиктивного поведения, немногочисленны. Переводные работы по данной проблематике стали появляться лишь в последнее время, поэтому история развития этого вопроса, теоретические осмысления и попытки практического решения, многие аспекты проблемы предупреждения зависимостей, их преодоления и, если это возможно, лечения, в основном известны только по периодическим изданиям [31].

В современный период исследования в этой области тесно связаны с аналогом основных тенденций в развитии теории управления:

Первая связана с повышением уровня материально-технической базы современного производства и услуг. Управленческая мысль концентрирует свои усилия на управлении операциями и поднятия уровня производительности с помощью синтеза деятельности людей и использования технических возможностей (компьютерной техники).

Вторая состоит в дальнейшей демократизации управления, участия в доходах и собственности организаций рядовых работников, в осуществлении ими управленческих функций, участия в собственности.

Третья тенденция- интернационализация управления. В 90-е годы XX века большинство развитых стран перешло к открытой экономике, что резко повысило международную конкуренцию и вызвало кооперацию производства [8].

Рассматривая современную систему профилактики аддиктивного поведения, мы отмечаем, что она построена согласно вышеуказанным направлениям развития управления, что позволило выделить ее *особенности*:

1.В комплексный план профилактики обязательно включаются все необходимые материальные технические, финансовые и иные ресурсы. В последние годы техническое обеспечение успешной реализации

профилактических мероприятий немыслимо без автоматизированных рабочих мест, использования сети интернет, сотовой связи, систем искусственного интеллекта и т. д., что обуславливает принцип реальности.

2. Принцип демократизации и участия в профилактической деятельности обуславливает необходимость всестороннего и активного взаимодействия участников программы мероприятий, а также обязательность и своевременность исполнения в полном объеме мероприятий, предусмотренным комплексным планом профилактики.

3. Проблемы аддикции в США, Англии, Франции, России во многом схожи, порой даже аналогичны, но методы их решения и достигнутые результаты в большей степени зависят от экономических, социально-политических и культурных условий, что представляет научный и практический интерес. Кроме того, российские превентивные (медицинские, силовые) структуры все теснее взаимодействуют с иностранными для выполнения задач, требующих координированных действий, а это диктует необходимость изучения зарубежных воспитательно-профилактических традиций, обобщения всех наиболее ценных и конструктивных идей и технологий, разработанных в данной области мировой науки. Особый интерес в этом плане представляет опыт США и Англии, который частично отражен в работах М. Берштейна, В. В. Веселовой, А. Н. Джурицкого, Ю.Б. Леонтьева, И. В. Кузнецовой, Э. С. Панасенко, В. С. Языковой [12].

Большую роль играет изучение опыта управления профилактикой зависимостей в западноевропейских странах и Америке, поскольку он может быть полезен для реформирования нашей современной государственной политики в целом, в области образования - в частности. Следует признать, что зарубежными исследователями накоплен значительный теоретический и эмпирический материал практики обо всех существующих среди детей и подростков, ее попадания в зависимость от компьютера, азартных игр, в разработке принципов построения профилактических программ [35].

В современном понимании термин «управление профилактикой» имеет активное, регулирующее, направляющее, влиятельно-деятельностное значение (Е. И. Комаров). Это набор специфических программных средств для разработки плана и осуществления мероприятий, которые предотвратят нежелательные последствия развития какого-либо процесса или явления и уменьшает риск их возникновения в будущем.

В этом смысле управление профилактикой включает в себя следующие *категории*:

1) планирование ресурсов, включая трудозатраты, материалы и оборудование, необходимые для профилактической деятельности;

2) нормативная стоимость обслуживания трудовых ресурсов, материальных ценностей, инструментов и накладных расходов; фиксация фактической стоимости мероприятий по профилактике с нормативной стоимостью;

3) контроль за объемом, сроками и качеством выполненных работ на основе выданного задания на проведение профилактики в соответствии с разработанными используемыми схемами;

4) непосредственно ресурсы- время и количество ресурсов, необходимых для проведения профилактических мероприятий с учетом составленного графика [48].

Обобщая все изложенное, можно сделать вывод о том, что профессионально- грамотное управление профилактикой как одной из основных и перспективных технологий позволяет предупредить неблагоприятное развитие проблем и болезней у детей, способствует сохранению, поддержанию и защите нормального уровня их жизни и здоровья.

Проще говоря, профилактика позволяет уберечь общество и личность от затрат и усилий по преодолению устойчивых негативных явлений и процессов, поскольку важнее и легче не допустить важнейших осложнений развития проблемы, чем бороться уже с наступившими ее последствиями.

В этой связи, остро возрастает потребность государства в эффективном управлении профилактикой аддиктивного поведения детей и подростков.

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

Но для того, чтобы организовать надлежащее и полноценное функционирование всех вышеперечисленных компонентов системы профилактики, необходимо проводить грамотное управление указанным процессом [56].

Выводы по I главе

В первой главе мы рассмотрели освещение проблемы управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

1. Аддиктивное поведение – один из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности, путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций.

Существуют такие объекты зависимости, как: 1) психоактивные вещества (легальные и нелегальные наркотики); 2) алкоголь (в большинстве классификаций относится к первой подгруппе); 3) пища; 4) игры; 5) секс; 6) религия и религиозные культы.

Выделяют следующие формы зависимого поведения:

- химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость);
- нарушения пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);
- гэмблинг - игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры);
- сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия)
- религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту).

Неотъемлемой частью возникновения отклоняющегося поведения являются психологические механизмы:

- Нервно- психические особенности несовершеннолетних с явлениями психической неустойчивости (безвольные, слабовольные, с неустойчивым настроением, реактивно- лабильные).
- Нервно- психические особенности несовершеннолетних с явлениями повышенной аффективной возбудимости.

- Первая характеризуется эндокринной перестройкой, вторая- явлениями аффективной возбудимости (взрывчатость и агрессия, социальная дезадаптация).
- Нервно- психические особенности несовершеннолетних с расторможенностью влечений (психосексуальные, немотивированная агрессия, импульсивные побеги, кражи, девиантное поведение).

Причины аддиктивного поведения исходя из представленной ими классификации этапов приобщения детей к употреблению психоактивных веществ:

1 этап- дети до 7 лет. С помощью материн организм ребенка могут поступать различные психоактивные вещества. Дети стремятся подражать референтным взрослым, копируя их действия и поступки, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ. Таким образом. формируется психологическая программа положительной настроенности на табак, алкоголь и наркотики.

2 этап- дети 7- 12 лет. Именно на этот этап приходятся первые попытки употребления наркотиков и алкоголя. Мотивом этому выступает формирование понятия о «престижности» пребывания в состоянии опьянения. Другой причиной выделяется интерес. Часто дети этого возраста становятся токсикоманами под нажимом друзей, от скуки, их прельщает дешевизна и доступность бытовых химических средств.

Выделяет четыре уровня проявления факторов риска:

- биофизиологический фактор;
- индивидуально- психологический фактор;
- макросоциальные факторы- микросоциальные факторы.

Характер складывающихся отношений в семье и степень их воздействия на ребенка зависят от множества факторов:

Это, во-первых, сложившиеся к этому времени индивидуальные личностные свойства подростка.

Во-вторых, «семейные» факторы, в частности психологическая атмосфера в семье в целом.

В-третьих, нельзя не учитывать и собственную активность подростка.

Отмечает ряд факторов, которые в значительной мере способствуют формированию отклоняющегося (девиантного) поведения ребёнка:

- развод родителей и их занятость своими личными переживаниями;
- смерть любимого человека;
- рождение нового ребёнка и переключение на него внимания родителей;
- различные формы насилия над ребёнком в семье.

Различают объективные и субъективные факторы семейного воспитания.

Среди ведущих объективных факторов семейного воспитания выделяют:

- Природно-экологические условия жизни семьи;
- Территориально-поселенческое и социокультурное расположение семьи;
- Национально-этническая принадлежность семьи;
- Материально-бытовые условия жизни семьи.

Среди субъективных факторов семейного воспитания выделяют:

- Время рождения и место в ряду других;
- Структура семьи;
- Нормы и образцы поведения членов семьи;
- Формы внутрисемейного общения и проведения;
- Деятельность и атмосфера в семье;
- Прошлый опыт детства самих;
- Детское имя - его выбор и использование близкими.

Нарушения в структуре детско-родительских отношений могут послужить причиной формирования личностных особенностей детей, которые в дальнейшем будут способствовать аддиктивной реализации.

Выделяют следующие типы дисфункциональных, неблагополучных семей, в которых есть опасность формирования компьютерной зависимости: псевдоблагополучная семья, применяющая неправильные методы воспитания; неполная семья, отличающаяся дефектами в структуре; проблемная семья, характеризующаяся постоянной конфликтной атмосферой; аморальная семья, характеризующаяся алкогольной, аморальной и сексуальной деморализацией; криминогенная семья.

2. Термин « управление профилактикой» имеет активное, регулирующее , направляющее, влиятельно- деятельностное значение (Е. И. Комаров). Это набор специфических программных средств для разработки плана и осуществления мероприятий, которые предотвратят нежелательные последствия развития какого- либо процесса или явления и уменьшает риск их возникновения в будущем.

На основе анализа материалов, мы выделили пять основных этапов исторического развития управленческой мысли:

1. *Донаучный период (древний)*: зачатки управления в его примитивной форме обнаруживаются в сфере торговли, строительства пирамид, осуществлении власти правителями Восточных деспотий.

2. V-XV вв.- появление средств для оценки, планирования и контроля в области управления.

3. Начало XVI- XVIII вв. Развитие управленческой мысли находит отражение в трудах известных зарубежных философов, исторических деятелей и политиков (Н. Макиавелли, А. Смит, Д. Риккардо, Ж.-Ж. Руссо).

4. XIX- XX вв. Появление самостоятельных научных школ и направлений, занимающихся исследованием управления («тейлоризм», «школа человеческих отношений», « кибернетическая», « революционная»).

5. Современный этап (с начала 90-х гг. XX в. до настоящего времени).

В современный период исследования в этой области тесно связаны с аналогом основных тенденций в развитии теории управления:

Первая связана с повышением уровня материально- технической базы современного производства и услуг.

Вторая состоит в дальнейшей демократизации управления, участия в доходах и собственности организаций рядовых работников, в осуществлении ими управленческих функций, участия в собственности.

Третья тенденция- интернационализация управления.

Управление профилактикой включает в себя следующие *категории*:

1) планирование ресурсов;

- 2) нормативная стоимость обслуживания трудовых ресурсов,
- 3) контроль за объемом, сроками и качеством выполненных работ;
- 4) непосредственно ресурсы- время и количество ресурсов.

ГЛАВА 2. МЕТОДИКА ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ

2.1. Организация и ход исследования

Цель исследования: экспериментально проверить эффективность модели управления профилактикой аддиктивного поведения во взаимодействии школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения в ОУ.

Задачи исследования:

1. Подбор методов и методик исследования;
2. Провести диагностику склонности к аддиктивному поведению младших школьников и типа родительского отношения к ребенку;
3. Обработка полученных данных;
4. Разработка и внедрение модели управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения;
5. Проверка эффективности данной модели в рамках контрольного этапа эксперимента.

Гипотеза исследования: если в учебно-воспитательный процесс начальной школы внедрить модель управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то уровень предрасположенности младших школьников к употреблению ПАВ понизится.

Этапы исследования:

I этап: констатирующий- нами был выявлен исходный уровень риска приобщения учащихся к употреблению психоактивных веществ.

II этап: формирующий- внедрялась модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения.

III этап: контрольный- нами было проведено повторное исследование степени риска приобщения учащихся к употреблению психоактивных веществ.

База экспериментального исследования:

Исследование проводилось на базе МБОУ СОШ № 89 г. Челябинска Челябинской области.

В эксперименте участвовали 24 учащихся. Из них: 15 девочек и 9 мальчиков. Также в исследовании принимали участие родители детей.

В качестве методики, позволяющей оценить обстановку в классе с точки зрения приобщения к психоактивным веществам, нами была выбрана методика, представленная в авторской программе профилактики злоупотребления психоактивными веществами Н.А. Гусевой [52].

Методика «Может ли...» (Приложение 2)

Цель данной методики: исследование оценочного компонента установки ребенка по отношению как к употреблению ПАВ, так и к потребителям различных психоактивных веществ.

Оценивая данные этой методики, прежде всего необходимо обратить внимание на мнение ребенка относительно возможности потребителя ПАВ осуществлять жизненно важные действия. Если ребенок считает, что потребитель ПАВ может быть носителем важных качеств, реализовывать важные потребности, иными словами, прием психоактивных веществ не мешает нормальному функционированию индивида, можно сделать вывод о высокой степени риска подражания такого ребенка поведению аддиктов.

Методика состоит из двух частей. Первая часть- опросник «Да –Нет». Опросник содержит 16 вопросов, 7 из которых касаются потребителей табака, 7- потребителей алкоголя и 2 контрольных вопроса. За каждый ответ «да» присваивается- -1 балл, «нет»- +1 балл. Вторая часть-исследование частных ориентаций. Всего в наборе 7 карточек, на каждой из которых схематично изображены три человечка. Внизу под каждым рисунком написано качество. Ребенку предлагается выбрать того человечка из трех , на которого он больше хочет быть похожим.

Для исследования типа семейного воспитания была использована методика родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина, целью которой является выявление определенного типа родительского отношения к ребенку [53].

Полностью методика представлена нами в приложениях (Приложение 1).

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков. С психологической точки зрения родительское отношение – это педагогическая социальная установка по отношению к детям, включающая в себя рациональный, эмоциональный и поведенческий компоненты. Все они в той или иной степени оцениваются при помощи опросника, составляющего основу данной методики.

Опросник состоит из 61 высказывания, в основе которых заложены 5 шкал: «Принятие – отвержение», «Кооперация», «Симбиоз», «Авторитарная гиперсоциализация», «Маленький неудачник». За каждый ответ типа «да» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «нет» – 0 баллов. Высокие баллы свидетельствуют о значительной развитости указанных выше видов родительских отношений, а низкие баллы – о том, что они сравнительно слабо развиты.

2.2. Модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения у младших школьников

В соответствии с социальным заказом государства и общества, выраженным в Концепции модернизации Российского образования до 2020 г. и Национальной доктрине образования в Российской Федерации. На основе системно- деятельностного, лично ориентированного подходов нами разработана модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения [64].

Анализ работ по моделированию, определение методологических подходов убеждает нас в том, что модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения может быть построена на основе целостности, завершенности, согласованности и взаимообусловленности составляющих ее компонентов.

Цель: сохранение и укрепление здоровья обучающихся.

Процесс сохранения и укрепления здоровья обучающихся в образовательных учреждениях, формирования у них культуры здоровья имеет определенные ценности, цели, функции, задачи, приоритетные аспекты, формы, результаты структурированные в соответствии с теоретически обоснованными субъектами данного процесса.

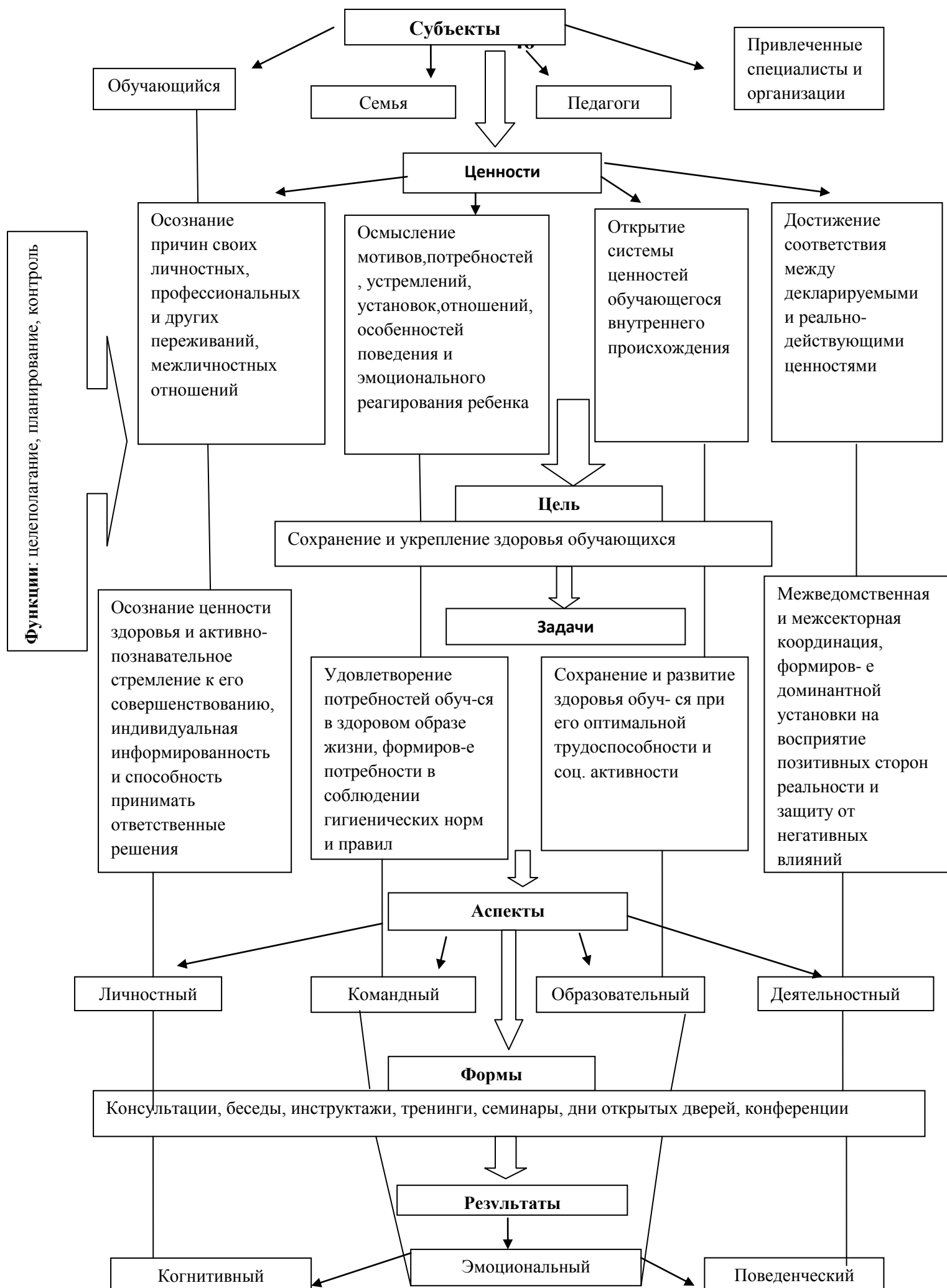


Рис. 1. *Модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения*

Проблема ценностей приобретает все возрастающее значение в современной науке, где центральное место занимает человек. Требование экспликации ценностей из разных аксиологических и мировоззренческих систем не противоречит традиционным представлениям о получении объективной истины о мире, но является актуальным в условиях полного идеологического простора.

Традиционные *формы* сохранения и укрепления здоровья обучающихся – это: консультации, беседы, инструктажи, тренинги, семинары-практикумы, дни открытых дверей, конференции и др.

Теоретически обоснованные основные компоненты внутренней картины здоровья, позволяют выделить в модели *три уровня* отношения обучающегося к своему здоровью: *когнитивный, эмоциональный и поведенческий*, которые являются основными показателями результативности данного процесса.

Когнитивный уровень отношения к здоровью в значительной степени зависит от социального окружения обучающегося, особенностей его воспитания и жизненного опыта.

Главный показатель эффективного развития этого уровня – отношение обучающегося к себе, самоуважение.

Эмоциональный уровень отношения к здоровью образуется в результате сравнения знаний обучающегося о себе с другими людьми: сверстниками, старшими, младшими, членами семьи, педагогами. Главный показатель эффективного развития этого уровня – формирование дифференцированных обобщенных знаний о себе в процессе деятельности и общения с окружающими.

Поведенческий уровень отношения к здоровью образуется в результате активной деятельности субъекта, направленной на сохранение и поддержание своего здоровья.

Главный показатель эффективного развития этого уровня – включенность в культурно- оздоровительную деятельность.

Важным фактором успешности мониторинга здоровья и учебной нагрузки обучающихся является взаимодействие с их родителями, которые располагают многими сведениями, имеющими порой решающее значение для комплексной

оценки, особенно когда речь идет о внешкольных (социальных, бытовых, семейных) факторах риска и о поведенческих реакциях ребенка за стенами школы.

.

Выводы по II главе

1. Исследование проводилось в МБОУ СОШ № 89 г. Челябинск в 4 классе. В эксперименте участвовали 24 учащихся. Из них: 15 девочек и 9 мальчиков. Также в исследовании принимали участие родители детей.

2. Нами была использована методика родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина (Приложение 1), в качестве методики, позволяющей оценить обстановку в классе с точки зрения риска приобщения к психоактивным веществам, была выбрана методика, представленная в авторской программе профилактики злоупотребления психоактивными веществами Н. А. Гусевой (Приложение 2).

3. В качестве средства профилактики нами выбрана модель управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

Модель представлена нами в параграфе 2.2.

4. На основе системно- деятельностного, личностно ориентированного подходов нами разработана модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения, целью которой является сохранение и укрепление здоровья обучающихся. [54].

Модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения может быть построена на основе целостности, завершенности, согласованности и взаимообусловленности составляющих ее компонентов.

Процесс сохранения и укрепления здоровья обучающихся в образовательных учреждениях, формирования у них культуры здоровья имеет определенные ценности, цели, функции, задачи, приоритетные аспекты, формы, результаты структурированные в соответствии с теоретически обоснованными субъектами данного процесса.

ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

3.1. Анализ и интерпретация результатов (констатирующего этапа экспериментальной работы)

На констатирующем этапе эксперимента нами был выявлен исходный уровень риска приобщения учащихся к употреблению психоактивных веществ.

Нами была использована методика родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина. В качестве методики, позволяющей оценить обстановку в классе с точки зрения приобщения к психоактивным веществам, нами была выбрана методика, представленная в авторской программе профилактики злоупотребления психоактивными веществами Н.А. Гусевой.

Сравнение полученных данных проводилось на основе рассмотрения рисунка и таблиц. На рисунке отображены данные, полученные из методики, позволяющей оценить обстановку в классе с точки зрения приобщения к психоактивным веществам (Приложение 2). В таблицах отображены данные, полученные при анкетировании родителей (Приложение 1).

Первым этапом нашего исследования являлось изучение родительского отношения по методике А.Я.Варга и В.В.Столина [2].

Родителям предлагалось ответить на небольшое количество вопросов, что позволило получить большой объем данных для оценки действенности применяемого нами метода.

Данные представлены в приложениях (приложение 1) и в таблице (табл.2).

Таблица 2

Ф.И	«принятие- отвержение»	«кооперация»	«симбиоз»	«авторитарная гиперсоциализация»	«маленький неудачник»
А.О	31	7	6	7	2
Б.В	33	6	5	4	2
Б.А	31	7	4	7	2

Б.Р	31	7	7	7	2
В.Е	29	5	3	4	3
В.Т	33	5	3	4	2
Г.А	30	6	3	6	2
Г.Г	33	5	6	7	2
З.Р	32	7	5	6	2
И.С	28	6	4	7	2
К.А	31	6	5	4	2
К.Н	30	6	5	4	2
М.А	30	6	6	4	2
М.Л	32	7	6	4	2
Н.Э	31	6	6	5	2
О.Л	29	6	6	5	2
П.А	30	7	6	6	2
П.Л	32	7	7	6	2
С.Д	28	6	6	4	2
С.Р	31	6	5	7	2
Т.В	32	6	5	5	2
Т.И	33	7	6	6	2
У.В	26	6	3	4	2
Ф.Я	31	6	6	5	2

Проведенное исследование позволило сделать следующие выводы.

Проанализировав результаты по методике родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина, выявились следующие данные:

1) По шкале «принятие-отвержение» все родители, т.е. 100% имеют высокие баллы, что говорит о том, что у них 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.

2) По шкале «кооперация» 21 родитель, что составляет 87%, имеет высокий уровень, это является 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.

3 родителя, что составляет 13%, имеет средний уровень по данной шкале.

3) По шкале «симбиоз» 12 родителей, что составляет 50%, имеет высокий уровень, это говорит 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.

12 родителей, что составляет 50%, имеют средний уровень.

4) По шкале «авторитарная гиперсоциализация» 11 родителей имеют высокий уровень, что составляет 46%, это говорит 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.

Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки, от 3 до 5 баллов. 13 родителей, что составляет 54%, имеют средний уровень.

5) По шкале «маленький неудачник» все учащиеся имеют низкий уровень, т.е. 100%, что свидетельствует о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.

Таким образом, проведение данной методики позволило более полно представить картину семейного взаимоотношения, увидеть некоторые отклонения в воспитательном процессе семьи.

Также мы провели диагностику детей по методике "Может ли..." Н.А. Гусевой. Данная диагностика проходила в два этапа. На первом этапе исследовали ценностные ориентации детей, а на втором этапе данной диагностики исследовали отношение детей к потребителям ПАВ с помощью опросного листа "Да - Нет".

На основе анализа полученных данных, мы наглядно увидели и сделали выводы о том, что: в классе 25% детей с высокой степенью риска и 75% детей со средней степенью риска.

Проанализировав эти данные, мы пришли к выводу, что все дети нуждаются в профилактической работе, направленной на предупреждение употребления ПАВ, так как полученные данные методики "Может ли..." показали высокие результаты, говорящие о том, что процент детей, подверженных употреблению ПАВ очень высок.

Также нами был выявлен исходный уровень риска приобщения учащихся к употреблению психоактивных веществ.

Данные отражены в таблице 3.

Таблица 3. Результаты тестирования детей на выявление степени риска приобщения к употреблению психоактивных веществ.

Ф.И	Баллы
А.О	+42
Б.В	-14
Б.А	+20
Б.Р	+6
В.Е	+10

В.Т	+24
Г.А	+24
Г.Г	+42
З.Р	+14
И.С	+42
К.А	+42
К.Н	+30
М.А	-16
М.Л	+24
Н.Э	+20
О.Л	+32
П.А	+18
П.Л	+8
С.Д	+36
С.Р	+14
Т.В	-8
Т.И	+26
У.В	+42
Ф.Я	+26

С целью классификации полученных результатов мы разделили детей на три группы: дети с высокой, средней и низкой степенью риска приобщения к употреблению ПАВ.

По методике « Может ли...» были определены границы класса, получившие значения:

высокий риск- от -45 до -10

средний риск- от -10 до +10

низкий риск- от +10 до +45.

Это позволило разделить всех детей класса на три группы и определить процентное соотношение мощности полученных множеств.

Распределение учащихся по уровням риска приобщения к психоактивным веществам представлено нами в таблице 4 (Табл. 4)

Таблица 4. Распределение учащихся по уровням риска приобщения к ПАВ

Степень риска	Констатирующий этап	
	N	%
Высокий	3	10
Средний	4	14
Низкий	22	76

В группу с высоким уровнем риска приобщения к ПАВ попали 3 учащихся. Это говорит о том, что учащиеся склонны к серьезному риску, отличаются реакцией эмоциональной неустойчивости в ситуациях переутомления, потребностью в избавлении от проблем, неудовлетворенной потребностью в любви и поиском новых взаимоотношений и эмоций.

Учащиеся со средним показателем уровня риска приобщения к ПАВ 4 человека. Эти ребята обладают средней степенью тревожности, характеризуются такими личностными особенностями, как настойчивая потребность в избавлении от ограничений, склонность к риску, нарушение равновесия в отношениях с окружающими в отношениях с окружающими, неустойчивое эмоциональное состояние, поиск новых ощущений, тенденцией к избеганию ответственности, стремлением к бегству от житейских проблем в мир фантазий.

Большая часть учащихся класса (76 из 100%) имеет низкий уровень риска приобщения к ПАВ. Эти ребята отличаются низким уровнем ситуативной тревожности и практическим отсутствием таких личностных особенностей,

которые могли бы послужить в дальнейшем мотивом к употреблению психоактивных веществ.

Для большей наглядности представим полученные данные на рисунке 2.

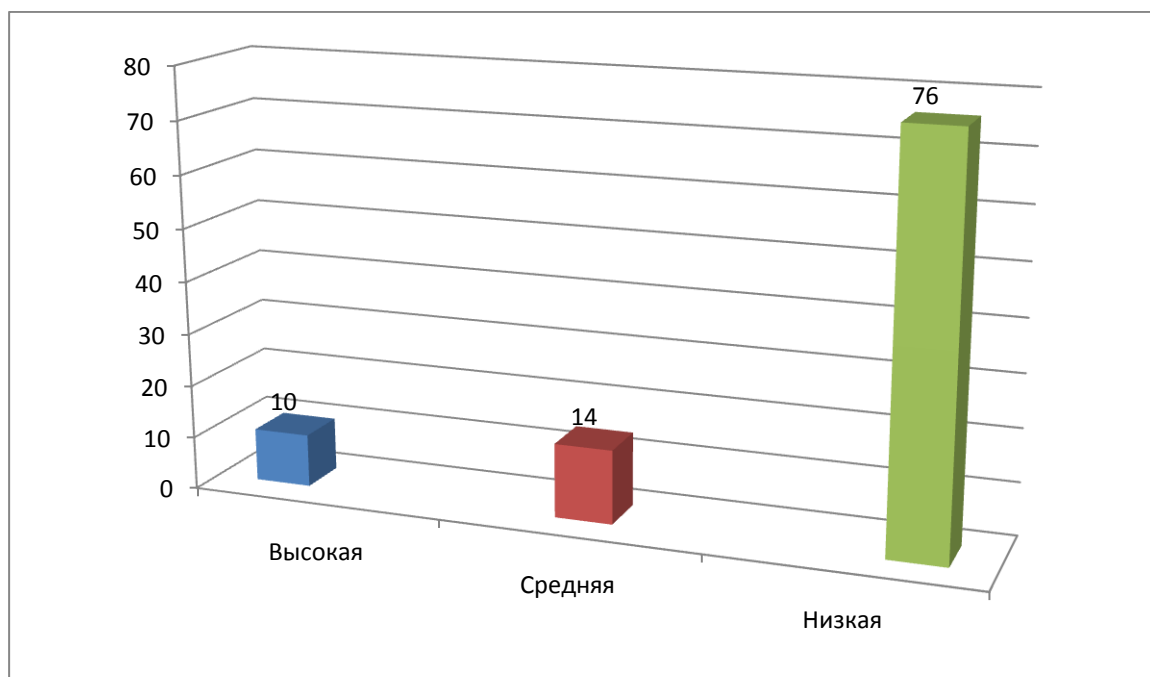


Рис.2. Распределение испытуемых по степени риска приобщения к употреблению ПАВ

Проанализировав эти данные, мы пришли к выводу, что все дети нуждаются в профилактической работе, направленной на предупреждение употребления ПАВ, так как полученные данные методики "Может ли..." показали высокие результаты, говорящие о том, что процент детей, подверженных употреблению ПАВ очень высок.

Таким образом, можно констатировать необходимость систематической работы по профилактике аддиктивного поведения. В качестве средства профилактики нами выбрана модель управления процессом взаимодействия семьи и школы по профилактике аддиктивного поведения.

3.2. Анализ и интерпретация результатов (контрольного этапа экспериментальной работы)

После внедрения разработанной нами модели , мы провели повторное исследование степени риска приобщения учащихся к аддиктивному поведению. Данные, полученные на контрольном этапе эксперимента, отражены в таблице 6 (Приложение 3).

Для проведения методики родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина использованы те же критерии, что на констатирующем этапе. В результате были получены следующие данные.

Данные представлены в приложениях (приложение 1) и в таблице (табл.5).

Таблица 5

Ф.И	«принятие-отвержение»	«кооперация»	«симбиоз»	«авторитарная гиперсоциализация»	«маленький неудачник»
А.О	31	7	6	5	2
Б.В	33	6	5	5	2
Б.А	31	7	4	5	2
Б.Р	31	7	7	5	2
В.Е	29	6	4	6	3
В.Т	33	5	4	4	2
Г.А	30	6	5	5	2
Г.Г	33	6	6	6	2
З.Р	32	7	5	5	2
И.С	28	6	4	6	2
К.А	31	6	5	5	2

К.Н	30	6	5	4	2
М.А	30	6	6	5	2
М.Л	32	7	6	5	2
Н.Э	31	6	6	5	2
О.Л	29	6	6	6	2
П.А	30	7	7	6	2
П.Л	32	7	7	5	2
С.Д	28	6	6	4	2
С.Р	31	6	6	5	2
Т.В	32	6	6	6	2
Т.И	33	7	6	6	2
У.В	26	6	5	4	2
Ф.Я	31	6	6	5	2

1) По шкале «принятие-отвержение» все родители имеют высокие баллы, т.е. 100% – это говорит о том, что у них имеется выраженное положительное отношение к ребенку.

2) По шкале «кооперация» 23 родителя имеют высокий уровень, т.е. 96% - это является признаком того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересуется ребенком, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных. 1 родитель имеет средний уровень по данной шкале, т.е. 4%.

3) По шкале «симбиоз» 14 родителей имеют высокий уровень, т.е. 58% - это говорит 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.

10 родителей имеют средний уровень, т.е. 42%.

4) По шкале «авторитарная гиперсоциализация» 7 родителей имеют высокий уровень, т.е. 29% - это говорит 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.

Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки, от 3 до 5 баллов. 17 родителей имеют средний уровень, т.е. 71%.

5) По шкале «маленький неудачник» все родители имеют низкий уровень, т.е. 100% - это свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.

Для классификации детей по трем группам использовались те же критерии, что и на констатирующем этапе экспериментальной работы. В результате были получены данные.

Распределение учащихся по уровням риска приобщения к аддиктивному поведению.

Таблица 6.

Степень риска	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	N	%	N	%
Высокий	3	10	0	0
Средний	4	14	1	3
Низкий	22	76	28	97

По итогам эксперимента в группе с высокой степенью риска приобщения к употреблению психоактивных веществ детей не оказалось. Средняя степень риска была выявлена у 14% учащихся, это значит, что количество учащихся со средним уровнем риска приобщения к ПАВ уменьшилось на 11%. В группе детей с низкой степенью риска приобщения к употреблению психоактивных веществ оказалось 97% учеников, это на 21 % выше, чем в начале исследования.

Представим полученные данные на рисунке 3.

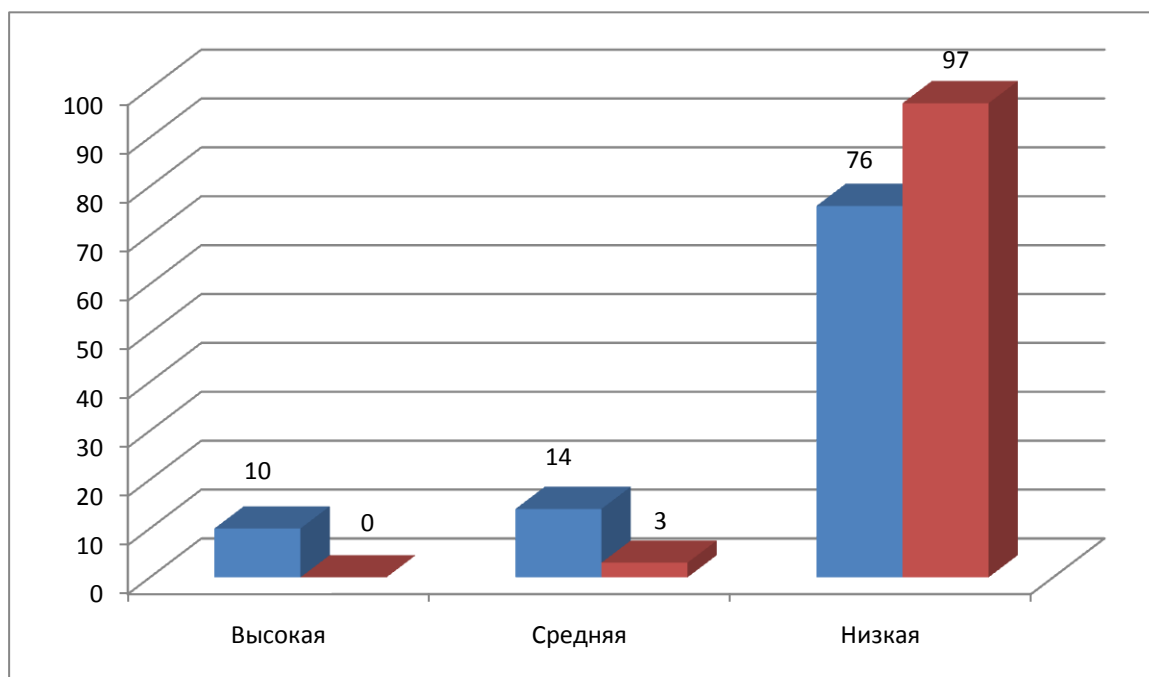


Рис.3. Распределение испытуемых по степени риска приобщения к употреблению ПАВ

Но для того, чтобы уровень риска оставался прежним или снижался, необходимо систематически проводить профилактику аддиктивного поведения.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что эксперимент по внедрению модели управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения младших школьников можно считать удавшимся. Гипотеза: если в учебно-воспитательный процесс начальной школы внедрить модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения, основанную на личностно-ориентированном и системно-деятельностном подходах, то у младших школьников будет сформирована отрицательная установка по отношению различных психоактивных веществ подтвердилась.

Выводы по III главе

Результаты констатирующего этапа эксперимента подтвердили актуальность проблемы нашего исследования, выявив детей, склонных к аддиктивному поведению. В результате нашего исследования мы выяснили, что снизился уровень риска приобщения учащихся к психоактивным веществам .

Разработанная и реализованная модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста была внедрена в образовательный процесс и показала свою эффективность в решении проблемы нашего исследования.

В результате внедрения модели произошли существенные изменения. В группе с высокой степенью риска приобщения к употреблению психоактивных веществ детей не оказалось. Средняя степень риска была выявлена у 3% учащихся. Это значит, что количество учащихся со средним уровнем риска приобщения к психоактивным веществам уменьшилось на 11%, по сравнению с констатирующим этапом. В группе детей с низкой степенью риска приобщения к употреблению психоактивных веществ оказалось 97% учеников класса, это на 21% выше, чем в начале исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенные исследования позволили изучить проблему взаимодействия школы и семьи по управлению процессом профилактики аддиктивного поведения у младших школьников. Теоретический анализ исследований проблемы профилактики аддиктивного поведения показывает, что поиск ее решения приобретает в настоящее время актуальный характер. Это связано, во-первых, с ростом числа заболеваний учащихся в связи с ухудшением социальных условий жизни и перегрузкой, во-вторых, с низким уровнем профессионально- педагогической компетентности руководителей и учителей в организации учебно- воспитательного процесса на здоровьесберегающей основе.

Анализ психолого- педагогической литературы по проблеме исследования показал, что ее актуальность обуславливается значительным влиянием на подрастающее поколение происходящих в современном обществе социально- экономических процессов.

Рассмотрели семейный социум как детерминант формирования аддиктивного поведения, проанализировали специфику управления профилактикой аддиктивного поведения. Нарушения в структуре детско- родительских отношений могут послужить причиной формирования личностных особенностей детей, которые в дальнейшем будут способствовать аддиктивной реализации.

Констатирующий этап эксперимента подтвердил степень риска приобщения детей младшего школьного возраста к употреблению психоактивных веществ, выявив детей с наличием низкого уровня устойчивости к неблагоприятным воздействиям..

Выявили определенный тип родительского отношения к ребенку. Проведение данной методики позволило более полно представить картину семейного взаимоотношения, увидеть некоторые отклонения в воспитательном процессе семьи. Это подтвердило успешность нашего исследования

Одним из важных направлений в решении данной проблемы явилась разработка и реализация модели управления процессом профилактики аддиктивного поведения, основанной на системно деятельностном и лично- ориентированном подходах.

Результаты, полученные на контрольном этапе экспериментальной работы позволили установить, что разработанная и реализованная в

образовательном процессе модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения эффективна. Как свидетельство этому, выступает снижение высокой степени риска приобщения детей к употреблению психоактивных веществ и повышение низкого уровня.

Таким образом, поставленные в работе цели и задачи реализованы в полном объеме. Гипотеза подтверждена. Внедренная в образовательный процесс модель управления процессом взаимодействия школы и семьи по профилактике аддиктивного поведения показала свою эффективность в решении проблемы нашего исследования.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Аддиктивное поведение в подростковом и юношеском возрасте [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://antidrug.health.am/rus/lib_rus/addictive_behavior.pdf.
2. Аддиктивное поведение, определение и понятие [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/3235079>.
3. Аддиктивные формы поведения личности и их профилактика [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.bestreferat.ru/referat-103704.html>.
4. Белкин, А. С. Нравственность. Здоровье. Семья [Текст] / Методическое пособие для учителя. Часть 1. Основы нравственного выбора /А. С. Белкин др. – Екатеринбург: Центр « Учебная книга», 2001.- 277с
5. Бурлачук, Л.Ф. Словарь- справочник по психодиагностике [Текст] / Л.Ф. Бурлачук, С. М. Морозов.- СПб.: Питер Ком, 1999.- 176с
6. Взаимодействие семьи и школы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ustschool.edusite.ru/p46aa1/p12aa1.html>.
7. Виды аддиктивного поведения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://refdb.ru/look/1588633-pall.html>.
8. Влияние семейного воспитания на развитие у детей девиантного поведения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=579664>.
9. Влияние семьи на формирование аддиктивных механизмов поведения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://psyjournals.ru/addictive_behavior/issue/45952_full.shtml.
10. Влияние социума на формирование аддиктивных механизмов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://studopedia.ru/9_118868_vliyanie-sotsiuma-na-formirovanie-addiktivnih-mehanizmov.html.
11. Вопросы профилактики аддиктивного поведения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.narcom.ru/publ/info/144>.
12. Вредные привычки и их влияние на здоровье человека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://otherreferats.allbest.ru/life/00014666_0.html.
13. Гоголева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.twirpx.com/file/55125/>.
14. Государственная кадровая политика [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://bibliofond.ru/view.aspx?id=517719>.

15. Гусева, Н.А. Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами [Текст] / Н. А. Гусева; под научн.ред. Л.М. Шипицыной.- СПб.: Речь, 2005.- 136с.
16. Даль, В. И. Толковый словарь русского языка. Иллюстрированное издание [Текст] /В. И. Даль.- М.: Изд- во ЭКСМО- Пресс, Изд-во ЭКСМО- Маркет, 2010.- 896с.
17. Деадаптированная семья [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://studopedia.ru/11_116295_dezadaptirovannaya-semya.html.
18. Деструктивная сущность аддиктивного поведения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://studbooks.net/504199/psihologiya/destruktivnaya_suschnost_addiktivno_go_povedeniya.
19. Деятельность учителя начальных классов по профилактике отклоняющегося поведения младших школьников [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.dslib.net/obw-pedagogika/dejatelnost-uchitelja-nachalnyh-klassov-po-profilaktike-otklonjajuwegosja-povedenija.html>.
20. Диагностика детско – родительских отношений в семье [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.kazedu.kz/referat/128648/5>.
21. Жукова, М. В. Профилактика потребления психоактивных веществ: теоретические аспекты и активные формы работы со школьниками [Текст] / М.В. Жукова, Е.В. Фролова.- Челябинск, 2003.- 68с.
22. Жукова, М. В. Социальные, психологические и психофизиологические механизмы зависимого (аддиктивного) поведения [Текст] / М.В. Жукова// Молодежь в социальном взаимодействии: самореализация, социальная активность, интеграция / Материалы международной научно- практической конференции 1-2 декабря 2009 г. – Челябинск: Издательство Челябинского государственного педагогического университета, 2010.- с.354- 363
23. Змановская, Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения) [Текст] / Е.В. Змановская // Учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Е.В. Змановская.-5-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. -288 с.
24. Ильин, Е.П. Мотивация и мотивы [Текст] / Е. П. Ильин.- СПб: Издательство « Питер», 2004.- 512с.
25. История развития управленческой мысли [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://otherreferats.allbest.ru/management/00054255_0.html.
26. Как уберечь ребенка от компьютерной зависимости и как с ней бороться семье [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<http://consumersjournal.org/dom-i-semya/kak-uberech-rebenka-ot-kompyuternoj-zavisimosti-i-kak-s-nej-borotsya.html>.

27. Конспект занятия по профилактике аддиктивного поведения «Ответственность за происходящее: Я или Они?» [Электронный ресурс].

– Режим доступа: <http://nsportal.ru/shkola/sotsialnaya-pedagogika/library/2015/01/15/konspekt-zanyatiya-po-profilaktike-addiktivnogo>

28. Короленко, Ц. П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития [Текст] / Ц. П. Короленко/ Обзорение психиатрии и медицинской психологии им. Бехтерева.- 1991.- №1- С. 8-15

29. Классный час на тему: "Опасные удовольствия"[Электронный ресурс].

– Режим доступа: <https://infourok.ru/klassniy-chas-na-temu-opasnie-udovolstviya-605731.html>

30. Кулагина, И. Ю. Возрастная психология. Развитие ребенка от рождения до 17 лет [Текст] / И. Ю. Кулагина.-М.: Просвещение, 2004.- 176 с.

31. Лекции по социальной педагогике - файл аддикция [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmed.ru/docs/document68/cc4>

32. Менделевич, В. Д. Психология девиантного поведения [Текст] / Учебное пособие для ВУЗов / В. Д. Менделевич.- Издательство Речь, 2008г. 445с.

33. Общая характеристика зависимого поведения [Электронный ресурс].

– Режим доступа: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-111575>

34. Организационно-педагогические особенности профилактики употребления психоактивных веществ у детей и подростков средствами физической культуры [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<http://www.dissercat.com/content/organizatsionno-pedagogicheskie-osobennosti-profilaktiki-upotrebleniya-psikhoaktivnykh-veshc#ixzz4RYw6yAB7>

35. Основы Теории управления [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<http://www.studfiles.ru/preview/3794833/>

36. Особенности детско-родительских отношений в семьях после развода [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<http://bibliofond.ru/view.aspx?id=580738>

37. Особенности подросткового возраста как фактор риска формирования аддиктивной стратегии [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<http://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=654055>

38. Панина, Г. Профилактика вредных зависимостей у детей: психолого-педагогический подход [Текст] Г. Воспитание школьников.- 2001.- №9.- С. 54-60
39. Подросток и семья [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.semya-rastet.ru/razd/podrostok_i_semja/
40. Понятие объекта и субъекта в управлении социальной работой [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://knowledge.allbest.ru/management/3c0b65635a3bc68a4d53b88521206c27_0.html
41. Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2000 г. N 751 г. Москва "О национальной доктрине образования в Российской Федерации" [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rg.ru/2016/06/28/profilaktika-dok.html>
42. Предпосылки аддиктивного поведения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://lektsii.org/5-49789.html>
43. Предрасположенности к зависимостям [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://doctor-popova.ru/zavisimoe-povedenie/predraspolojennosti-k-zavisimostyam/>
44. Причины и условия девиантного поведения подростков [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/5639780/page:12/>
45. Проблема понимания аддикции зависимости отечественными и зарубежными исследователями [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/k-probleme-ponimaniya-addiksii-i-zavisimosti-otechestvennymi-i-zarubezhnymi-issledovatelyami>
46. Профилактика аддиктивного поведения детей и подростков <http://nsportal.ru/user/166498/page/profilaktika-addiktivnogo-povedeniya-detey-i-podrostkov>
47. Психологические аспекты профилактики и предупреждения аддиктивного поведения подростков [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.dslib.net/psixologia-vozrasta/psihologicheskie-aspekty-profilaktiki-i-preduprezhdenija-addiktivnogo-povedeniya.html>
48. Психологический портрет ребенка из алкогольной семьи [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://petrisheva.ru/stats/20.html>
49. Психологическое сопровождение нестандартных семей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.vashpsixolog.ru/documentation-school-psychologist/88-of-psychologists-in-the-school/755-psychological-support-of-unconventional-families?showall=1>

50. Развитие образа семьи в сознании детей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://festival.1september.ru/articles/586329/>
51. Сельченко, К. В. Психология зависимостей : Хрестоматия [Текст] / К. В. Сельченко.- Мн.: Харвест, 2004.- 592с.
52. Семинар-тренинг «Счастливое детство»
<http://psycholog-school.ru/psikhologi/seminar-trening-shkolnogo-psikhologa-schastlivoye-detstvo.php>
53. Семья как институт первичной социализации ребенка [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-98273>
54. Созависимость. Как выжить в семье с алкоголиком [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://yandex.ru/search/?lr=56&msid=1480569330.0028.22902.14914&text>
55. Социально-педагогические условия профилактики наркотизации среди учащейся молодежи в зарубежной науке и практике [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.dissercat.com/content/sotsialno-pedagogicheskie-usloviya-profilaktiki-narkotizatsii-sredi-uchashcheisya-molodezhi-#ixzz4RZKthX9m>
56. Социально-психологические аспекты воспитания [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/5826967/page:4/>
57. Социально- психологические детерминанты компьютерной зависимости и ее профилактика средствами физической рекреации и психокоррекции [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://lesgaft.spb.ru/sites/default/files/dissertation/diss/dissertaciya_voronova_d.i.pdf
58. Теоретический анализ психолого- педагогической литературы по проблеме негативного влияния зависимости от компьютерных игр у подростков [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://psy.jofo.ru/336032.html>
59. Тема беседы: « В здоровом теле- здоровый дух»
<http://cat.convdocs.org/docs/index-142416.html>
60. Торникова, И.В. Профилактика наркотизма в молодежной среде [Текст]: Автореф. дисс. канд. юрид. наук /И. В. Торникова- Краснодар, 2009.- 26с.
61. Треугольник «Спасатель-преследователь-жертва» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pandia.ru/text/78/287/91529.php>
62. Урок здоровья: Компьютер: «за» и «против»

<https://infourok.ru/konspekt-zanyatiya-kruzhka-azbuka-zdorovya-na-temu-kompyuter-za-i-protiv-874398.html>

63. Управление профилактикой аддиктивного поведения молодёжи [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.dslib.net/sociologia-upravlenia/upravlenie-profilaktikoj-addiktivnogo-povedeniya-molodjozhi.html>

64. Федеральный закон от 23 июня 2016 г. N 182-ФЗ "Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации" [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rg.ru/2016/06/28/profilaktika-dok.html>

65. Федеральный государственный образовательный стандарт [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%>

66. Функции семьи в развитии ребенка. Понятие «функциональные» и «дисфункциональные» семьи [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://webkonspekt.com/?room=profile&id=8503&labelid=160632>

67. Худяков А.В. - Антинаркотическая работа с подростками [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/399024/>

68. Шишкина К. И., Акулышина И. А. Особенности аддиктивного поведения у детей младшего школьного возраста // Молодой ученый. — 2016. — №19. — С. 404-407.

69. Ягодинский, В. И. Школьнику о вреде никотина и алкоголя [Текст] / В. И. Ягодинский .- М.: Просвещение, 2006. – 287с.

70. Якиманская, И. С. Личностно- ориентированное обучение в современной школе [Текст] / И. С. Якиманская.- М.,1996- 96с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Методика родительского отношения А.Я.Варга и В.В.Столина

Цель: выявление определенного типа родительского отношения к ребенку.

Описание методики: опросник состоит из 61 высказывания, в основе которых заложены 5 шкал: “Принятие - отвержение”, “Кооперация”, ”Симбиоз”, “Авторитарная гиперсоциализация”, “Маленький неудачник”.

Обработка результатов:

При подсчете тестовых баллов по всем шкалам учитывается ответ «верно», данные интерпретируются в соответствии со специальным ключом по каждой шкале. Полученное количество сырых баллов переводится в соответствующий процентный ранг и заносится в сводную таблицу результатов по данной методике.

Интерпретация данных:

В результате заполнения сводной таблицы можно сделать следующие заключения по исследуемым шкалам:

1. “Принятие - отвержение”. Шкала отражает интегральное эмоциональное отношение к ребенку. Родителям нравится ребенок таким, какой он есть. Они уважают индивидуальность ребенка и симпатизируют ему, одобряют его интересы и планы.

2. “Кооперация” - социально желательный образ родительского отношения. Родители заинтересованы в делах и планах ребенка, стараются во всем помочь ребенку, высоко оценивают индивидуальные и творческие способности ребенка.

3. ”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.

4. “Авторитарная гиперсоциализация”. Данная шкала характеризует то, как взрослые контролируют поведение ребенка, насколько они демократичны или авторитарны в отношениях с ним.

5. “Маленький неудачник” .Эта последняя шкала показывает, как взрослые относятся к способностям ребенка, к его достоинствам и недостаткам, успехам и неудачам.

Текст опросника.

Отвечая на следующие далее вопросы, испытуемый должен выразить 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 друга? 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 нервотрепка.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребенку.
50. За строгое воспитание дети потом благодарят своих родителей.
51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.
53. Мне близки интересы моего ребенка, я их разделяю.
54. Мой ребенок не в состоянии сделать что-либо самостоятельно, и если он это делает, то обязательно получается не так, как нужно.
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.
58. Я восхищаюсь своим ребенком.
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.

60. Я невысокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.

61. Ребенок должен дружить с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Обработка и интерпретация результатов теста

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.

Высокие баллы свидетельствуют о значительной развитости указанных выше видов родительских отношений, а низкие баллы – о том, что они сравнительно слабо развиты. Если говорить конкретно, то оценка и интерпретация полученных данных производятся следующим образом.

Высокие баллы по шкале «принятие – отвержение» – 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 этой же 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.

Высокие баллы по шкале «кооперация» – 7-8 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.

Высокие баллы по шкале «симбиоз» – 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 этой же 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.

Высокие баллы по шкале «контроль» – 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 этой же 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.

Высокие баллы по шкале «отношение к неудачам ребенка» – 7-8 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 этой же 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.

Автор: Н. А. Гусева

Описание методики «Может ли...»

Цель: исследование оценочного компонента установки ребенка по отношению к употреблению ПАВ (алкоголя, табака, наркотиков).

Обоснование методики: выяснить, каким образом дети оценивают употребление ПАВ, на наш взгляд, возможно, анализируя отношение детей к потребителям табака и алкоголя. Нас интересует прежде всего, насколько, по мнению детей, влияет употребление того или иного психически активного вещества на жизнедеятельность потребителя.

Если ребенок считает, что потребитель ПАВ может быть носителем важных качеств, реализовывать важные потребности, иными словами, прием ПАВ не мешает нормальному функционированию индивида, можно сделать вывод о высокой степени риска подражания такому ребенку поведению аддиктов. И, наоборот, убеждение ребенка в невозможности нормального существования потребителя ПАВ, является значимым фактором защиты от злоупотребления ПАВ.

Описание методики: данная методика проходит в два этапа. На первом этапе проведения диагностики по методике "Может ли ...", каждому ребенку было выдано по семь карточек со схематическим изображением трех человечков, внизу под каждым рисунком написано качество. Сначала ребенок должен выбрать человечка, которым он больше всего хотел бы быть (выбранному качеству присваивается 2 балла). А затем, из оставшихся двух человечков, ребенок должен выбрать человека, которым он хотел бы быть во вторую очередь (выбранному качеству присваивается 1 балл). Результаты опроса заносятся в протокол обследования.

Таким образом, на первом этапе изучаются ценностные ориентации детей ("К").

На втором этапе данной методики исследуется отношение детей к потребителям ПАВ с помощью опроса "Да - Нет". Учащимся было предложено ответить на 16 вопросов, свои ответы ("Да" или "Нет") они заносили в таблицы. После опроса ответы ребенка заносятся в протокол "Может ли ... " и обрабатываются: за каждый ответ "Да" присваивается - (-1) балл, "Нет" - (+1) балл.

Общий результат может располагаться в диапазоне от - 45 до + 45.

Чем ближе к нижней границе (отрицательное значение), тем выше риск приобщения к потреблению ПАВ, и чем ближе к верхней границе (положительное значение), тем сильнее анти наркотический барьер. То есть, при расположении результатов от - 45 до -10 - высокий риск приобщения к употреблению табака и алкоголя. При расположении результатов от - 10 до + 10 - средний риск приобщения, и при расположении результатов от + 10 до + 45 свидетельствует о низком риске приобщения к употреблению ПАВ.

Классный час

Тема «Опасные удовольствия»

Цели:

- обратить внимание учащихся на то, что духовно-нравственное падение человека это — путь к самоуничтожению жизни земного сообщества;
- донести статистическую и ситуативную информацию о вреде алкоголя и табака;
- показать, что алкоголь и никотин являются наркотическими средствами, влияющим на физиологическое, психическое и социальное здоровье человека.

Форма проведения:

Лекционно-информационный семинар, с игровыми моментами.

Подготовка:

1. Провести предварительную работу по пропаганде здорового образа жизни.
2. Подобрать совместно с учащимися материал о вреде алкоголя, никотина на организм человека.
3. Объявить конкурс на лучшую антирекламу сигаретам.
5. Конкурс на лучший антиалкогольный, антитабачный плакат.

Часть первая

«ЧЕЛОВЕК ЕСТЬ СУЩЕСТВО ПРИРОДНОЕ

И ДУХОВНОЕ»

Докладчик № 1

Путь к Красоте, к Истине, к Добру находится всегда в самом человеке. Человечество подошло к опасной черте, сегодня на первое место встали такие проблемы, как спасение всего живого на Земле, самой жизни и подрастающего поколения, что имеет особо важное значение и требует принятия решительных и действенных мер. Человечеству угрожают не только экологические

катастрофы, наибольшую опасность представляет его духовное опустошение и растрение, которое ведет к самоуничтожению самой земной цивилизации.

Сегодня перед человеком остро стоят вопросы о Духе, Духовности, Душе. Душа человека — загадочное и великое понятие. В словаре русского языка С.И. Ожегова значение этих слов истолковываются так:

Дух — сознание, мышление, психические способности.

Духовность — свойство души, состоящее в преобладании духовных, нравственных и интеллектуальных интересов над материальными.

Душа — внутренний, психический мир человека, его сознание.

Проследим дальше словарную работу.

Мышление — работа мысли, ума сопоставлять данные и обобщать познанное; высшая ступень познания — ее отражение объективной действительности в представлениях, суждениях, понятиях.

Психика — совокупность ощущений, представлений, чувств, мыслей как отражение в сознании объективной действительности; душевный склад человека.

Согласие — единомыслие, общность точек зрения; дружественные отношения, единомушие.

Единомушие — полное согласие в мнениях, действиях.

Экология — наука об отношениях растительных и животных организмов друг к другу и к окружающей среде.

Душу человека творит окружающая действительность, культура и общество. По словарю СИ. Ожегова — культура есть совокупность производственных, общественных и духовных достижений людей. Каковы будут культура и общество, такой будет и душа человека. В настоящее время кризис культуры в обществе повлек за собой весьма плачевные явления — это неустойчивые, слабые, больные и безвольные люди с разрушенной психикой, богатые и бедные — живут без высокой гуманной цели, ради денег, а это в глобальном смысле говорит о деградации личности. Это ведет к тому, что миром будут править люди бездуховные, нездоровые. Поэтому надо трубить во всеуслышание, что наступает эпоха кризиса человеческой Души. «SOS! — Люди, спасайте свои Души!»

Из словаря С.И. Ожегова

Нравственность — внутренние, духовные качества, которыми руководствуется человек, этические нормы; правила поведения, определяемые этими качествами.

Призвание — склонность к тому или иному делу.

Надо уметь защитить внутреннюю склонность человека к положительным качествам. Укреплять в себе способность оберегать все свои стремления к лучшему, быть внутренне крепким и сильным человеком при любых обстоятельствах. То есть быть настоящим, честным, добрым и чистым человеком. По сути близко подойти или быть похожим на идеального человека, состоящего из «положительных полюсов». В реальной жизни у каждого человека свой идеал. Сейчас человек должен осознать из глубины души свои дела и поступки, очистить свой внутренний мир. А мир есть согласие с самим собой.

Как найти путь очищения, оздоровления своего «Я», как найти силу для этого очищения?

Сколько всего «отрицательного» окружает сразу ребенка после его рождения. Как выстоять ему в школьный период — еще одна проблема.

Докладчик № 2. Здоровье — прежде всего

Каждый человек должен иметь представление о жизнедеятельности своего организма. Такие знания составляют один из элементов общей культуры, они необходимы, чтобы сохранить своё здоровье. Хорошее здоровье отражает хороший дух, опять-таки согласив' с самим собой, что влечет за собой любовь, веру, надежду, совесть и долг.

Человек — это живое существо, обладающее даром мышления и речи. $\frac{1}{3}$ часть интеллекта ребенка формируется до 6 лет, $\frac{1}{5}$ часть до 12 лет, $\frac{2}{3}$ части до 18 и полное формирование интеллекта завершается в 20 лет.

Духовный мир состоит из строительства трех «Я». Это выращивание своего «Я», «"Я"» и другие» и «"Я" и природа», В то же время «Я» состоит из таких позиций: Я-человек, в отличие от других живых существ. Я стремлюсь оградить себя от зла.

Ко злу можно отнести вредные привычки, среди которых следует назвать употребление алкогольных напитков и курение. По справедливости, это зло есть пагубное пристрастие.

Человек должен стремиться к прекрасному: увлекаясь музыкой, писать стихи, укреплять свое здоровье — занимаясь спортом.

Я — человек, потому что у меня есть права и обязанности, принятые в Законе РФ «О правах ребенка».

Я— индивид. Да, моя внешность— это мое богатство, я не стесняюсь своей внешности, это моя гордость, так как нет людей с такой внешностью, как моя.

Я — индивид, потому что отличаюсь от других своими желаниями и поступками. Поступки могут быть и хорошими, и плохими. За свои поступки' я отвечаю сам.

Я — индивид, потому что я учусь, я занимаю себя сам. Это моя основная обязанность.

Я должен уметь организовать свою деятельность, ставить цель, планировать, анализировать, реализовать, понимать, т.е. рефлексировать, выражать свои мысли, свое мнение, отстаивать свою точку зрения, уметь общаться.

Я обязан заниматься самовоспитанием. А для этого мне необходимо знать свои достоинства и недостатки.

Знание достоинств укрепляет уверенность в своих силах, поднимает человека в собственных глазах, а знание недостатков мобилизует на их преодоление. Кроме того, зная себя, лучше поймешь других. Нелегко сделать правильную самооценку. Здесь не обойтись без сравнения себя с другими людьми[29].

Групповое занятие «Я против...»

Цели: снижение риска аддиктивных форм поведения, профилактика зависимого поведения.

Задачи:

- актуализация знаний по теме;
- развитие навыков по снижению риска аддиктивного поведения;
- актуализация и закрепление правил здорового образа жизни;
- формирование и развитие навыков по использованию методов и приемов конструктивного отказа.

План тренинга:

1. Приветствие.
2. Упражнение 1 «На его месте...»
3. Упражнение 2 «Реклама – двигатель здорового образа жизни»
4. Упражнение 3 «Пропаганда»
5. Групповое обсуждение-беседа «Я против...» + ликбез на тему «Методы и приемы (техники) конструктивного отказа»
6. Рефлексия (обсуждения, ожидания).

Ход тренинга.

Вступление.

Педагог-психолог: Здравствуйте ребята! Я приветствую вас на тренинге по профилактике аддиктивных форм поведения под названием «Я против...». Давайте вспомним, что же такое «аддикция», «аддиктивные формы поведения». (идет обсуждение, предложение вариантов со стороны воспитанников). Хорошо. Я думаю, можно начать наш тренинг, как всегда с приветствия, но для начала вспомним основные правила тренинга.

Приветствие.

Педагог-психолог: итак, ребята, наше приветствие будет немного необычным. Предлагаю вам сесть в круг и начать приветствие, а приветственное слово будет звучать, например, так «Я – Анна, у меня нет вредных привычек» или «Я – Игорь, однажды пробовал курить» и т.д. В общем, согласно теме и цели нашего тренинга необходимо представить себя «в свете нашей связи (или ее отсутствия) с вредными привычками».

После окончания приветствия идет обсуждение задания.

1. Упражнение 1 «На его месте...».

Педагог-психолог: ребята, часто бывает, что мы слышим такое выражение «А на его месте я бы сделал и сказал...». Наше следующее задание дает нам возможность побывать на месте другого человека, а именно: зачитывается инструкция к заданию.

Вы делитесь на три команды: подростки, родители (воспитатели), учителя (врачи). В процессе задания я буду выбирать по два человека (или вы будете выходить по желанию) для инсценировки задания. Задания следующие: разыграть сценку «Мама спалила», «Меня засек учитель», «Врачебная тайна». Каждую сценку мы будем прерывать до момента ее логического завершения, а задача «экспертов» групп «подростки», «учителя (врачи)», «родители (воспитатели)» должны будут давать свои комментарии, варианты разрешения ситуации, способы улаживания конфликта (при необходимости). Если задание понятно, можно начать его выполнять. Итак, сценка первая «Мама спалила» (выходят два человека на роль мамы и ребенка) задача «актеров» показать сценку как мама обнаружила у ребенка сигареты.... (далее сценка прерывается и начинается обсуждение).

Сценка вторая «Меня засек учитель» (инсценируют два человека: учитель, курящий ученик): ситуация, когда ребенка, курящего во дворе школы, застает учитель.

Сценка третья «Врачебная тайна» (для этой сценки необходимо три человека: мама, ребенок, врач): подросток с матерью приходит на прием врачу и узнает, что у него развивается очень неприятное заболевание по причине курения.

После выполнения задания, важно обсудить с воспитанниками: для чего нужно такое задание, чему оно способствует, что им понравилось, что показалось трудным.

Упражнение 2 «Реклама – двигатель здорового образа жизни»

Для упражнения понадобится ватман, карандаши, краски и кисти.

Педагог-психолог: ребята, давайте представим, что вы все сотрудники крупного рекламного агентства. Вам дали ответственное задание – придумать такой рекламный плакат, взглянув на который люди обязательно захотят вести здоровый образ жизни и откажутся от вредных привычек. Ваше задание на этом ватмане нарисовать рекламный плакат. Можете приступить.

По окончании упражнения происходит его обсуждение, воспитанники делятся мнениями, ощущениями от выполненного задания.

Упражнение 3 «Пропаганда».

Для упражнения понадобятся карточки «Слова для пропаганды»

Педагог-психолог: ребята, я думаю, каждый из вас знает, что такое пропаганда и в чем ее цель. Происходит обсуждение. Хорошо, «рисующими рекламными агентами» вы уже были, а теперь побудете «говорящими рекламными агентами». Вы можете разделиться на три группы, а я раздам вам специальные карточки (из набора «Слова для пропаганды»). Ваша задача создать пропагандистскую речь или листовку на тему «Здоровый образ жизни» или «Я против вредных привычек», но чтобы в вашей речи (листочке) обязательно присутствовали слова, указанные в карточках. Если задание понятно, то на его выполнение я даю вам 5 минут.

Ребята готовят задание, а потом озвучивают свои речи для всех. Затем снова обсуждение задания (речи, листовки).

Педагог-психолог: под занавес нашего мероприятия давайте проведем просто дружескую беседу на тему «Я против...». Начинается беседа, здесь можно обсудить то, как ребята подвергаются вредным привычкам, как с ними борются, о внутренней позиции человека и т.д.. Ребята, мы часто слышим такое выражение «С кем поведешься от того и наберешься», это выражение во многом имеет отношение связывают с пристрастием к вредным привычкам, нередко и вы, наверное, сталкивались с ситуацией, когда ваши сверстники предлагали вам что-то попробовать (алкоголь, сигареты). Давайте с вами вместе подумаем какие могут быть методы и приемы конструктивного отказа от употребления сигареты, алкоголя. (В завершении психолог предлагает опробовать некоторые методы и приемы (техники) конструктивного отказа).

Заключение.

Педагог-психолог: ребята, думаю наш тренинг не пройдет бесследно и каждый из нас и я в том числе возьмут для себя что-то нужное и полезное из него. Я вам желаю быть не только здоровыми, но и быть ответственными за свое здоровье, ведь это в наших силах.

Завершающий этап тренинга: рефлексия (обсуждение тренинга). Воспитанники вместе с педагогом-психологом садятся в круг, каждый из участников (в том числе ведущий тренинга) начинает высказываться по очереди, делится своими эмоциями, отмечает «+» и «-» проведенного тренинга.

Приложение 1

Карточки «Слова для пропаганды».

<p>В своей пропаганде вы должны обязательно использовать следующие слова:</p> <p><i>рука, птица, голос, придумать, зеленый, идти, чудесный, злой, думать</i></p>	<p>В своей пропаганде вы должны обязательно использовать следующие слова:</p> <p><i>сковорода, боль, сон, вечный, делать, крутой, играть, рисовать, мирный</i></p>	<p>В своей пропаганде вы должны обязательно использовать следующие слова:</p> <p><i>голова, заноза, труд, красный, лежать, умный, бежать, стучать, мокрый</i></p>
<p>В своей пропаганде вы должны обязательно использовать следующие слова:</p> <p><i>собака, ночь, голод, гладить, теплый, сухой, лгать, драться, колючий</i></p>	<p>В своей пропаганде вы должны обязательно использовать следующие слова:</p> <p><i>ребенок, луч, небо, светит, гулять, узкий, мягкий, высокий, прыгать</i></p>	<p>В своей пропаганде вы должны обязательно использовать следующие слова:</p> <p><i>комната, судьба, дом, гонит, добрый, мудрый, смотреть, дать, золотой</i></p>

Семинар-тренинг «Счастливое детство»

Целью тренинга является: способствование улучшению детско-родительских отношений и формирование навыков эффективного взаимодействия.

Наша задача – показать родителям степень понимания своего ребенка, помочь глубже осознать свои отношения с детьми и эмоционально обогатить их.

Оборудование: эпитафия, цветные лепестки цветка, карточки с заданиями, журналы, цветные карандаши, ручки, ватманы, клей, цветные сердечки, чаша.

Психолог: Вот в такой доброй и теплой атмосфере, наверное, и следует говорить о самом важном в жизни каждого человека – о родительской любви. Все считают себя любящими родителями, и это вполне естественно. Мы действительно обожаем своих детей, и лучшее подтверждение этому то, что мы чувствуем в душе постоянную любовь. Но детям важно еще одно – как мы проявляем это чувство.

Родительство, наверное, является наиболее глубокой ответственностью, которую только может принять на себя взрослый человек. Наиболее важно, особой ролью родительской деятельности является любить и воспитывать своих детей, а также формировать в них чувства высокого самоуважения и уверенности в себе.

Общение и отношения с другими людьми зарождаются и развиваются в детском возрасте. Для ребенка взрослые являются образцом во всем. Дети хорошо усваивают то, что представлено наглядно, все хочет познавать на собственном опыте. Его особенно привлекают те действия, которые взрослые пытаются скрыть от него. Запоминает малыш не все, а только то, что его поразило. Они всегда стараются подражать взрослым, что порой опасно. Не умея отличать плохое от хорошего, они стремятся делать то, что взрослые запрещают им, но позволяют себе. В связи с этим в присутствии детей нужно воздерживаться от таких действий и поступков, которые не могут послужить для них хорошим примером.

Речь детей лучше развивается в атмосфере любви, спокойствия, когда взрослые внимательно слушают их, общаются с детьми, читают им сказки и обсуждают прочитанное.

Если ребенок не ощущает чуткости и любви со стороны окружающих, то у него возникает недоверчивое отношение к миру, а возможно и ощущение страха,

которые могут сохраниться на всю жизнь. В процессе развития коммуникативных навыков ребенка, большое внимание необходимо уделять формированию личностных качеств малыша, его чувствам, эмоциям. Когда люди счастливы и находятся в мире с самими собой, они переносят эти чувства на взаимоотношения с окружающими.

Сегодня мы с вами должны понять, что родительская любовь принесет ребенку гораздо больше счастья, если он будет постоянно видеть, что она проявляется в отношениях родителей не только к нему, но и друг к другу, и ребенок должен чувствовать любовь.

«Счастье – это когда тебя любят и понимают», а это понимание не приходит само собой, ему нужно учиться.

Упражнение 1. "Знакомство"

Представьте, что все мы лепестки цветка. Сядьте поближе друг к другу, закройте глаза и представьте себе, какой цветок у вас получится.

Членам группы предлагаются лепестки разного цвета. Участники выбирают тот лепесток, который им больше понравился, больше соответствует их настроению. На лепестке каждый записывает свое имя в той форме, в какой ему хочется. Потом все обращаются друг к другу по имени в течение всего занятия. В центре круга на полу выкладывается цветок с разноцветными лепестками-именами.

В конце игры каждый член группы объясняет, почему он выбрал лепесток именно такого цвета.

Психолог За последнее десятилетие число самоубийств среди молодежи выросло в 3 раза. Ежегодно каждый двенадцатый подросток в возрасте 14-19 лет пытается совершить попытку самоубийства.

Число законченных суицидов среди юношей в среднем в 3 раза больше, чем среди девушек. С другой стороны - девушки пытаются покончить с собой в 4 раза чаще, чем юноши, но выбирают «щадящие способы», которые реже приводят к смерти. 60% всех суицидов приходится на лето и весну. Может быть потому, что именно в этот период заметен контраст между расцветом природы и неизменностью внутреннего состояния. Самоубийство - последний шаг, к которому привели множество причин, и каждая причина, в свою очередь, является следствием бесчисленного множества других причин. Послушайте стихотворение, постарайтесь понять, о чем оно.

Информация к размышлению.

1. Наиболее частой причиной попытки самоубийств среди подростков - семейные конфликты с родителями. Однако отмечено снижение этого показателя с 55 до 46%.
2. На втором месте – угроза потери близкого человека (неразделимая любовь) этот показатель вырос в 1,5 раза и составил 24,1%.
3. На третьем месте – несправедливое отношение, обвинение – 7,5%.
Настораживает тот факт, что 15% суицидов предпринимали повторные попытки самоубийств.

Социальный педагог

Выделяют пять ведущих мотивов суицидального поведения:

1. «Призыв»- цель привлечь внимание окружающих, получить от них помощь и поддержку.
2. «Протест»- выразить свой гнев, наказать окружающих, чаще совершаются на фоне межличностного конфликта, попытки носят импульсивный характер.
3. «Избегание»- в ситуации беспомощности, безысходности на фоне крайне травматичной ситуации.
4. «Самонаказание»- суицид совершат под влиянием стыда, вины, ненависти к себе.
5. «Отказ»- в основе лежит стремление умереть.

Причины суицидов среди детей:

- дисгармония в семье
- несформированное понимание смерти
- отсутствие идеологии в обществе
- саморазрушающее поведение
- ранняя половая жизнь, приводящая к разочарованиям

- депрессия

Словесные признаки: Человек, готовящийся совершить самоубийство, часто говорит о своем душевном состоянии. Он или она могут:

1. Прямо и явно говорить о смерти: “Я собираюсь покончить с собой”; “Я не могу так дальше жить”.
2. Косвенно намекать о своем намерении: “Я больше не буду ни для кого проблемой”; “Тебе больше не придется обо мне волноваться”.
3. Много шутить на тему самоубийства.
4. Проявлять нездоровую заинтересованность вопросами смерти.

Психолог

Обсуждение ситуаций в группах (родителям раздаются листки с описанием ситуаций).

Инструкция: «Прочтите описание каждой ситуации, определите, в чем ошибка родителей; скажите вариант более действенного высказывания».

1. Ребенок обычно возвращается из школы раньше родителей. Поэтому родители говорят ему: «Как только ты приходишь домой, сразу же делай уборку в своей комнате!»
(Ответ: «Убери в своей комнате до моего возвращения». Не следует требовать выполнения сразу же.)
2. Родители говорят своему ребенку: «Забудь о прогулках. Мы разрешим, когда ты будешь нас слушаться»
(Ответ: «Мы переживаем за тебя, поэтому приходи домой вовремя»)
3. Родители говорят своему ребенку: «Не проси денег, ты все равно потратишь их впустую!»
(Ответ: «Разумно тратить деньги, которые дают тебе на карманные расходы. Других денег не будет»)
4. Родители своему ребенку: «Ты опять разбил бокал! Вечно у тебя все из рук валится!»
(Ответ: «Я знаю, что ты не хотел этого. Но надо быть внимательным.»)

Убери все за собой и садись обедать.»)

После обсуждения ситуаций и обмена мнениями делает выводы:

- любую информацию можно преподнести в позитивном ключе;
- дети, слушая, что им говорят, получают информацию о том, как надо вести себя.
- высказывания, способствующие повышению самооценки ребенка, также формируют у него и чувство ответственности.

Социальный педагог

Творческая работа. Коллаж «Счастливая семья» Родителям предлагается разделить на три группы, которым выдаются ватманы, карандаши и журналы (для вырезки картинок, надписи). По окончании, родители, защищая свою работу делают вывод, что нужно для счастья ребенка.

Психолог. Упражнение «Чаша чувств» родителям раздаются разноцветные сердечки, на которых они записывают самые главные чувства, которые необходимы ребенку.

Затем родители складывают свои сердечки в «чашу чувств».

Вывод: мы надеемся, что в каждом доме будет своя чаша чувств, и она всегда будет наполнена самыми сокровенными чувствами которые направлены на ваших детей.

Рефлексия. Упражнение "На сегодняшнем занятии я..."

Все участники по очереди высказывают свои впечатления о прошедшем занятии. Что особенно понравилось? Что хотелось бы сделать по-другому?

Свои высказывания начинают со слов: "На сегодняшнем занятии я..."

Заканчивается занятие ритуалом: все берутся за руки и дарят друг другу самую добрую на свете улыбку[52].

Конспект внеклассного занятия

Тема: "Ответственность за происходящее: Я или они?"

Задачи:

1. коррекционная: профилактика аддиктивного поведения детей и подростков;
2. развивающая: формирование чувства ответственности за свою жизнь и безопасность, осознание собственных возможностей;
3. воспитательная: воспитание культуры поведения.

ХОД ЗАНЯТИЯ.

1. Упражнение "Какое последнее хорошее событие с тобой произошло?"

Релаксационный сеанс. Участникам предлагается принять удобную позу, расслабиться, закрыть глаза и вспомнить, какое хорошее событие с ними недавно произошло. Поощряется воспоминание деталей этого события.

(Вспомните детали этого события. Кто принимал в нем участие? Где оно происходило? В какое время? Какие чувства вы испытывали? Что было самым приятным в этом событии?)

После того, как участники заново переживут свои впечатления, им предлагается открыть глаза и рассказать о своих чувствах. (Как вы сейчас себя чувствуете? Что вы сейчас чувствуете? Как изменялись ваши чувства в ходе упражнения? Повлияло ли воспоминание на ваше настроение?)

Вывод: даже воспоминание о хорошем событии способно повысить настроение.

2. Беседа: "От кого зависит, хорошие или плохие события случаются с человеком?"

Сказка "Осел и Бобр".

Росло среди полянки молодое, красивое деревцо.

Бежал через полянку Осел, зазевался и налетел со всего хода на это деревцо, да так, что искры из глаз посыпались.

Обозлился Осел. Пошел к реке, позвал Бобра.

- Бобр! Знаешь полянку, на которой одно деревцо растет?

- Как не знать!

- Свали, Бобр, это деревцо! У тебя зубы острые...

- Это еще зачем?

- Да я об него лоб расшиб - шишку себе набил!

- Куда ж ты смотрел?

- "Куда, куда"... Зазевался - и все тут... Свали деревцо!

- Жалко валить. Оно полянку украшает.

- А мне бегать мешает. Свали, Бобр, деревцо!
- Не хочу.
- Что тебе, трудно, что ли?
- Не трудно, но не стану.
- Почему?
- А потому, что, если я его свалю, ты на пенек налетишь!
- А ты пенек выкорчуй!
- Пенек выкорчую, ты в яму свалишься - ноги переломаешь!
- Почему?
- Потому, что ты Осел! - сказал Бобр.

Обсуждение.

Что ответил Бобр?

От кого зависит, много ли бед и несчастий случается с человеком?

Неприятности могут быть у каждого, но с одним постоянно случается что-то плохое, а другим "везет".

Только ли в везении дело?

О чем эта сказка? О том, что от тебя самого зависит, как часто ты попадаешь в неприятные истории.

3. Упражнение "Осознание собственного негативного опыта".

Вспомнить и рассказать историю, где участник был сам виноват в своих неприятностях и как он с этим справился. Обсуждение.

* Классификация неприятных ситуаций.

* Какие действия провоцируют беду?

* Какие действия можно предпринять, чтобы избежать беды?

4. Упражнение "Дерево решений".

Посеешь поступок - пожнешь привычку, посеешь привычку - пожнешь характер, посеешь характер - пожнешь судьбу. Русская народная поговорка.

Объяснение.

То, как ты поступишь в определенной ситуации, зависит от твоего выбора, решения и может иметь далеко идущие последствия.

Какими ориентирами ты руководишься, когда делаешь выбор, принимаешь решение.

Чем ты руководишься?

Как ты оправдываешь свое решение, объясняешь свое решение?

Принимаешь ли ты во внимание его последствия?

Думаешь ли ты о последствиях?

А как это делать?

Все вы в детстве любили кататься с горки. Представьте, вот ваша горка. С нее

есть два спуска. Один заканчивается большой, грязной лужей, а второй - песком.

Как вы думаете, какую горку лучше выбрать, почему?

Вывод: нужно думать о последствиях, прежде чем сделать выбор.

5. Ролевые игры "Как вести себя в сложной ситуации?"

У каждого решения есть свой результат, который можно предусмотреть заранее.

Придумать и разыграть ситуацию давления, когда человека против воли заставляют изменить своему решению. Задача группы уговорить героя, а задача героя - устоять.

1. Ролевая игра "Уговорить на субботник".

Задача: уговорить, убедить участника прийти на субботник (благоустройство детской площадки).

Участник отказывает, что бы ему ни предложили.

Анализ аргументации, позиции партнеров, трудности отказов.

2. Ролевая игра "Трудное решение".

Ситуация. На тебя напали хулиганы. Из критической ситуации тебя спас прохожий - подросток, который пришел к тебе на помощь. Через несколько дней он предложил тебе забраться на оптовый склад.

Задание: как ты поведешь себя в этой ситуации. Разыграть диалог, проанализировать позиции, тактики общения.

3. Ролевая игра "Магазин".

Ситуация. Кассир обвиняет покупателя, что тот взял из магазина перчатки.

Покупатель должен доказать, что перчатки куплены в другом магазине.

Провести анализ позиций, стратегии, тактики, стиля общения.

4. Ролевая игра "Телефон".

Ситуация. Тебе надо позвонить, чтобы сообщить, где ты находишься. В телефонной будке развлекаются подростки. Задание:- привлечь внимание человека, который говорит по телефону, и попросить разрешения на свой разговор.

Человек, который говорит по телефону, старается избежать контакта, притворяясь, что не замечает, что ты тоже хочешь поговорить.

Проанализировать методы привлечения внимания, позиции и тактики общения.

5. Ролевая игра "В подъезде".

Вечером, возвращаясь домой, ты сталкиваешься в подъезде с компанией соседских ребят. Все они курят, протягивают сигарету и тебе. Обсуждение (обмен впечатлениями после проигрывания каждой ситуации). Вопрос к героям: было ли трудно? Какой аргумент заставил засомневаться в своем

решении? наблюдатели добавляют.

Вопрос к группе: Какой довод героя оказался убедительным настолько, что вы отстали?

6. Упражнение "Отработка навыков оптимальной реакции в конфликтной ситуации".

Группа 5-7 участников за 10 минут должна решить, где они совместно могли бы провести свободное время. Они все большие друзья и хотят провести воскресенье вместе - время и место действия должны быть реальными. Но при этом каждый стремится настоять на своем.

Проанализировать: насколько полно принятое решение удовлетворяет каждого участника? Как менялось отношение к проблеме и предложениям по ходу дискуссии? Кого слушали, с кем соглашались? Кто был лидером? Каков способ достижения согласия? Обсуждение. Какие качества, по-вашему, лучше других помогут вам бороться с принуждением к чему бы то ни было (приему алкоголя или нежелательному времяпрепровождению)? После того, как качества названы, участники выстраивают рейтинг этих качеств, то есть выстраивают по степени их важности.

Целеустремленность.

Уверенность в себе.

Чувство собственного достоинства.

Самоуважение.

Самостоятельность.

Физическая сила.

Знание приемов борьбы.

Упрямство.

Сила воли.

Защита старших.

Подумайте, а есть эти качества у вас? Если их нет, то вы можете развить их, добросовестно выполняя любую работу, занимаясь спортом, проявляя упорство в достижении цели.

1. Тест «Выход из трудных жизненных ситуаций» 20 мин.

Цель: проведение входящего тестирования для диагностики аддиктивного поведения человека.

1. Рассказываете ли вы другим людям о своих проблемах и неприятностях:

а) нет, так как считаю, что это не поможет;

б) да, если для этого есть подходящий собеседник;

в) не всегда, так как иной раз самому тяжело думать о них, не то, что рассказывать другим.

2. Насколько сильно вы переживаете неприятности:

- а) всегда и очень тяжело;
- б) это зависит от обстоятельств;
- в) стараюсь терпеть и не сомневаюсь, что любой неприятности, в конечном счете, придет конец.

3. Если вы не употребляете спиртное, то пропустите этот вопрос и переходите к следующему. Если вы употребляете спиртные напитки, то по какой причине:

- а) для того чтобы «утопить» в вине свои проблемы;
- б) для того чтобы как-то отвлечься от них;
- в) просто так, мне нравится время от времени быть навеселе и чувствовать себя свободнее.

4. Что вы делаете, если что-то вас глубоко ранит:

- а) позволяете себе расслабиться и делаете то, что давно себе не позволяли;
- б) идете в гости к друзьям;
- в) переживаете в одиночестве.

5. Когда близкий человек обижает вас, то вы:

- а) уходите в себя и мало общаетесь с другими людьми;
- б) требуете от него объяснений;
- в) рассказываете об этом другим людям.

6. В минуту счастья вы:

- а) не думаете о перенесенном несчастье;
- б) боитесь, что эта минута слишком быстро пройдет;
- в) не забываете о том, что в жизни есть немало неприятного.

7. Что вы думаете о психиатрах:

- а) вы бы не хотели стать их пациентом;
- б) многим людям они могли бы реально помочь;
- в) человек сам, без психиатра, должен помогать себе.

8. Судьба по вашему мнению:

- а) вас преследует,
- б) несправедлива к вам,
- в) благосклонна к вам.

9. О чем вы думаете после ссоры с другом, когда ваш гнев уже проходит:

- а) о том приятном, что у вас было в прошлом;
- б) мечтаете тайно ему отомстить;
- в) думаете о том, сколько вы от него (нее) уже вытерпели.

Ниже дан ключ для перевода ответов испытуемых в баллы.

Способ перевода ответов, выбранных испытуемым по данной методике, в баллы

Выбранный

Порядковый номер суждения
ответ

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
а	3	4	5	0	3	1	4	5	1
б	1	0	3	2	0	3	2	2	2
в	2	2	1	4	1	5	3	1	3

На основании общей суммы баллов, набранных испытуемым, судят о типичных для него способах выхода из затруднительных ситуаций.

При сумме баллов от 7 до 15 делают вывод о том, что данный человек легко примиряется с неприятностями, правильно оценивая случившееся и сохраняя душевное равновесие.

При сумме набранных баллов от 16 до 26 приходят к заключению, что не всегда данный человек с достоинством выдерживает удары судьбы. Часто он срывается, проклинает ее, т.е. расстраивается при возникновении проблем и расстраивает других.

Если сумма баллов оказалась в пределах от 27 до 36, то это дает основание сделать вывод о том, что данный человек не может нормально переживать неприятности и обычно реагирует на них психологически неадекватно[27].

Тема беседы: « В здоровом теле- здоровый дух»

Цель беседы: сформировать знания о здоровье, помочь учащимся осознать возможность разумного отношения к своему здоровью с самых ранних лет, определить свои вредные привычки, познакомить с образом жизни других учащихся и выработать реальные «рецепты здоровья».

На доске плакаты: - «Заботу о пище и уходе за телом нужно отнести к области здоровья и поддержания сил, а не к области наслаждения» Цицерон. - «Надо, чтобы ум был здоровым в теле здоровом» Ювенал. - «Здоровье – это единственная драгоценность» Монтень. Факторы здоровья (отрицательный и положительный).

Ход беседы Здравствуйте! Я говорю вам «здравствуйте», а это значит, что я всем вам желаю здоровья! Задумывались ли вы когда-нибудь о том, почему в приветствии людей заложено пожелание друг другу здоровья? Наверное, потому, что здоровье для человека – самая главная ценность. Но, к сожалению, мы начинаем говорить о здоровье тогда, когда его теряем! Сегодня мы с вами постараемся вывести формулу здоровья и понять, что означает фраза «В здоровом теле здоровый дух».

До 1940 года считалось, что здоровье - это отсутствие болезней. Вы согласны с этим? Вот такой пример: у человека ничего не болит. Но у него плохая память. Или ещё пример: пьяный человек, у которого ничего не болит, но можно ли считать его здоровым?

Так что же такое здоровье? (ответы детей)

Здоровье – это не просто отсутствие болезней, это состояние физического, психического и социального благополучия. Скажите, от чего зависит здоровье? (ответы детей)

3 Главные факторы здоровья – движение, закаливание, питание, режим. Факторы, ухудшающие состояние здоровья: употребление алкоголя, курение, наркомания. Вы хорошо разбираетесь в вопросах здоровья? Викторина
Вопросы:

1. Согласны ли вы, что зарядка – источник бодрости и здоровья? (Да)
2. Верно ли, что жвачка сохраняет зубы? (Нет)

3. Верно ли, что кактусы снимают излучение от компьютера? (Нет)
4. Верно ли, что от курения ежегодно погибает 10000 человек? (Да)
5. Правда ли, что бананы поднимают настроение? (Да)
6. Верно ли, что морковь замедляет процесс старения организма? (Да)
7. Правда ли, что есть безвредные наркотики? (Нет)
8. Отказаться от курения легко? (Нет)
9. Правда ли, что молоко полезнее йогурта? (Нет)
10. Взрослые чаще, чем дети, ломают ноги? (Да)
11. Правда ли, что недостаток солнца вызывает депрессию? (Да)
12. Правда ли, что летом можно запастись витаминами на весь год? (Нет)
13. Правда ли, что ежедневно надо выпивать по два стакана молока? (Да)
14. Правда ли, что детям до 15 лет нельзя заниматься лёгкой атлетикой? (Да)
15. Правда ли, что ребёнку достаточно спать ночью 8 часов? (Нет) Те, кто дали

больше 10 правильных ответов – хорошо разбираются в вопросах здоровья. Разминка, физнагрузка, зарядка, одним словом – активный образ жизни способствует укреплению здоровья? (Да) На доске «Факторы здоровья» записать «активный образ жизни» в графу положительных факторов. А теперь, пожалуйста, поднимите руки те, кто никогда не болел. А кто болеет один раз в году? А кто болеет два и более раз? Посмотрите, мы привыкли к тому, что человеку естественно болеть! А ведь это неверная установка. Давайте изменим установку и запомним, что человеку естественно быть здоровым! Учёные доказали, что человек должен жить 150-200 лет! Как же этого можно добиться? Конечно при помощи активного образа жизни. И чтобы быть всегда здоровым и не болеть нужно закалять свой организм.

На доске «Факторы здоровья» записать «закаливание» в графу положительных факторов.

4. Чтобы говорить о здоровье надо обязательно вспомнить о стрессах. Они нас подстерегают на каждом шагу. Говорят, что резкое пробуждение и подъём – это уже стресс. Уроки – стресс. Дорога – стресс. Родители ругают.... С друзьями поссорился и т.д. Есть люди, которые говорят: «А ты закури – и всё пройдёт». И вы знаете, как они ошибаются. По вашему мнению, как можно снять стресс? Можно выйти в лес и громко закричать; залезть под душ; сосчитать до 10;

включить музыку, закрыть глаза и представить себя животным или потанцевать. Есть один приём, который помогает быстро выходить из стрессового состояния. Им можно пользоваться всегда и везде.

Упражнение – растирание ладоней.

Есть ещё одно замечательное средство от стресса – это песня. Когда вам плохо – попробуйте петь. На доске «Факторы здоровья» записать «хорошее настроение» в графу положительных факторов. Русские люди испокон веку были здоровыми и крепкими, что помогало им переносить все невзгоды и трудности. Русские люди всегда были сильными. Но силу каждый человек определяет по-своему. Для кого-то сильные люди это те, которые открыли гармонию в себе. Для кого-то – это честные и благородные люди, способные прийти на помощь другим. Но сильный человек ещё и тот, у кого есть сила управлять самим собой.

На доске «Факторы здоровья» записать «спорт» в графу положительных факторов. «Алкоголь», «курение», «наркомания» – эти слова, как ни прискорбно, известны каждому взрослому, подростку и даже ребёнку. Алкоголь и курение человечество знает давно. Но в последнее время проблема состоит в том, что к ним прибегают очень молодые люди, которые порой ещё и не осознают, какой вред может нанести это их здоровью. О пьянстве сложено немало пословиц и поговорок.

Попробуйте объяснить, как вы понимаете их смысл.

1. Пьяному море по колёно, а лужа по уши. (Пьяный думает, что может всё, а на самом деле даже из лужи выбраться не в состоянии).
2. Что у трезвого на уме – у пьяного на языке. (Пьяный не контролирует свою речь, способен обидеть словом, разболтать секреты друзей).
3. Пить до дна – не видать добра. (Пьяница теряет здоровье, друзей, работу, уважение окружающих, любовь ближних).

На доске «Факторы здоровья» записать «алкоголь» в графу отрицательных факторов.

5 Нравится это кому-то или нет, но факт остаётся фактом: наркотики – проблема номер один в молодёжной среде. И не только в России, но и во всём мире. Наркотики прочно вошли в наш быт, они на каждом шагу встречаются в нашей жизни. Чтобы остановить наркотический маховик, для начала нужно

знать врага в лицо. Чтобы с нами не случилась беда, нужны знания: люди должны быть готовы противостоять опасности, тем более что она рядом.

Что же такое наркомания? Ведь некоторые люди кофе и табак тоже считают наркотиками, а другие говорят, что анаша и марихуана практически безопасны. На самом деле всё это тоже наркотики, но более слабые. Привыкнув к слабым наркотикам, гораздо легче перейти на сильные. Теперь о курении.

Всемирная организация здравоохранения в 1988 году объявила 31 мая Всемирным днём без табака. Перед мировым сообществом была поставлена задача – добиться, чтобы в XXI веке проблема табакокурения исчезла. Как известно, отказаться от курения сложно, но возможно. И чем раньше вы это сделаете, тем лучше. Как вы думаете, какое влияние на здоровье человека оказывает курение? (слабое здоровье, плохие зубы, больные лёгкие и т. д.)

На доске «Факторы здоровья» записать «курение» в графу отрицательных факторов. Мы ещё ничего не сказали о питании, а ведь как известно, от питания зависит порой вся наша жизнь.

Недаром древние мудрецы говорили: «Скажи, что ты ешь и я скажу кто ты есть» И это правда. Известно, что молодому растущему организму еженедельно требуется 30 видов разнообразных продуктов. Каких вы мне сейчас скажете сами. Разнообразное питание способствует здоровью или нет?

На доске «Факторы здоровья» записать «рациональное питание» в графу положительных факторов. Вот мы с вами и разобрали все основные факторы, влияющие на здоровье. Отметили основные плюсы и минусы.

Как можно закончить фразу «формула здоровья – это...»? А что значит «В здоровом теле – здоровый дух» Будет здоровой наша страна или нет, зависит от нас с вами, от каждого из нас!!! Заполнение анкеты [59].

Урок здоровья: Компьютер: «за» и «против»

Цели:

1. Познакомить с историей появления компьютеров.
2. Обсудить с ребятами пользу от использования компьютеров в жизни людей и вред, наносимый здоровью.
3. Познакомить с приёмами, восстанавливающими организм после работы с компьютером.

Ход урока

1. Организационный момент.

Учитель: Компьютер прочно вошёл в жизнь современных людей. Но многие учёные "трубят" о его вреде, наносимом здоровью. Сегодня на уроке здоровья мы должны решить для себя: компьютер – это наш друг или враг?

2. Сообщения по теме: "Из истории происхождения компьютера".

Во время рассказа учащихся учитель демонстрирует слайды на общий экран через проектор.

1 ученик: С момента появления на Земле человек ещё был вынужден постоянно считать. Житель каменного века обходился простейшими вычислениями. Как разделить убитого мамонта? Сколько корней заготовить на зиму? Неужели у первобытного человека был персональный компьютер? Да, у каждого из нас он всегда под рукой! Это десять пальцев. А когда их не хватает, то и пальцы ног. Считать на пальцах просто и удобно. Только результаты вычислений хранить трудно. И тогда появились чёрточки на стенах пещер, зарубки на древках копий, узелки на верёвочках, камешки, косточки.

2 ученик: Первым счётным прибором древности стал абак, в переводе «пыль» или «мелкий песок».

На специальной доске раскладывали в определённом порядке камешки и, чтобы они не скатывались, посыпали доску песком. Знаменитый древнегреческий математик Пифагор считал счёт на абаке обязательным для математиков.

3 ученик: Постепенно «вычислительные машины» усовершенствовались. Косточки для счёта нанизали на нити. Получившиеся "бусы" натянули на рамку. Получились счёты. Только на современных счётах, которыми иногда пользуются и сейчас, металлические спицы.

4 ученик: В 17 веке замечательный французский учёный Паскаль изобрёл первую счётную машинку, которая называлась арифмометр. Она выполняла любые арифметические действия. Один из экземпляров этой машины был подарен русскому царю Петру Первому великим математиком Лейбницем. Умножение в ней осуществлялось многократным сложением, деление – многократным вычитанием. Это было великое изобретение для своего времени. Главный недостаток арифмометра – передвигать колёсики, устанавливать цифры, запоминать промежуточные результаты – всё это должен был делать человек.

5 ученик: В 20 веке механический арифмометр уже не поспевал. Где выход? Электрическая энергия – вот что помогло создать совершенно новые вычислительные машины. Так пришло время ЭВМ. Слово "компьютер" произошло от латинского слова, означающего "считать, вычислять". Они считали в 1000 раз быстрее механических счётных машин.

6 ученик: Но какими огромными были ЭВМ! Комнаты, в которых они размещались, напоминали гигантские залы, сплошь заставленные белыми шкафами. Несколько десятков тысяч электронных ламп обрабатывали огромное количество цифр. Но на смену лампам пришли транзисторы, и компьютеры стали размером с комнату. А нынешние персональные компьютеры с микросхемами легко расположить на письменном столе и даже в кармане брюк. Первые персональные компьютеры появились в 1976 году в США.

Учитель: Несомненно, компьютер значительно облегчил жизнь людей. Вот и сейчас во время рассказа ребят мы пользовались компьютером. Было очень удобно и зрелищно. Но послушайте ребят, которые просто заболели благодаря компьютеру.

3. Показ сценок, подготовленных классом "Теремок".

На ширме появляются куклы.

Вовочка (Кукла – голова с кругами под глазами, сутулый, очень бледный):

У меня один лишь друг,

Компом все его зовут.

Целый день с ним провожу,

На прогулки не хожу.

Спортом я не занимаюсь,

И совсем не закаляюсь.

Я сутулый и хромой,

Чувствую, я больной.

Милочка (Кукла – полная девочка в больших очках, с перевязанной головой):

Я учусь целый день,

И поверьте, мне не лень

За компьютером сидеть,

Фильмы, игры поглядеть.

На все сайты без разбора

Выхожу вплоть до упора.

Стало плохо с головою...

И с глазами ... Что со мною?!

Учитель: Мы тоже с вами осваиваем компьютер. Неужели станем такими же, как Вовочка и Милочка? Компьютер нам поможет или навредит?

Проводится обсуждение этих вопросов с детьми.

4. "Дискуссионные качели".

Класс делится на две команды. Капитанам команд выдаются карточки со словами: «за» или «против».

Участники команд становятся друг против друга, перекидывают большой надувной мяч, изображая "качели" и называют слова "за" и "против". Два подготовленных ученика вписывают в таблицу на компьютере, а результаты демонстрируются на экране.

Компьютер:

«За»	«Против»
Материал при подготовке к урокам	Ухудшение зрения
Сочинение музыки, стихов	Искривление осанки
Почта, общение по Интернету	Избегание живого общения
Библиотека на дому	Не знаком с настоящей библиотекой
Медицинское обследование	Вредное излучение
Игры	Множество агрессивных игр
Покупки, информация по Интернету	Ошибочная информация
Игры в шахматы	Ошибки в вычислениях
Рисование, т.д.	Сбой машины, т.д.

Учитель: Какие выводы можно сделать по этой таблице?

Выслушивается мнение детей.

Учитель: Верно, нашу жизнь невозможно представить без компьютера. Сегодня на уроке здоровья мы подробнее обсудим три строчки таблицы: вред зрению, искривление осанки и боязнь живого общения.

5. Знакомство со строением человеческого глаза.

Выступление медработника школы.

Рассказ и показ видеофрагмента «Загадки человеческого тела».
Глаза дают человеку около 90% всей информации об окружающем мире. Это ценнейший орган в системе органов чувств. Что же такое зрение и почему оно возможно? Всё дело в том, что глаз способен воспринимать лучи света, отражаемые предметами.

Луч света проходит через тонкую прозрачную оболочку – роговицу, позади которой находится радужная оболочка. Именно она делает глаза голубыми, серыми, карими. После этого свет попадает в отверстие, находящееся посередине радужной оболочки – зрачок. Особые мышцы радужной оболочки, сокращаясь и расслабляясь, могут делать зрачок то больше, то меньше.

Пройдя через зрачок, луч попадает в плотное прозрачное тельце – хрусталик. Это природная линза, которая с помощью специальной мышцы может уплощаться или становиться более выпуклой. Благодаря этому лучи света, отражающиеся от предметов, на которые смотрит человек, собираются (фокусируются) в одном месте на внутренней стороне глаза – сетчатке.

Сетчатка состоит из светочувствительных нервных клеток – рецепторов – колбочек и палочек. Палочек значительно больше. Они чувствительны к свету и позволяют видеть человеку даже при плохом освещении. А с помощью колбочек человек различает цвет.

Рецепторы сетчатки принимают световой сигнал по нервам и передают его в зрительные центры головного мозга, где и возникает образ того предмета, на который человек смотрит.

Движение глаз обеспечивают мышцы, которые соединяют их с костями черепа. Как правило, мышцы обоих глаз сокращаются одновременно, поэтому глаза одновременно моргают и поворачиваются.

Смотреть на мир и видеть его красоту – большое счастье. Природа позаботилась о безопасности глаз: спрятала их в углублении черепа и снабдила веками, которые закрываются, когда глазам грозят пыль, ветер, удар или другие неприятности. Защищают глаза и слёзы. Они увлажняют глаза и вымывают из них пылинки. В слёзной жидкости есть вещество, которое убивает микробы.

Несмотря на то, что глаза способны сами себя защитить, с ними случаются всякие беды, если о них плохо заботиться. Каждый четвёртый школьник имеет нарушения зрения, причём преимущественно миопию, т. е. близорукость. Способствуют возникновению миопии переутомление глаз, слабое освещение, длительные игры на компьютере, плохое питание, наследственная предрасположенность.

6. Знакомство с упражнениями для зрения.

Включается музыкальный диск из серии "Гармония мира", под звучание которой ребята выполняют упражнения для глаз.

Детям раздают Памятку "Гимнастика для глаз".

а) Быстро поморгать, закрыть глаза и посидеть спокойно, медленно считая до 5. Повторить 4–5 раз.

б) Крепко зажмурить глаза (считать до 3), открыть и посмотреть вдаль (считать до 5). Повторить 4–5раз.

в) Вытянуть правую руку вперёд. Следить глазами, не поворачивая головы, за медленным движением указательного пальца вытянутой руки влево и вверх, вверх и вниз. (4–5раз)

г) Посмотреть на указательный палец вытянутой руки, на счёт 1–4, потом перенести взор вдаль на счёт 1–6. (4–5раз)

д) В среднем темпе проделать 3–4 круговых движения глазами в правую сторону, столько же в левую сторону. Расслабив глазные мышцы посмотреть вдаль на счёт 1–6. (1–2раза)

е) Сидя за столом, расслабиться и медленно подвигать глазами слева направо. Затем справа налево. Повторить 3 раза в каждую сторону.

ж) Медленно переводить взгляд вверх-вниз, затем наоборот. (3 раза)

з) Представить вращающийся перед вами обод велосипедного колеса и, наметив на нём определённую точку, следить за вращением этой точки. Сначала в одну сторону, затем в другую. (3раза)

и) Положить ладони одну на другую так, чтобы образовался треугольник, закрыть этим треугольником глаза и повторить все упражнения в той последовательности, какая описана выше. Глаза под ладонями должны быть открытыми, но ладони, неплотно лежащие на глазницах, не должны пропускать свет.

Детям раздают закладку для книг "Берегите глаза".

1)Оберегайте глаза от попадания вирусов и инородных тел.

2)Употребляйте в пищу достаточное количество растительных продуктов.

3) Выполняйте гимнастику для глаз.

4) Берегайте глаза от ударов.

5) Улучшите освещение рабочего места.

6) Перестаньте читать лёжа или в транспорте

7) Занимайтесь на компьютере не более 30 минут за один сеанс.

7. Знакомство со строением позвоночника.

Медработник школы показывает видеофрагмент "Скелет человека" «Загадки человеческого тела».

Особую роль в организме играет позвоночник. Он является стержнем скелета. Состояние позвоночника очень важно для здоровья. Помещённый внутри позвоночника спинной мозг является центром чувствительных и двигательных нервов. Повреждения позвоночника могут привести к поражению этих нервов. В «списке болезней» школьников заболевания позвоночника занимают ведущее место. Каждый третий ученик имеет нарушения осанки. Человек должен всю жизнь следить за своей осанкой, развивать его гибкость.

1 ученик:

Каждый день зарядку делай,

Будешь сильным, будешь смелым!

2 ученик:

За компьютером устал–

Вспомни о зарядке,

Чтоб с осанкою прямой

Было всё в порядке!

8. Знакомство с упражнениями для осанки.

Упражнения за компьютером

а) Правую руку поднять и сцепить замком за спиной, прогнуться назад. Поменять руки.

б) Руки сцепить замком перед собой и потянуться вперёд. Затем развести руки в стороны, расслабиться.

в) Руки поднять вверх, согнуть в локтях и пальцами помассировать между лопатками.

г) Выполнить наклоны вправо и влево, положив руки на пояс.

д) Опереться спиной о спинку стула, руки сцепить снизу (за спинкой стула) и потянуть плечи назад.

е) Наклоны головы вперёд – назад, вправо – влево.

ж) Медленное вращение головой в правую и левую стороны.

Упражнения на мате

Показывают Б. Юра и Т.Сергей, которые занимаются в кружке "Унибой" во Дворце детского и юношеского творчества.

а) "Лодочка" – лёжа на животе, схватив руками ступни ног, перекатываться вперёд и назад.

б) "Змея" – в положении лёжа приподнять голову как можно выше и посмотреть сначала вправо, затем влево.

в) "Мостик" – с положения лёжа выполнить высокий подъём на руках и ногах, прогнуться в спине.

г) "Брёвнышко" – в положении лёжа на спине потянуть одновременно руки и ноги. Застыть и немного полежать спокойно, вытянув позвоночник.

9. Знакомство с упражнениями психотренинга.

На ширме кукольного театра вновь появляется кукла Вовочка.

Вовочка: Я не люблю общаться с ребятами, потому что считаю их капризными и жестокими. Они могут высмеять, когда отвечаю у доски. Нужно всегда быть с приятелями внимательным, любезным. Фу! Для меня это обременительно и сложно. Поэтому предпочитаю общение с компьютером. Не ладится игра – выключил и все дела! Не нужно ссориться и переживать.

Учитель: Что вы думаете по поводу откровений Вовочки?

Выслушиваются ответы ребят.

Психолог школы А.З.: Дорогие ребята! Вы правильно заметили, что Вовочка очень одинок, неуверен в себе, ленив. Сегодня я познакомлю вас с простыми упражнениями для расслабления перед общением, повышения самооценки:

а) Глубокое медленное дыхание: 1–2–3–4 (вдох), 5–6–7–8 (выдох) и т.д.

б) Из йоги: сомкнуть и немного подержать вместе большой и указательный палец, медленно вдохнуть и выдохнуть.

в) Если волнуешься перед ответом у классной доски, высоко подними голову и медленно вдохни, спокойно опусти плечи, представь себя "принцем".

10. Выводы.

Учитель: Урок здоровья подходит к концу. Наши "Дискуссионные качели" скоро остановятся. Какие выводы вы сделали для себя, ребята? Дети перебрасывают мяч друг другу по кругу и произносят по одному короткому предложению:

Компьютер – необходим в современной жизни.

Нужно соблюдать осторожность при обращении с ним.
Обязательно позаботиться о своём зрении.

Нужно «дружить» с компьютером, но не забывайте о своих друзьях.
Не забывайте об упражнениях для осанки при работе на компьютере, т.д.

Учитель: Верно, компьютер облегчает нашу жизнь, и, не только помогая детям в учёбе. Он оказывает неоценимую помощь в медицине, литературе, искусстве. Без него современную жизнь трудно представить. Поэтому необходимо научиться жить с ним дружно. Сегодня мы познакомились с простейшими упражнениями, помогающими сохранить и укрепить здоровье при работе на персональном компьютере.

Дети читают слова, проецированные учителем на экран:

Не нужно бояться умных машин,

Ведь пользу большую несут они в жизнь.

«Лишь ты позаботься о личном здоровье»,–

Такие компьютер нам ставит условия[62].

Что делать если...?

Рекомендации родителям по предупреждению употребления ПАВ детьми

Как разговаривать с ребенком о проблеме употребления ПАВ.

Многие родители стремятся создать вокруг своего ребенка настоящий безопасный вакуум, не всегда понимая, что его следует научить жить и выходить из сложных ситуаций самостоятельно. Родители очень часто гордятся тем, что могут ответить на любой вопрос своего ребенка. Но чем он старше, тем вопросы становятся сложнее и разнообразней.

Ребенок поставил вас своим вопросом в тупик, что же делать?

В ситуации, когда вы обладаете только обрывочной информацией, стоит выразить свое отношение к проблеме, свою позицию. Как раз это и будет именно то, что нужно ребенку в данный момент. Не стоит выдумывать небывлицы по данному вопросу, т.к. ложь рано или поздно откроется и это может в будущем лишь подорвать авторитет родителя и доверие к нему со стороны ребенка.

Несмотря на желание помочь, родителям важно знать следующие правила:

- Не занимайтесь воспитанием в плохом настроении.
- Воспитатель должен быть строгим, но добрым.
- Если ребенка подбадривать, то он учиться верить в себя и свои силы.
- Если ребенок растет в атмосфере доверия и терпимости, то он учиться принимать других людей.
- Если ребенка поддерживать он учиться ценить себя.

Разговор с ребенком о наркотиках, алкоголе, рискованном поведении можно отнести к сложным вопросам, которые зачастую родители откладывают на потом. Но приобретение ребенком собственного опыта в данных вопросах может привести к непоправимым последствиям. В каком

возрасте и как нужно начинать «серьезно» разговаривать с ребенком по проблеме ПАВ?

Если ребенок достиг подросткового возраста, а родители ограждали его от этих тем. Они опоздали!!! Подросток многое все уже узнал сам и его позиция иная, нежели у родителей. Родителям не стоит ждать момента, когда они напрямую столкнутся с проблемой. Им необходимо с раннего возраста создавать атмосферу доверия и открытого обсуждения «волнующих» тем до наступления сложного подросткового возраста.

Приобщение ребенка к правилам личной гигиены и первичным навыкам ведения ЗОЖ станет привычкой только тогда, когда родители будут показывать их на личном примере!!!

В школьном возрасте ребенок уже требует более конкретных ответов на вопросы связанные с ПАВ поэтому:

- Не уходите от ответа и не переводите разговор на другие темы.
- Расскажите, что знаете сами, избегая сложной терминологии, которая может стать причиной страха и тревоги у ребенка.
- Наиболее простой способ поговорить на сложную тему – обсудить просмотренный фильм, передачу, статью и т.д.
- Разъясните непонятные моменты и узнайте у ребенка о его отношении к проблеме, и как он бы ее решил.
- Ничто так не объединяет семью как совместная деятельность и доверительное общение.

Подростковый возраст – наиболее трудный для общения с ребенком. Родители считают, что ребенок стал самоуверенным, черствым, неуправляемым, не слушается и не слышит родителей. На самом деле ребенок всегда нуждается в поддержке родителей, но просто боится в этом признаться.

Как разговаривать с подростком, чтобы предотвратить его

приобщение к раннему началу употребления ПАВ?

Нередко родители стремятся в беседах просто напугать ребенка о возможных негативных последствиях употребления наркотиков, алкоголя и табака для здоровья. Но чаще всего подростки уже знают, что наркотики – это опасно. Так что же, может вообще не стоит обсуждать с ребенком подобные темы? Конечно, стоит!

Но при этом важно соблюдать ряд условий, которые помогут установить контакт с ребенком и сделает эффект беседы максимальным.

- Важно найти подходящий момент для беседы. Лобовая атака: «А ну-ка давай я расскажу тебе сынок о вреде наркотиков» - не будет иметь успеха. Лучше это сделать, просмотрев фильм, передачу, где затрагивалась эта тема, или обсудить статью в журнале.

- Разговаривайте с ребенком на равных.

- Не нужно превращать беседу в скучную лекцию, разбавленную нравоучениями, где ребенок выступает в роли пассивного слушателя. Лучше если это будет обмен мнениями, в котором родители уважительно и тактично могут повлиять на взгляды подростка.

- Во время беседы не стоит критиковать в грубой форме друзей ребенка.

- Не стоит заведомо преувеличивать, приукрашивать опасность приобщения к ПАВ. Это вызывает лишь недоверие подростка к сведениям, получаемым от взрослых, и формирует представление об их некомпетентности.

- Родители должны в разговоре акцентировать внимание, что приобщение к алкоголю или наркотикам может помешать в реализации значимых для подростка планов.

- Не стоит разбрасываться угрозами и обещаниями наказаний, т.к. сама

угроза может стать провокацией; «Интересно, выполнит или нет взрослый свои обещания? Для подростка стремящегося показать свою взрослость большее значение будет иметь доверие, высказанное к нему: «Меня очень огорчит, если ты решишься на столь неразумный поступок, но я верю, что ты в состоянии сам принять правильное решение».

- Не стоит говорить подростку информацию, которая не способствует формированию отрицательного отношения к ПАВ (если этого не требует конкретная ситуация).

- Обсуждая проблему, пусть ребенок сам сделает вывод и примет решение.

- Задача бесед с ребенком будет считаться выполненной, если он поймет, что безопасных ПАВ не существует; даже эпизодическое употребление ПАВ может привести к зависимости; алкоголь и наркотики – не способ решения возникающих проблем. Если родители сами по каким-либо причинам не могут спокойно и откровенно поговорить с ребенком по вопросам связанным с употреблением ПАВ, то можно предложить им обратиться за помощью психолога и получить от него необходимые рекомендации и навыки общения с ребенком.

В подростковом возрасте ребенок становится более внушаемым и обидчивым, стремится самоутвердиться, стать взрослым, что зачастую приводит к началу употребления ПАВ. В этих условиях родителям нужно воспринимать подростковый возраст как данность, уважать мнение подростка, воспринимать его как личность, не унижать и доверять. Контроль ребенком должен осуществляться так, чтобы он не принял это за «надзирательство». Все это поможет избежать ненужных конфликтов и

снизит риск приобщения подростка к употреблению ПАВ. Что делать если ребенок уже имел опыт первых проб ПАВ? Все дети в той или иной степени являются экспериментаторами. Они часто не используют богатый родительский опыт, а предпочитают получать свой. Наиболее

популярной стратегией поведения детей является достижение результатов путем проб и ошибок. Родителям не стоит ограничивать его свободу и потребность узнать новое, если это не угрожает его здоровью и окружающих. Конечно, ребенку будет гораздо проще, если родители введут определенные «правила игры», которые будут соблюдать все без исключения. В своих требованиях родители должны быть последовательны, т.к. необязательность выполнения тех или иных правил дезориентирует ребенка, и он не знает как себя правильно вести. Очень часто первые эксперименты с ПАВ связаны не только с простым любопытством, но и с неумением ребенка регулировать свои потребности, прогнозировать последствия своего поведения. Совсем необязательно, что первые пробы наркотиков или алкоголя приведут к зависимости, но это должно служить тревожным сигналом для родителей о неблагополучии в формировании личности ребенка. Родители должны понять, что никогда не поздно повлиять на поведение ребенка если он находится на этапе «первых проб». Это можно сделать, если выяснить причины подобного поведения. Если родители теряются, если ребенок не идет на контакт, то правильной будет обратиться за консультацией к психологу, а не усугублять положение активными воспитательными мерами.

Каковы основные признаки начала употребления ребенком алкоголя и наркотических средств?

Заподозрить начало употребления ребенком ПАВ можно, если вы замечаете:

- У ребенка время от времени нарушается речь (становится замедленной либо ребенок говорит «взахлеб», скороговоркой); походка, координация движений, но запаха алкоголя вы не чувствуете.
- Расширенные или суженные зрачки.
- Следы уколов, порезов, «расчесы», особенно на руках.
- Наличие специфических предметов – ложки, трубочки, шприцы, пузырьки из под лекарственных препаратов, тубики из-под фотопленки с марлей внутри и т.д.

- Частые беспричинные смены настроения.
- Нарушения сна, аппетита.
- Внешняя неопрятность, «зашифрованные» телефонные разговоры.
- Резкая смена круга общения в сочетании со снижением успеваемости
- Ребенок часто просит деньги, но объяснить, на что они ему нужны, не

может.

- Появление пропаж вещей из квартиры.
- Общение ребенка с асоциальными компаниями.

Для выявления признаков начала употребления ребенком наркотиков можно использовать «стрип-тесты», которые продаются в аптеках и представляют собой полоски, типа лакмусовой бумажки, которые погружают в мочу ребенка. Результат появится через 5 минут.

Что делать родителям, если ребенок употребляет алкоголь или наркотики???

Во-первых, следует еще раз убедиться в обоснованности собственных предположений, понаблюдав за поведением подростка. Если опасения подтверждаются необходимо спокойно поговорить с подростком и объяснить, что именно в его поведении настораживает и попросить его объяснить происходящее. Не стоит обвинять его в лживости. Важно, чтобы ребенок понимал, что его не хотят наказать, а помочь!!!

Во-вторых, следует установить, насколько далеко зашло знакомство подростка с ПАВ. Ограничилось ли оно эпизодической пробой, либо употребление носит систематический характер. Необходимо узнать у ребенка сколько раз он употреблял наркотик (алкоголь); в каком количестве; его ощущения; почему употреблял и с кем именно. Причины могут быть самые разные от простого интереса и давления со стороны компании, до наличия личных проблем и т.п.

Если подросток утверждает, что «его заставили», то родителям следует обсудить с ним вопрос о личной ответственности за собственные поступки, подчеркнув, что никто не имеет право заставить другого сделать то, что ему не

нравиться. При этом родители должны предложить ребенку возможные варианты отказа в случае повторного давления, а не ограничиваться фразой:

«В следующий раз просто откажись и все!».

В том случае если подростку нечем заняться, и в его жизни нет ярких событий, то родителям стоит серьезно подумать над тем, чтобы найти ему интересное и полезное занятие или форму досуга.

Необходимо объяснить подростку, какие последствия могут его ожидать, если употребление наркотиков или алкоголя будет продолжаться.

Сделать это можно по-разному. Можно конечно прочитать лекцию о вреде наркотиков или привести пример из жизни популярных музыкантов (актеров). Можно попросить написать его сценарий фильма о своей будущей жизни и возможные варианты развития событий, когда в нее вмешаются алкоголь, или наркотики обсудив с ребенком возможные плюсы и минусы. Задача подобных форм убедить ребенка в невыгодности употребления наркотиков (алкоголя).

Для того чтобы убедиться, что единственная проба так и осталась единственной, родителям следует договориться о конкретных правилах поведения –например, сообщать о том, куда ребенок идет, в каком часу ему нужно быть дома и что необходимо сделать. Важно чтобы подросток совместно с родителями участвовал в выработке подобных правил, чтобы это не казалось ему ограничением его свобод.

Будет вполне уместно, если родители проконсультируются по стратегии своего поведения в конкретных ситуациях с психологом. Рекомендации со стороны помогут родителям посмотреть на проблему со стороны и найти эффективные способы ее решения.

Неэффективные варианты поведения взрослых, в случае употребления ребенком ПАВ

Понятны переживания родителей, узнавших, что их ребенок регулярно

употребляет наркотики, алкоголь или токсические вещества. В этой ситуации взрослые часто выбирают ошибочные способы реагирования, которые могут лишь усугубить проблему.

Рассмотрим основные ошибки, которые допускают родители в случае возникновения проблемы употребления ПАВ.

1. Стремление родителей сохранить в строжайшей тайне употребление ребенком наркотиков. Такое поведение имеет смысл, только в случае эпизодического употребления ребенком наркотиков и родители в состоянии контролировать поведение своего чада. В случае регулярного употребления, умалчивание приводит к тому, что ребенок воспримет это как желание потворствовать пагубной привычке со стороны родителей и проявление слабости. Родители должны четко понимать, что проблема серьезна, чтобы рассчитывать на собственные силы. Умалчивание неэффективно и чисто в практическом плане. Родные и близкие друзья семьи, не зная о проблеме, могут легко дать денег на очередную дозу.

Конечно, круг осведомленных не должен быть широким и в него должны войти самые близкие и проверенные люди, в том числе и некоторые педагоги с которыми сложились добрые и доверительные отношения.

2. Преступление и наказание. Многие родители расценивают пристрастие своего ребенка как страшное преступление, за которое он должен понести наказание. Знакомство с наркотиками и алкоголем не столько вина, сколько его беда, степень которой многие дети не всегда понимают. В этих условиях родителям нужно вести себя достойно. Угрозы, упреки, скандалы малоэффективны т.к. ребенок потеряет доверие к родителям, и будет искать другое более приятное место. Подросток нуждается от родителей в конкретных делах и советах, а не в чтении моралей и угрозах!!!

3. Посыпание головы пеплом.

Ощущение родителями вины за произошедшее выгодно для подростка, т.к. борьба с пагубной привычкой как бы перекладывается на плечи «виноватых». Ребенок начинает манипулировать родителями. Это может выразиться в формуле: «Если не дадите денег, то я выброшусь из окна» и т.п. Чувство вины зачастую заставляет взрослых поддаваться ребенку т.к. они стремятся загладить свою вину.

4. Не верю!!!

Эта ошибочная позиция характерна для семей, где проблема, наконец решена. И ребенок после больших усилий избавился от пагубной привычки. Родители просто перестраховываются и продолжают к месту, и нет контролировать поведение ребенка, разговаривать на тему наркотиков. Излишняя подозрительность, как отсутствие контроля снимает с ребенка ответственность за свои поступки. В этих условиях родителям стоит с врачом и психотерапевтом, которые лечили ребенка как себя вести в подобных ситуациях. Психологи советуют прекратить разговоры о наркотиках сразу же как только ребенок прекратил их употребление.

Молодому человеку должно быть возвращено право на личную свободу – иметь друзей, ходить в кино, выезжать за город и т.п. В конце концов, если желание вернуться к наркотикам у ребенка появится вновь, он всегда найдет возможность сделать это. Наиболее действенным способом предотвратить это желание это проявление доверия к своему ребенку. Это может быть сделано разными способами, например возложение на него опеки над младшим братом или сестрой, бабушкой.

Уберечь своих детей от употребления ПАВ родители смогут, если в семье будет царить любовь, доверие, уважение к детям, внимание к их интересам, совместный отдых и труд [26].

Беседа с родителями на тему: «Компьютерная зависимость и как с ней бороться»

Цель: изучить влияние компьютера на здоровье ребенка.

Задачи:

1. Учить родителей анализировать причины, которые стимулируют плохое поведение детей;
2. Развивать умение поиска выхода в трудных ситуациях общения с такими детьми.
3. Предложить рекомендации для сохранения здоровья при работе за компьютером, создание памятки.

Ход собрания

Здравствуйте уважаемые родители, я хотела бы вам рассказать о влиянии компьютера на здоровье ваших детей, на их обучение в школе и общение.

Количество детей страдающих в разной степени компьютерной зависимостью непреклонно растет с каждым годом. У ребенка страдающего компьютерной зависимостью нарушаются психологические и поведенческие функции. Этому болезненному состоянию подвержены и взрослые и дети, но взрослый человек отвечает за себя сам, а вот за здоровье ребенка отвечаете вы, родители. И именно вы должны уберечь его от этого недуга.

Обратите внимание, сколько времени ребенок уделяет компьютерным забавам. Если, немного поиграв, он выключает компьютер и начинает заниматься другими делами, то повода для беспокойства пока нет. Но грань между увлечением и зависимостью очень тонка. Если ребенок уделяет компьютеру все свое свободное, а порой даже забывает об учебе, прогулках и живом общении со сверстниками, то это серьезный повод задуматься о том, что у ребенка появились проблемы с самоконтролем и его увлечение переросло в зависимость.

Основные признаки компьютерной зависимости и рекомендации для родителей:

1. Увлеченность на стадии освоения

Признаки:

- Долгое сидение у компьютера.
- Высокая концентрация внимания
- Эмоциональное возбуждение во время и после игры.

Что необходимо предпринимать родителям:

- Настаивать на соблюдении временного режима (количество времени, которое ребёнок может проводить за компьютером без ущерба для здоровья).
- Предложить ребёнку что-то более интересное.
- Переключить его на другой вид деятельности (помощь по дому, выполнение важного поручения и т.д.).
- Ненавязчивая цензура компьютерных игр (сайтов в Интернете), в которые играет ребёнок.

2. Состояние возможной зависимости

Признаки:

- Сильная погружённость в игру (или Интернет), нахождение за компьютером более 3 часов в день.
- Снижение интереса к учёбе, падение успеваемости.
- Негативное реагирование на любые препятствия, мешающие игре в компьютерные игры.
- Сужение круга общения (разговоры только о компьютере).
- Потеря аппетита, плохой сон, жалобы на головные боли, проблемы с желудком.

Что необходимо предпринимать родителям:

- Осуществлять ненавязчивый контроль за другой деятельностью ребёнка (посещение кружков, секций, участие в общественной жизни класса или школы).
- Настаивать на соблюдении временного режима нахождения ребёнка за компьютером.

- Не позволять ребёнку выходить в Интернет бесконтрольно.
- Больше общаться с ребёнком, вовлекая его в процесс решения реальных проблем.
- Обращение к психологу, специалисту по нехимическим зависимостям.

3. Выраженная зависимость

Признаки:

- Ребёнок не контролирует себя.
- Явная эмоциональная неустойчивость (при нежелательном прекращении игры может бурно реагировать, или не реагировать никак, выглядеть так, словно погружён сам в себя).
- Уходы из дома с целью поиграть в компьютерные игры у друзей или в компьютерном клубе.
- Угасание интереса к общению, полная замена друзей компьютером.

Что необходимо предпринимать родителям:

- Ребёнок нуждается в квалифицированной помощи специалиста, т.к. в дальнейшем очень быстро может перейти на стадию клинической зависимости, при которой помощь оказывается врачом-психиатром в стационаре.

Памятка для родителей

9 заповедей воспитания ребенка

1. Не жди, что твой ребенок будет таким, как ты. Или – как ты хочешь. Воспитание должно помочь ему стать не тобой, а собой.
2. Не требуй от ребенка платы за все, что ты для него делаешь: ты дал ему жизнь, как он может отблагодарить тебя? Он даст жизнь другому, тот – третьему: это необратимый закон благодарности.
3. В процессе воспитания не вымещай на ребенке свои обиды, чтобы в старости не есть горький хлеб, ибо что посеешь, то и взойдет.

4. Не относись к его проблемам свысока: тяжесть жизни дана каждому по силам, и, будь уверен, ему его тяжела не менее чем тебе твоя. А может и больше. Потому что у него еще нет привычки.
5. Не унижай в процессе воспитания.
6. Не мучай себя, если не можешь чего-то сделать для своего ребенка, мучай, если можешь и не делаешь.
7. Помни – для ребенка сделано недостаточно, если не сделано все. Это важнейший закон воспитаний!
8. Умей любить чужого ребенка. Никогда не делай чужому то, что не хотел бы, чтобы другие сделали твоему.
9. Люби своего ребенка любым: неталантливым, неудачливым, взрослым; общаясь с ним, радуйся, потому что ребенок – это праздник, который пока с тобой [26].