

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

Факультет заочного обучения и дистанционных образовательных технологий

ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

Выпускная квалификационная работа

по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность программы бакалавриата

«Психология образования»

Выполнил (а):

студентка группы ЗФ-411/099-4-1Зл

Шевченко Ольга Геннадьевна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Научный руководитель:

к.п.н., доцент

Сибилева Людмила Владимировна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работа рекомендована к защите

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

декан ФЗОиДОТ

к.п.н., доцент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.И. Иголкина

Челябинск

2017

**Оглавление**

Введение 3

Глава 1 Психолого-педагогические аспекты профилактики аддиктивного поведения подростков 7

1.1. Теоретический анализ проблемы аддиктивного поведения подростков. 7

1. 2.Социально – психологические факторы, оказывающие влияние на аддиктивное поведение подростков. 13

1. 3.Деятельность педагог-психолога по профилактике аддиктивного поведения 22

Выводы по главе 1 ………………………………………………………….30

Глава 2 Изучение проявлений аддиктивного поведения подростков 32

2.1. Цель и задачи исследования 32

2.2. Ход исследования и его результаты 35

2.3. Комплекс мероприятий по преодолению (профилактике) аддиктивного поведения подростков сведены в Таблице 2. 45

Выводы по главе 2 53

Заключение 55

Библиографический список 57

Приложение 65

# Введение

Среди многих проблем, стоящих сегодня перед российским обществом, одно из первых мест занимает проблема зависимости, как глобальная угроза здоровью населения страны. Актуальность этой проблемы обусловлена тем, что с каждым годом происходит «омолаживание» людей, употребляющих алкоголь, табак, наркотики. Постоянно общаясь с подростками, в действительности можно заметить отражение данной проблемы в среде обучающихся подростков. Старший подростковый возраст – это переходный период между подростковым и юношеским возрастом. Следует отметить, что именно в этот период усиливается значимость собственных ценностей, в связи с развитием самосознания усложняется и отношение к себе. Возрастает тревожность, связанная с самооценкой. Дети чаще воспринимают относительно нейтральные ситуации как содержащие угрозу их представлениям о себе и из-за этого переживают страх, сильное волнение, проявляют неуверенность в своих возможностях. Возможно, именно эта неуверенность приводит к тому, что старшие подростки стремятся уйти от реальности путем употребления психоактивных веществ и алкоголя.

Одной из самых острых проблем современного общества является приверженность большого числа людей к злоупотреблению спиртными напитками и наркотическими веществами. Несмотря на высокий уровень информированности и образованности, распитие спиртных напитков употребление наркотических веществ является в молодежных кругах популярным времяпрепровождением. Негативные последствия, которые несёт алкоголизм и наркомания, оказывают, прежде всего, вред здоровью.

Ситуация в России, связанная с употреблением психоактивных веществ, продолжает ухудшаться. Все эксперты отмечают устойчивый рост наркомании, алкоголизма и связанной с ним ВИЧ-инфекции, среди детей и подростков, с усиливающей тенденцией их перекатывания в младшие возрастные группы. Дети, растущие в семьях, где есть химическая зависимость, составляют генетическую группу риска по развитию аддиктивного поведения, так как предрасположенность к образованию физической зависимости (т.е. нарушение биохимического баланса головного мозга) передаётся по наследству. Когда речь идёт об алкоголизме и наркомании, чаще всего имеется в виду человек, который страдает этой болезнью. Очевидно, что проблема аддикции – удел самых разных социальных прослоек. Аддиктивное поведение подростков является острой и болезненной для общества. Многочисленные исследования доказывают, что аддиктивное поведение в подростковом возрасте вызывает быстрое формирование зависимости, ведет к многочисленным негативным последствиям, таким, как нарушения процесса социализации несовершеннолетних, правонарушениям, распространению ВИЧ-инфекции.

Рост наркотизации, образование черного рынка наркотиков вызывают глубокие социально-экономические изменения в обществе, так как это пагубно действует на окружающих, вызывает изменения на всех уровнях, приводит к искажению традиционных нравственных ценностей, образа жизни, разрушению семьи, потере работы, накоплению грязных денег, процветанию теневой экономики, коррупции. Алкоголизм и тем более наркомания трудно поддается лечению, и особенно в подростковом возрасте. Поэтому очень важно своевременно выявлять и брать на учет всех тех подростков, которые замечены в употреблении алкоголя и наркотических веществ. Серьезного внимания заслуживают и те, которые могут стать пьющими (дети алкоголиков, состоящие на учете в милиции подростки и т. п.).

Проблемами девиантного и деструктивного поведения занимались многие ученые, среди которых: Т.А. Донских, О.В. Зыков, И.В. Курбатов, Л.В. Мардахаев, Д.В. Семёнов, А.Б. Фомина и др.

При изучении данной проблемы обнаружено противоречие между распространением аддиктивного поведения подростков и недостаточной разработанностью методов профилактики данного явления.

**Проблема исследования**: психолого-педагогические условия деятельности педагога-психолога по профилактике аддиктивного поведения подростков.

**Объект** **исследования**: процесс профилактики аддиктивного поведения подростков.

**Предмет исследования:** особенности проявления аддиктивного поведения подростков в образовательной среде.

**Цель исследования:** теоретически обосновать, описать, разработать и апробировать комплекс мероприятий по профилактике аддиктивного поведения подростков

**Гипотеза исследования:** деятельность педагога-психолога по профилактике аддиктивного поведения подростков будет успешной, если направлена:

1. на формирование и развитие навыков, предотвращающих аддиктивное поведение;
2. на развитие мотивационной сферы учащихся в отношении здорового образа жизни.

**Задачи исследования:**

1. Изучить, проанализировать психолого-педагогическую и методическую литературу по проблеме профилактики аддиктивного поведения подростков;

2. Провести опытно – эмпирическое исследование склонности к аддиктивному поведению подростков;

3. Составить комплекс мероприятий по предупреждению аддиктивного поведения подростков.

**Методы**: анкетирование, изучение ценностных ориентаций, тестирование, беседа, наблюдение.

**База проведения исследования:** МАОУ «СОШ №2» г. Златоуст.  
В исследование принимали участие 42 школьника 16-17лет.

**Практическая значимость исследования** определяется тем, что полученные в ходе исследования данные, могут стать основой для дальнейшего изучения аддиктивного поведения, могут оказаться полезными результаты первичной профилактики и организации общественно полезной деятельности подростков.

**Структура работы**: введение, две главы, библиографический список, приложения

# Глава 1 Психолого-педагогические аспекты профилактики аддиктивного поведения подростков

## Теоретический анализ проблемы аддиктивного поведения подростков

Внутри чрезвычайно сложной и многообразной категории «отклоняющееся поведение личности» выделяется подгруппа так называемого зависимого поведения или зависимостей. Зависимое поведение личности представляет собой серьезную социальную проблему, поскольку в выраженной форме может иметь такие негативные последствия, как утрата работоспособности, конфликты с окружающими, совершение преступлений. Кроме того, это наиболее распространенный вид девиации, так или иначе затрагивающий любую семью.

В широком смысле под зависимостью понимают «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации». Условно можно говорить о нормальной и чрезмерной зависимости. Все люди испытывают «нормальную» зависимость от таких жизненно важных объектов, как воздух, вода, еда. Большинство людей питают здоровую привязанность к родителям, друзьям, супругам. В некоторых случаях наблюдаются нарушения нормальных отношений зависимости. Например, аутические, шизоидные, антисоциальные расстройства личности возникают вследствие катастрофически недостаточной привязанности к другим людям.

Склонность к чрезмерной зависимости, напротив, порождает проблемные симбиотические отношения, или зависимое поведение. Далее, используя термин «зависимость», мы будем иметь в виду именно чрезмерную привязанность к чему-либо.

Зависимое поведение, таким образом, оказывается тесно связанным как со злоупотреблением со стороны личности чем-то или кем-то, так и с нарушениями ее потребностей. В специальной литературе употребляется еще одно название рассматриваемой реальности — аддиктивное поведение. В переводе с английского addiction — склонность, пагубная привычка.

Зависимое (аддиктивное) поведение, как вид девиантного поведения личности, в свою очередь имеет множество подвидов, дифференцируемых преимущественно по объекту аддикции. Теоретически (при определенных условиях) это могут быть любые объекты или формы активности — химическое вещество, деньги, работа, игры, физические упражнения или секс.

В реальной жизни более 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. [30,с. 93]

По мнению М.А. Шиловой, основным мотивом личностей, склонных к аддиктивным формам поведения, является активное изменение не удовлетворяющего их психического состояния, которое рассматривается ими чаще всего как «серое», «скучное», «монотонное», «апатичное». Такому подростку не удается обнаружить в реальной действительности какие-либо сферы деятельности, способные привлечь надолго его внимание, увлечь, обрадовать или вызвать иную существенную и выраженную эмоциональную реакцию. Жизнь видится ему неинтересной, в силу ее обыденности и однообразности. Он не приемлет того, что считается в обществе нормальным: необходимости что-либо делать, заниматься какой-нибудь деятельностью, соблюдать какие-то принятые в семье или обществе традиции и нормы. Можно говорить о том, что у индивида с аддиктивной нацеленностью поведения значительно снижена активность в обыденной жизни, наполненной требованиями и ожиданиями. При этом аддиктивная активность носит изобретательный характер в тех областях жизни, которые пусть временно, но приносят человеку удовлетворение и вырывают его из мира эмоциональной стагнации (бесчувственности). Здесь он может проявлять недюжинную активность для достижения цели [76].

Одной из форм аддиктивного поведения является алкоголизация.

Основная притягательная сила опьянения заключается не в эйфоризации. Психологические причины «тяги к вину» гораздо глубже и кроются, во-первых, в тех иллюзорных возможностях удовлетворения желаний и разрешения конфликтов, которые дает состояние опьянения, и, во-вторых, в тех психологических и социальных условиях, которые толкают начинающего пить подростка на этот путь [71].

Психологические особенности подростков и взрослых, склонных к злоупотреблению алкоголем, сходны. И для тех, и для других характерны резкие колебания настроения, неустойчивость интересов, сензитивность, чувствительность, повышенная рефлексия и склонность к самоанализу, излишняя самоуверенность, переоценка возможностей, одновременное проявление полярных качеств психики (самоуверенность и легкая ранимость, развязность и застенчивость, ласковость и жестокость и т.п.).

В последние десятилетия пьянство все шире распространяется среди несовершеннолетних. Многие подростки рассматривают алкоголь как обязательный атрибут развлечений, а сам ритуал пьянства – как проявление мужественности и независимости.

В отличие от взрослых, у несовершеннолетних, начинающих пить, большое значение имеют механизмы подражания: подросток очень часто пьет не только ради вызываемого алкоголем чувства эйфории и испытываемого при этом психологического комфорта, но и ради любопытства. Немаловажное значение при этом имеют такие психологические особенности, как повышенное стремление к самостоятельности, самоутверждению. Нередко пьянство у несовершеннолетних служит проявлением реакции оппозиции, эмансипации. Девочки часто пьют тайком, чтобы «никто не знал», или в компании старших подростков. Процесс пьянства у подростков часто является бравадой, носит характер противопоставления себя окружающим, поэтому с самого начала подростки могут употреблять большие дозы спиртного, что и приводит к тяжелому опьянению. Но даже при редком, эпизодическом пьянстве от относительно небольших доз алкоголя у подростков вследствие незрелости организма возможно развитие глубоких токсических состояний с тяжелым похмельем и анамнестическими расстройствами.

Нельзя не отметить и такую форму аддиктивного поведения, как наркомания. Под наркоманией понимается социально-обусловленная болезнь, характеризующаяся непреодолимым влечением к наркотикам, вызывающим в малых дозах эйфорию, а в больших дозах – оглушение и наркотический сон.

Наркоман принимает наркотик, чтобы удовлетворить потребность в уверенности и собственном авторитете. Исследования показывают, что наркотическая зависимость провоцируется не столько химическим действием наркотика, сколько предрасположенностью психической структуры личности. Наркотики принимают только те, для кого это имеет особое значение. Наблюдения за наркоманами показали, что многие из них склонны к нарциссизму; такие личности не выносят никакого напряжения, не переносят боли, разочарования и ожидания [10].

Подростковый возраст это возраст становления. Подросток еще плохо знает окружающий мир, плохо знает самого себя. Он торопится жить, он торопится войти в мир взрослых людей. Все хочется попробовать, обо всем хочется составить собственное мнение. Добавьте к этому массу новых проблем: от экономических до сексуальных, первые личные драмы и разочарования, неумение справляться с собственными чувствами, и вы поймете, почему именно подросток так уязвим для наркотиков. Вот наиболее распространенные мотивы употребления наркотиков подростками:

- желание не отстать от компании, быть «как все» в своей группе сверстников;

- желание пережить эмоционально приятное состояние («кайф»);

- поиск фантастических видений, галлюцинаций («поймать глюки»);

- стремление «забыться», отключиться от неприятностей;

- любопытство, желание испытать неизведанное.

Кроме внутренних причин, способных подтолкнуть подростка к наркотикам, есть еще и внешние, то есть обстоятельства, в которых реально существует подросток и которые часто от него не зависят. К числу таких внешних причин относятся:

- жестокое обращение с подростком в семье;

- несостоятельность в учебе;

- алкоголизм родителей;

- эмоциональное отвержение со стороны матери;

- постоянные конфликты между родителями;

- бунт против чрезмерной опеки со стороны родителей [25].

Еще одна поведенческая реакция подросткового возраста – реакция группирования со сверстниками, которая у несовершеннолетних принимает почти инстинктивные формы.

Существует два типа подростковых групп. Одни отличаются однополым составом, наличием постоянного лидера, довольно жестко фиксированной ролью каждого члена, его твердым местом на иерархической лестнице внутригрупповых отношений. Состав группы довольно стабилен, прием новых членов нередко сопряжен с особыми испытаниями и ритуалами, примкнуть к группе без разрешения вожака немыслимо.

Другой тип подростковых групп отличается нечетким распределением ролей, отсутствием постоянного лидера – его функцию несут разные члены группы. Состав обычно разнополый и нестабильный. Жизнь такой группы минимально регламентирована, нет каких-либо четких требований.

Вероятно, существуют промежуточные и иные типы подростковых групп. Реакцией группирования может быть объяснен известный факт, когда подавляющее большинство правонарушений среди подростков совершается в группе. В группе сверстников, как известно, начинается также наркотизация и алкоголизация. Даже формирование психической зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ, проходит стадию особой «групповой зависимости» [50].

Подростки – возрастная группа, которая отличается своеобразной психоэмоциональной неустойчивостью. Именно в этом периоде регистрируется большое число антисоциальных поступков. И именно в этом возрасте человек нуждается в особом внимании и умелом использовании методов профилактики отклоняющегося поведения.

## 1.2. Социально – психологические факторы, оказывающие влияние на аддиктивное поведение подростков

Подростковый возраст – самый эмоционально насыщенный период в жизни человека, когда явно выражены негативные особенности возрастного кризиса, формируется, в большинстве своем, девиантное, отклоняющееся поведение, инициированное влиянием различных идеологий. Резко выраженные особенности подросткового возраста педагоги называют подростковым комплексoм. Изучением подросткового комплекса занимаются многие отечественные и зарубежные педагоги и исследователи, так как именно здесь возникают причины аддиктивного поведения детей и подростков. Подростковый комплекс характеризуется беспокойством, тревогой, склонностью подростка к резким колебаниям настроения, меланхолией, импульсивностью, негативизмом, конфликтностью и противоречивостью чувств, агрессивностью. Психологическими особенностями подросткового возраста являются перепады настроения, категоричность высказываний и суждений, желание быть признанным и оцененным, показная бравада и независимость, борьба с авторитетами и обожествление кумиров. Эгоистичность в этом возрасте проявляется наряду с преданностью и самопожертвованием. Проявление грубости и бесцеремонности к другим людям сочетается с неимоверной собственной ранимостью, колебаниями ожиданий от сияющего оптимизма к самому мрачному пессимизму. В этот непростой период их жизни обостряется чувствительность подростков к оценке другими его внешности, способностей, силы, умений в сочетании с излишней самоуверенностью, чрезмерным критиканством, пренебрежением к суждениям взрослых. Для подростка характерно сочетание чувственности с поразительной черствостью, а болезненной застенчивости – с нагловатостью. Жажда признания проявляется наряду с бравированием независимостью, а отказ от общепринятых правил – с обожествлением случайных кумиров.

Чувственное фантазирование подростка сочетается с сухим мудрствованием. Подросток стремится к философским обобщениям, для него характерна внутренняя противоречивость психики, неопределенность уровня притязаний, склонность к крайним позициям; эгоцентризм мышления и склонность к теоретизированию. Акцентируется конфликт идентичности против ролевой путаницы, неопределенность, расстройство временной перспективы. Подросток характеризуется оппозиционной готовностью, максимализмом в оценках, непереносимостью опеки, многообразием переживаний, связанных с пробуждающейся сексуальностью, немотивированными колебаниями настроений.

Подростковый возраст – самый уязвимый для возникновения разнообразных нарушений и в то же время самый благоприятный для овладения нормами дружбы [71].

Аддиктивное поведение признается многофакторным явлением. Современное состояние науки позволяет говорить о следующих условиях и причинах аддиктивного поведения. К ним в первую очередь относят общее ухудшение социально-экономической обстановки в стране, рост безработицы среди молодежи, рост детской беспризорности и социального сиротства и значительное увеличение интереса международной наркомафии к российскому рынку.

Наиболее распространенная классификация причин, обусловливающих, возникновение аддиктивности у подростков включает причины следующего характера: социально-экономического, конституционально-биологического, социального, индивидуально-психологического.

Социально-экономическая группа причин делится на две подгруппы: причины глобального характера и традиционные. К причинам глобального характера относят интеграцию нашей страны в мировую рыночную систему со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Традиционные причины - это причины, свойственные только нашей стране, отдельным ее регионам, слоям и группам населения, например, толерантное отношение к таким явлениям как алкоголизм и табакокурение.

К причинам конституционально-биологического характера относят наследственную отягощенность подростка нервно-психическими заболеваниями, из-за которых он не может реализовать себя иным способом, ищет веселья и необычных ощущений в приеме спиртного или наркотиков [37].

В подростковом возрасте могут быть многие психические заболевания. Некоторые из них впервые проявляются именно в этом возрасте, так как происходит психологическая и гормональная перестройка организма. Некоторые существуют уже с раннего детства, а в подростковом возрасте их проявления могут стать более явными. Понятие нервно - психические отклонения включает умственную отсталость, эмоционально-волевые отклонения и следствия органического поражения головного мозга разной степени выраженности. Следующей группой отклонений в психическом развитии являются психопатии и акцентуации характера. Наиболее тесно связаны с употреблением психоактивных веществ неустойчивый, гипертимный, эпилептоидный, возбудимый, истероидный типы акцентуаций характера у подростков. Чаще всего среди подростков с аддиктивным поведением встречаются акцентуации характера по неустойчивому типу. Это и понятно: изменить свое настроение от отрицательного к положительному, они обычно стремятся с помощью чувственных наслаждений, а психоактивные вещества как раз и дают этот эффект "в чистом виде", без каких-либо духовных усилий или продуктивной деятельности с их стороны.

Социальные причины - это влияние на детей и подростков семейной обстановки, референтной группы, в целом социальной среды, в т.ч. огромное влияние средств массовой информации и успешность или неуспешность адаптации ребенка в образовательном учреждении.

Наиболее опасными являются семейные факторы, ведь для формирования личности подростка важны события, происходящие в семье, и их значение для него. Этими факторами могут быть:

1. Неблагоприятная семейная атмосфера, особенно, если родители злоупотребляют медикаментами или страдают от психических заболеваний.

2. Неумелое воспитание, что особенно опасно для подростков с трудным характером и неуравновешенным поведением. Это может быть гиперпротекция, т.е. повышенная опека ребенка, лишение его самостоятельности, чрезмерный контроль над поведением. В результате ребенок вырастает безвольным, во всем зависит от влияния окружающей микросреды или от лидера, более активного, чем он сам.

Во втором варианте подросток вообще выходит из-под контроля родителей, становясь неуправляемым.

Гипопротекция - пониженное внимание к ребенку. Родители крайне мало интересуются делами, успехами, переживаниями подростка. Воспитание по типу гипопротекции, по сути, оставляет ребенка "один на один" с жизненными трудностями. В этом случае психотропные вещества выступают для него универсальным средством для решения всех его жизненных проблем.

Неконгруэнтность в общении, т.е. несоответствие слов родителей интонации и мимике. Часто встречается в случае скрываемого эмоционального отвержения ребенка. Слушая поучения родителей, подросток чувствует их неискренность, глубоко спрятанное равнодушие. Такое положение может сложиться в семьях с появлением мачехи или отчима.

Еще более негативные последствия дает альтернатирующее воспитание, т.е. неустойчивое эмоциональное отношение со стороны родителей, особенно матери. Похвала или упрек зависят от настроения родителей. Поэтому подросток, желая поднять свое настроение, прибегает к искусственному способу регулирования психического состояния, например, к употреблению психотропных веществ.

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

К причинам индивидуально-психологического характера обычно относят:

1. Подражание старшим подросткам или авторитетным сверстникам. Если кто-то из их окружения употребляет спиртное или наркотики, то из-за стремления к подражанию остальные тоже начинают пробовать алкоголь или наркотически действующие вещества.

2. Стремление соответствовать значимой для подростка группе сверстников. Группирование со сверстниками - свойство подросткового возраста. Собираясь в группе, многие подростки не могут придумать себе какого-то интересного занятия. Они сидят во дворе, бренча на гитаре или слушая музыку. Рано или поздно "для настроения" или "для смелости" они начинают употреблять спиртное и принимать наркотические вещества. Если кто-либо из членов группы отказывается пить со всеми, он становится предметом насмешек, что очень болезненно для столь уязвимого возраста. Поэтому подростки легко поддаются отрицательному влиянию.

3. Аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, завышенная или заниженная самооценка, повышенная конформность, неустойчивость характера). Именно личностные особенности вызывают отклонения в поведении, напряженность в социальных контактах, что, в свою очередь, может быть связано с возникновением у подростка потребности изменить свое психическое состояние. Следовательно, влечение подростка к употреблению психоактивных веществ является симптомом более общего личностного неблагополучия.

4. «Протестные» реакции («назло»), направленные против старших (родителей, педагогов).

5. Попытки нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания.

6. Подчинение давлению и угрозам.

7. Любопытство.

Другие факторы риска связаны с взаимодействием детей с социальными объектами вне семьи (школа, сверстники и общество). Вот некоторые из этих факторов:

- неумеренно робкое или агрессивное поведение в классе;

- неудачное участие в школьных мероприятиях;

- неспособность справиться с общественными задачами;

- принадлежность к «отвергнутым» или к тем, кто находится в контакте с «отвергнутыми» детьми;

- позитивное отношение к поведению употребляющих психоактивные вещества в школе, среди сверстников и в обществе.

Существует и группа защитных факторов, которые не всегда являются абсолютно противоположными факторами риска. Их влияние также неравномерно в процессе развития. Наиболее характерные защитные факторы включают:

- крепкие семейные узы;

- положение, когда родители следят за своими детьми, постоянно вовлечены в их жизнь и преподают им ясные правила поведения внутри семьи;

- успех в школьных мероприятиях;

- крепкая связь с социальными - например, семьей и школой, религиозными общинами;

- соблюдение окружающими общепринятых норм в употреблении психоактивных веществ.

Таким образом, причины аддиктивности несовершеннолетних сложны и многоаспектны. Но, тем не менее, ни одна из этих причин не является решающей, не может выступать как основополагающая в возникновении аддиктивного поведения конкретного подростка или юноши.

Провоцирующими факторами отклоняющегося, аддиктивного поведения считаются нервно-психическая неустойчивость, акцентуации характера, поведенческие реакции группирования, реакции эмансипации и другие особенности подросткового возраста. К этим факторам необходимо отнести особенности, обусловленные характерными для этого периода реакциями: эмансипации, группирования, увлечения (хобби), и формирующимися сексуальным влечениям. Существует ряд поведенческих стереотипов, характерных для этого возрастного периода. К ним относятся реакция оппозиции, реакция имитации, реакция отрицательной имитации, реакция компенсации, реакция гиперкомпенсации, реакция эмансипации, реакция группирования и реакция увлечения. Рассмотрим подробнее каждую из них.

Реакция оппозиции вызывается завышенными претензиями к деятельности и поведению подростка, излишними ограничениями, невниманием к его интересам окружающих взрослых. Реакция оппозиции может быть вызвана и чрезвычайными требованиями к ребенку, непосильной для него учебной или какой-либо другой нагрузкой, конфликтами в семье, школьной неуспеваемостью, несправедливостью. В зависимости от характерологических и эмоциональных особенностей подростка протест иногда проявляется активно в виде грубости, агрессивности, жестокости, демонстративных попыток самоубийства и т. п., или в пассивной форме – в виде отказа от еды, прогулов занятий и побегов из дома.

Реакция имитации проявляется в подражании определенному лицу, образцу. В детстве имитируется поведение родителей, близких родственников, воспитателей и т.п. Иногда образцом может стать и антисоциальный герой.

Реакция отрицательной имитации – поведение, нарочито противопоставленное навязываемой модели. Если модель отрицательна, то эта реакция является положительной.

Реакция компенсации – восполнение неудач в одной области подчеркнутым успехом в другой области. Неудачи в учебе могут компенсироваться «смелым» поведением.

Реакция гиперкомпенсации – неустойчивое стремление к успеху в наиболее трудной для себя области деятельности. Присущая подростку робость может побудить его к отчаянному поведению, к вызывающему поступку. Край – не чувствительный и застенчивый подросток выбирает мужественный вид спорта: бокс, карате и т. п.

Реакция эмансипации — стремление освободиться от навязчивой опеки старших, самоутвердиться. Крайнее проявление — отрицание стандартов, общепринятых ценностей, норм закона, бродяжничество.

Реакция группирования — объединение в группы сверстников. Реакция группирования в значительной степени объясняет то, что подавляющее большинство подростков приобщаются к психоактивным веществам в группе сверстников.

Реакции, обусловленные формированием сексуальных влечений, бурно представлены «юношеской гиперсексуальностью» в старшем подростковом возрасте: онанизм, ранняя половая жизнь, петтинг (соприкосновение гениталий вплоть до оргазма).

Реакция увлечения проявляется в самых разнообразных подростковых увлечениях: поп-музыка, стиль одежды, стремление к получению легкой информации, не требующей больших размышлений и используемой для самого процесса общения (пустые многочасовые разговоры у подъезда), увлечения, связанные с чувством азарта; увлечения, обеспечивающие всеобщий успех, внимание (артист, гитарист, чемпион, модница и т. п.); увлечения, связанные с физическим самоутверждением, овладением престижными навыками (водить машину, мотоцикл).

Перечисленные реакции лежат в основе и формируют «закон подростковой моды» всех времен: обязательными элементами которой являются: а) униформа (одинаковые джинсы, прическа, кольца, браслеты, привычки и т. д.); б) язык (вербальный и невербальный); в) места дислокации; г) ритуалы (приема в группу, особенности проведения досуга, контроль за членами группы и т. д.); д) поведение (элементы эпатажности, вызывающие недовольство старшего поколения) [13].

Таким образом, основным в поведении аддиктивной личности является стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной, наполненной обязательствами и регламентациями «скучной» жизнью, склонность к поиску эмоциональных запредельных переживаний даже ценой серьезного риска для жизни и неспособность быть ответственным за свои поступки.

Каждому педагогу-психологу известно, что отклоняющееся от установленных норм и стандартов поведение принято называть девиантным. Его можно определить как отдельные поступки или их совокупность, входящие в противоречие с принятыми в обществе юридическими, моральными и социальными нормами. К наиболее выраженным проявлениям девиации можно отнести так называемое деликтвентное (противоправное) поведение. Кроме того, девиантным будет и поведение, отклоняющееся от принятых в обществе на данном уровне социального и культурного развития норм морали. Например, разновидностями такого аморального поведения можно считать алкоголизм, наркоманию[13].

## 1.3. Деятельность педагог - психолога по профилактике аддиктивного поведения

Психологическая служба в школе является основным звеном, организующим психологическое сопровождение субъектов образовательного процесса.

Основными функциями работы педагога-психолога в школе являются:

- гностическая, которая включает изучение специфических особенностей деятельности педагогов и их воспитанников в данном учреждении, а также изучение ряда психофизиологических, индивидуально-психологических и личностных особенностей преподавателей, сотрудников, учащихся;

- конструктивно - просветительная, которая включает работу по профилактике и предупреждению конфликтов, вызванных психологическими причинами;

- консультационная, включающая объяснение и психологическую интерпретацию отдельных состояний, настроений преподавателей и воспитанников;

- психопрофилактическая и психотерапевтическая, включающая диагностику, психотерапию и психопрофилактику невротических состояний;

- методическая, включающая всю работу по созданию новых и адаптации старых методов обучения и воспитания, а также разработку новых методов диагностики и психопрофилактики для нужд данного учреждения [15].

В деятельности педагога-психолога существует несколько основных направлений:

Психологическое просвещение — повышение психологической  
культуры педагогов и родителей, формирование запроса на психологические услуги и обеспечение информацией по психологическим проблемам.

Смысл этой работы:

- Знакомить педагогов и родителей с основами возрастной, педагогической и социальной психологии (в доступной форме);

- Знакомить учащихся с основами самовоспитания;

- Популяризировать и разъяснять результаты новейших психологических исследований;

- Формировать потребность в психологических знаниях и желание использовать их в жизни.

Осуществляется в следующих формах: лекции, тематические выставки психологической литературы, беседы, семинары, родительские клубы, психологическая газета.

2. Психологическая коррекция — систематическая целенаправленная работа психолога с детьми, отнесенными к категории группы  
риска по тем или иным основаниям, и направленная на специфическую помощь этим детям.

В условиях образовательного учреждения психолог самостоятельно имеет право работать только с детьми, отклонения, в поведении которых не являются следствием поражения ЦНС или психического заболевания. Психолог не обязан выполнять административно-воспитательные функции по отношению к детям, нарушающим правила или совершающим противоправные действия. Вместе с тем он может методически обеспечить процедуру установления справедливых правил и санкций за их нарушения в заведении.

Основные этапы этой работы:

- Изучение практического запроса.

- Формулировка психологической проблемы.

- Выдвижение гипотез о причинах наблюдаемых явлений.

- Выбор методов исследования.

- Формулировка психологического диагноза.

- Разработка рекомендаций, программы психокоррекционной или развивающей работы.

- Осуществление этой программы и контроль над ее выполнением.

Коррекционная работа осуществляется в форме индивидуальных и групповых занятий по коррекции и развитию, а также в форме тематических психологических тренингов, разработанных для детей, имеющих сходные поведенческие проблемы.

3. Психологическое консультирование — оказание конкретной помощи обратившимся взрослым и детям в осознании ими природы их затруднений, в анализе и решении психологических проблем, связанных с собственными особенностями, сложившимися обстоятельствами жизни, взаимоотношениями в семье, в кругу друзей; помощь в формировании новых установок и принятии собственных решений.

Осуществляется в форме индивидуальных и групповых консультаций.

Психологическая диагностика — психолого-педагогическое изучение индивидуальных особенностей личности с целью:

- выявления причин возникновения проблем в обучении и развитии;

- определения сильных сторон личности, ее резервных возможностей, на которые можно опираться в ходе коррекционной работы;

- раннего выявления профессиональных и познавательных интересов;

- определения индивидуального стиля познавательной деятельности и др.

Осуществляется в форме плановой диагностики или диагностики по запросу администрации, педагогов и родителей и рассматривается как важный подготовительный этап индивидуального и группового консультирования, психолого-педагогического консилиума, педсовета.

Психологическая диагностика профессионального поведения осуществляется психологом либо в рамках разработанной им стратегии собственной профессиональной деятельности, либо по запросу и выполняется в форме многопозиционного анализа на основании наблюдений, видеосъемки или иной записи.

Одним из основных направлений в деятельности педагога-психолога является психологическая диагностика.

Психологическая профилактика – целенаправленная систематическая совместная работа психолога, педагогов и воспитателей:

по предупреждению возможных социально-психологических и психологических проблем;

по созданию благоприятного эмоционально-психологического климата;

по выявлению детей группы риска (по различным основаниям).

Задачи:

- формирование ответственности за соблюдение в учреждении психологических условий, необходимых для полноценного психического и личностного развития ребенка на каждом возрастном этапе;

- своевременное выявление таких особенностей ребенка, которые могут способствовать появлению определенных сложностей или отклонений в его интеллектуальном и личностном развитии;

- предупреждение возможных осложнений в связи с переходом ребенка на следующую возрастную ступень [43].

Психопрофилактическая диагностика осуществляется в форме скринингового обследования всех детей с использованием метода экспертных оценок с целью выявления детей групп риска (по социально - психологическим и интеллектуальным основаниям) и заключения о необходимости дальнейшей психокоррекционной работы с ними.

Систематическая работа по предупреждению возможных проблем развития личности осуществляется психологом в форме систематических психологических тренингов. Психолог также методически обеспечивает включение данной тематики в содержании других предметов [33].

Первое требование любой профилактической деятельности - это предоставление информации, которая непосредственно достигает адресата и вовлекает его в активную работу.

Второе требование: информация должна быть помещена в рамки определенного контекста. Этот контекст должен обогащаться и перерабатываться в зависимости от появления нововведений, а также под влиянием индивидуальной или групповой реакции адресатов, в соответствии с их потребностями и чувствами.

В профилактической деятельности любая информация должна быть:

1. правильной,
2. соответствующей реальности,
3. полной,
4. доступной,
5. помещенной в нужном контексте,
6. систематизированной,
7. соответствующей ситуации в обществе,
8. направленной на то, чтобы достичь максимальной заинтересованности адресатов.

Таким образом, термин «профилактика» включает в себя все виды деятельности, цель которых - предотвращение появления и развития определенного явления в данном обществе.

Основная цель профилактики наркомании и алкоголизма - создать в обществе такую ситуацию, при которой члены данного общества не употребляют психоактивные вещества (за исключением случаев медицинской необходимости), а значит, не приносят вред себе и окружающим.

Эффективность профилактической работы в общеобразовательных учреждениях во многом зависит от ее координации. Проведение отдельных мероприятий (месячников, массовых акций, внеклассных мероприятий и т.д.) не дадут желаемого результата, если будут реализовываться отдельно от других. Профилактическая деятельность, ориентированная на педагогов, учащихся и их родителей, представляет собой целостную систему, координировано направленную на всех участников образовательного процесса. Такая координация действий в полной мере обеспечивает успешную реализацию превентивных стратегий, лежащих в основе школьной политики по отношению к злоупотреблению учащимися психоактивных веществ [74].

Профилактическая деятельность должна строиться на позициях позитивной клиент - центрированной работы. В таком случае подросток является не пассивным наблюдателем, а активно заинтересованным в собственном здоровье и психическом благополучие.

Этапами профилактической деятельности являются:

- Диагностический, включающий в себя диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (высокая тревожность, низкое восприятие социальной поддержки, стратегия избегания при преодолении стрессовых ситуаций, агрессивное поведение, направленность на поиск ощущений и др.), а также получение информации о положении ребенка в семье, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о его увлечениях и способностях, о его друзьях и других возможных референтных группах.

- Компетентностный этап, представляющий собой расширение компетенции подростка в таких важных областях, как психо - сексуальное развитие, культура межличностных отношений, технология общения, способы преодоления стрессовых ситуаций, конфликтология и собственно проблемы аддиктивного поведения.

- Тренинги личностного роста с элементами коррекции отдельных личностных особенностей и форм поведения, включающие формирование и развитие навыков работы над собой.

Профилактика аддиктивного поведения в образовательном учреждение касается всех сфер жизни подростка: семьи, друзей, образовательной среды, общественной жизни в целом. В семье для подростка значимыми факторами являются эмоциональная стабильность и защищенность, взаимное доверие членов семьи.

В планировании профилактической деятельности учитываются следующие принципы:

Научность и современность предполагает обязательность внедрения в практику работы научно обоснованных и экспериментально проверенных нововведений, методов и подходов к решению проблемы формирования зависимого поведения.

Системность как принцип организации профилактики предполагает работу со всеми субъектами (учащиеся, учителя, родители , общественность), основанную на взаимодействии учреждений различного типа, а также субъектов профилактической деятельности, занимающихся профилактической работой.

Оптимизация как достижение целей с минимальными затратами времени и сил субъектов процесса профилактики с учетом эффективности работы.

Дифференцированность, по возрасту и по категории субъектов.

Воспроизводимость процесса и результатов профилактической работы или стремление к достижению аналогичных результатов при условии использования определенной программы и относительном постоянстве факторов.

Из выше сказанного следует, что перспективной целью профилактики является обеспечение роста эффективности процесса профилактики аддиктивного поведения среди детей и подростков, повышение психологической грамотности преподавательского состава и родителей. Стратегическая цель - оказание подросткам помощи в осознании механизмов формирования их собственного поведения, развитие ресурсов подростков: формирование у них адекватного представления о себе, социальной компетентности, умения принимать на себя ответственность за свою жизнь, адекватно оценивать степень риска от того или иного действия, умения общаться с окружающими, сопереживать им, находить и оказывать поддержку и т.д. Конечная цель профилактики – формирование устойчивой к стрессам и успешной личности. [56,c. 194].

**Выводы по 1 главе**

Аддиктивное поведение как форма отклоняющегося поведения является негативным фактом, обусловленным как индивидуальными особенностями личности, так и социальными условиями общества. Алкоголизм, наркомания являются результатом реализации интересов индивида, противоположных интересам общества.

Рассматривая в данной работе вопросы аддиктивного поведения личности, отметим, что основным моментом является стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной жизнью, склонность к поиску запредельных эмоциональных переживаний даже ценой серьезного риска и неспособность быть ответственным за что-либо.

Подростки – возрастная группа, которая отличается своеобразной психо - эмоциональной неустойчивостью. Именно в этом периоде регистрируется большое число антисоциальных поступков. И именно в этом возрасте человек нуждается в особом внимании и умелом использовании методов профилактики отклоняющегося поведения.

Анализ литературы на тему аддиктивной молодежи подводит к выводу, что эта проблема в нашем современном обществе не решена, а наоборот, развивается очень быстрыми темпами. Часто в этом виновны сами родители, окружение, школа. Дети обладающие высокими потребностями ищут пути достижения своих целей, но, не найдя их замыкаются в себе и утешают себя с помощью алкоголя, наркотиков, компьютера и др. вредных привычек.

Результаты теоретического изучения проблемы формирования зависимости подростков показали, что ценностно - смысловые ориентации, играя важную роль в регуляции социального поведения, выступают медиатором личностного развития подростка. В связи с этим, при разработке профилактических мероприятий следует обращать внимание на целенаправленное формирование и развитие адекватных ценностно - смысловых ориентаций подростков как метода первичной профилактики аддиктивного поведения.

Работа по профилактике отклоняющегося поведения у подростков старшего возраста осуществляется в двух направлениях: со средой и с самой личностью. Подобную работу целесообразно проводить с использованием эффективных современных технологий по профилактике наркомании и алкоголизма среди детей и подростков.

Для успешной профилактики аддиктивного поведения у подростков очень важным является выявление тех личностных черт, которые могут оказывать влияние на формирование такого поведения у подрастающего поколения. Профилактическая работа - это комплексная деятельность, которая должна быть направлена как на внутренние (психические и психологические), так и на внешние (семья, окружение, досуг) стороны личности. Только в этом случае могут быть достигнуты цели и решены поставленные задачи. Результат - предотвращение возникновения девиаций молодежи.

Профилактика аддиктивного поведения является важнейшим составным элементом усилий по борьбе с негативными влияниями на молодежь как группу риска, в том числе с риском начала употребления ПАВ, склонности к химической зависимости. Большая роль в этом плане отводится школам, которая играет ключевую роль в формировании у молодежи знаний, установок и навыков, необходимых для сознательного отказа от наркотиков, а также в предоставлении им возможностей и средств для такого шага, что подтверждает необходимость проведения мероприятий по профилактике аддиктивного поведения подростков.

# Глава 2 Изучение проявлений аддиктивного поведения подростков

## 2.1. Цель и задачи исследования

Как уже говорилось выше, одним из проявлений аддиктивного поведения подростков являются наркомания и алкоголизм. В связи с актуальностью данных вопросов необходимо разрабатывать мероприятия по профилактике вышеуказанной проблемы. Важным звеном на этом пути является диагностическая работа в образовательной среде, позволяющая учитывать все особенности подросткового возраста.

Поэтому цель нашего исследования – разработать комплекс мероприятий по предупреждению (профилактике) наркомании и алкоголизма среди подростков.

Задачи нашего исследования:

провести диагностику состояния проблемы алкоголизма и наркомании у подростков;

выявить детей группы риска;

разработать рекомендации по предупреждению (профилактике) наркомании и алкоголизма среди подростков.

Для того чтобы провести диагностику состояния проблемы и составить рекомендации по предупреждению (профилактике) алкоголизма и наркомании необходимо определится с критериями и уровнями вовлеченности подростков в употребление наркотических веществ и алкоголя.

Опираясь на исследования ученых Научно-исследовательского института физиологии детей и подростков Российской академии образования можно выделить уровни вовлеченности старшеклассников в процесс алкоголизации: нулевой; начальный; эпизодического употребления алкоголя; высокого риска.

Нулевой уровень характеризует несовершеннолетних, которые никогда не употребляли алкоголя благодаря личной установке на полную трезвость. Мотивы отказа от употребления спиртных напитков: убежденность в отрицательном влиянии спиртного на организм, самочувствие и поведение.

Начальный уровень характеризуется единичными или очень редкими случаями употребления спиртных напитков. Употребление алкоголя сопровождается комплексом неприятных ощущений, переносимость спиртных напитков низкая. Мотивы употребления алкоголя следующие: приобщиться к миру взрослых, поступать как все. Эта стадия длится, как правило, 1 – 2 месяца.

Уровень эпизодического употребления алкоголя характеризуется знакомством с различными напитками, содержащими алкоголь. Небольшие дозы спиртных напитков вызывают эйфорию. Мотивы употребления алкоголя: повысить настроение, обрести уверенность в себе, повысить коммуникабельность. Этот период длится 3-4 месяца.

Уровень высокого риска отличается тем, что расширяется число поводов для выпивок, обычно более двух раз в месяц. Мотивы: повысить свой тонус или расслабиться, весело провести время в компании. Продолжительность этого периода 4-12 месяцев в этом уровне проявляется активное стремление к употреблению алкоголя, осознается его возбуждающее действие. Под действием алкоголя у подростков не только появляется повышенное настроение, но и возрастает активность, агрессивность. Устанавливаются контакты с выпивающими подростками, как правило, старше на несколько лет. Подростки обучаются скрывать состояние опьянения от взрослых. Принятие спиртного провоцируется компанией, доступностью спиртного в семье, наличием свободных денег, избытком незанятого времени. На данном этапе выявляется склонность, но еще не зависимость от алкоголя.

Также можно выделить уровни вовлеченности подростков в употребление наркотических веществ:

- нулевой;

- случайное употребление психоактивного вещества;

- злоупотребление;

0 уровень - характеризует несовершеннолетних, которые никогда не употребляли наркотиков благодаря личной установке. Мотивы отказа от употребления наркотических веществ: убежденность в отрицательном влиянии наркотиков на организм, самочувствие и поведение.

1 уровень - случайного или преднамеренного употребления наркотика характеризуется «знакомством» организма с наркотиками. На этом этапе ребенок употребляет наркотическое вещество только из любопытства или для поддержания общения с приятелями. Как правило, при первом приеме под наблюдением «опытных лидеров» одурманивающие вещества неприятны и болезненны для организма.

2 уровень - злоупотребления наркотиком. Происходит адаптация организма к новым условиям, определяемым постоянной наркотизацией.

Из всех признаков, характеризующих возникающее на этом этапе состояние, особенно важны следующие: желание (но не неудержимое) продолжать прием наркотика в целях воссоздания его эффекта; зависимость только психического состояния данного человека от наличия или отсутствия наркотика; вредные последствия, касающиеся только самого человека. На этом этапе изменения психики происходят в виде вегетативных нарушений, понижения настроения, раздражительности.

## 2.2. Ход исследования и его результаты

Мы провели диагностику в двух классах этой школы с целью выявить уровень вовлеченности подростков в процесс алкоголизации и наркотизации.

Для этого мы использовали следующие методики:

- анкета «Проблемы наркомании и алкоголизма в подростковой среде»;

- анкета «Наркомания среди детей подросткового возраста».

Цель данных анкет: выявить уровни вовлеченности подростков в процессы алкоголизации и употребления наркотических веществ; выявление детей группы риска.

Дети группы риска - это подростки, которые случайно или преднамеренно употребили наркотик, активно стремятся употреблять алкоголь.

В анкете «Проблемы наркомании и алкоголизма в подростковой среде» подросткам было предложено 30 вопросов с вариантами ответов.

Вопросы №2, 9, 10, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 22, 26 закрытого типа. Старшеклассникам на них предлагалось ответить «да» или «нет».

На вопрос «Уделяете ли вы своему здоровью достаточно внимания?» 37% ответили положительно, остальные 63% отрицательно.

На вопрос «Считаете ли вы алкоголь желательным элементом время провождения?» 78% ответили «нет», остальные 22% - «да».

Вопрос № 10 – 37 человек из 42 опрошенных хотя бы раз находились в состоянии алкогольного опьянения и лишь 5 человек ни разу не употребляли спиртные напитки. Но на вопрос «Чувствуете ли вы особую тягу к алкоголю?» все однозначно ответили «нет».

63% учащихся считают, что широкий доступ алкогольных напитков влияет на рост потребления алкоголя среди школьников, 37% - не влияет.

На вопрос «Есть ли, по вашему мнению, положительные стороны употребления алкоголя?» 6 человек ответили, что есть. Также выяснилось, что они не всегда могут отказаться от предложения выпить.

Все учащиеся знают о вреде, наносимом организму спиртными напитками, и не считают нормальным посещение занятий в нетрезвом виде (вопросы №18, 19).

3 человека из 42 встречались когда-либо с людьми, употребляющими наркотики (вопрос №22).

На вопрос № 26 «Вы пробовали наркотические препараты?» 1 человек ответил положительно. В процессе беседы с ним мы выяснили, что он «однажды попробовал, но ему стало плохо и он больше не хочет испытать такое состояние».

В вопросах № 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 20, 21, 23, 24, 25, 27, 28 учащимся было предложено выбрать один из вариантов ответов, наиболее им подходящий. На 1 вопрос 6 человека ответили, что их образ жизни соответствует здоровому, 22 человек считает, что приближается к здоровому, 12 человек – ближе к нездоровому, 2 человек – нездоровый.

На вопрос №3 «Как вы проводите свободное от учебы время?» ответили таким образом:

13 человек общаются с друзьями на улице;

8 человек смотрят телевизор, играют в компьютерные игры;

4 человека слушают музыку;

6 человека выбрали занятие спортом;

7 человек – хобби;

4 человек – прогулки с домашними животными.

На вопрос №4 «Курите ли вы?» ответы распределились следующим образом: только пробовал – 11 человек, изредка – 8 человек, курю регулярно – 13 человек, не курю – 10 человек. Причем тем, кто курит регулярно, пачки сигарет хватает на период от 2 дней до недели. Пробовали отказаться от курения всего 7 человек (вопрос № 5, 6).

На вопрос «Где вы впервые попробовали спиртные напитки?» мы получили следующие ответы:

16 человек – не употребляют спиртные напитки;

6 человек – в кругу семьи во время семейного торжества;

20 человек – в компании своих друзей.

Причем 3 человека употребляют чаще, чем 2 раза в месяц.

На вопрос №20 «Что для вас служит причиной употребления алкогольных напитков?» мнения распределились следующим образом:

16 человек не употребляют спиртные напитки;

3 человека – чтобы чувствовать себя более раскованным в компании друзей;

11 человек – получить удовольствие, поднять настроение;

7 человек – хороший повод отметить важное событие;

2 человека – из-за проблем с родителями;

3 человека – из интереса.

Из 26 детей слабоалкогольные напитки предпочитают 19 человек, вино – 5 человек, водку – 2 человека.

У 4 человек кто-либо из знакомых употреблял наркотические вещества, остальные 38 человек не замечали. Из 42 человек один мальчик курил гашиш.

На утверждение № 25 «Представьте ситуацию, что все ваши друзья употребляют наркотики» мы получили такие результаты: 39 человек нашли бы себе другую компанию, 3 человек – оставались бы со своими друзьями.

1 мальчик пробовал курить гашиш. На вопрос «Что послужило поводом попробовать?» он ответил: «Мне было интересно».

На вопросы № 4а, 11, 16, 29 старшеклассники предлагали свои варианты ответа.

На вопрос «Во сколько лет вы стали курить регулярно?» большинство ответов мальчиков – в 13-14 лет, девочек – в 14-15 лет.

На вопрос, «С какой целью вы употребляете алкоголь?» были предложены такие ответы: отметить праздник; чтобы было весело; все пьют, и я пью; из интереса; поднять настроение.

Для борьбы с употреблением алкоголя среди школьников старшеклассники предложили: прекратить продавать детям алкогольные напитки, штрафовать детей и их родителей, прекратить производство алкоголя. 9 человек считают, что нужно просто самим отказаться от употребления алкоголя.

На вопрос, как алкоголь и наркотики влияют на успеваемость школьников, большинство ответили «притупляет умственную деятельность».

В анкете «Наркомания среди детей подросткового возраста» подросткам было предложено 22 вопроса с вариантами ответов.

Вопросы № 5, 6, 8, 9, 13, 15 закрытого типа. На вопрос «В настоящее время вы употребляете наркотики?» все ответили отрицательно. 100% учащихся знают о последствиях употребления наркотических веществ. Также выяснилось, что в окружении учащихся нет людей, употребляющих наркотики и 1 человеку предлагали попробовать наркотик.

Из 42 человек всего 13 посещают кружки и секции и считают, что количества бесплатных кружков недостаточно.

В вопросах № 1, 2, 3, 4, 7, 10, 11, 12, 19, 20, 21, 22 предлагалось выбрать один из предложенных вариантов ответов. Возраст опрашиваемых: 16 лет – 26 человек, 17 лет – 16 человек.

На вопрос «Если вы употребляли наркотики (хотя бы 1 раз), то в каком возрасте сделали это впервые?» 1 человек ответил, что пробовал и выбрал вариант ответа «в» - в 13-15 лет. Остальные старшеклассники не употребляли наркотики. Сергею предложил попробовать гашиш друг.

На вопрос, знают ли учащиеся меры защиты от ВИЧ инфекции, 80% учащихся ответили положительно.

16 человек сочувствуют тем, кто употребляет наркотики, 12 человек – сожалеют, 8 человек – испытывают отвращение, 6 человек – безразлично.

7% старшеклассников считают, что можно полностью излечиться от наркотической зависимости. 76% считают, что нельзя излечиться, 17% - затрудняются ответить.

40% старшеклассников наиболее эффективными мерами профилактики считают выступление на радио и телевидении. 11% считают, что это беседы, 15% - публикации в прессе, 5% - молодежные акции, 3% - проведение кружковой работы, 6% - занятия в спортивных школах, секциях.

На вопрос, где можно приобрести наркотические средства, учащиеся ответили, что не знают. Сергей, который однажды попробовал наркотическое средство, ответил, что сделал это из любопытства.

На вопросы № 16, 17, 18 учащимся было предложено ответить самостоятельно. По мнению старшеклассников, профилактические мероприятия следует проводить с 10 - 11 лет не реже 4 раз в год.

В исследовании принимало участие 42 человека. Возраст 16 – 17 лет.

Результаты, полученные в ходе диагностики, занесены в таблицу 1.

Таблица 1

Уровни вовлеченности подростков в процесс алкоголизации и наркотизации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф. И. ребенка | Возраст | Уровень вовлеченности в процесс алкоголизации | | Уровень вовлеченности в процесс употребления наркотических веществ |
| 1. | А. Ринат | 16 | начальный | | нулевой |
| 2. | А. Андрей | 16 | эпизодич. употребл. | | нулевой |
| 3. | Б. Саша | 17 | нулевой | | нулевой |
| 4. | Б. Максим | 17 | начальный | нулевой | |
| 5. | В. Маша | 16 | начальный | нулевой | |
| 6. | В. Андрей | 16 | нулевой | нулевой | |
| 7. | В. Коля | 16 | эпизодич. употребл | нулевой | |
| 8. | В. Паша | 16 | начальный | нулевой | |
| 9. | Г. Тимур | 16 | нулевой | нулевой | |
| 10. | Г. Жанна | 16 | нулевой | нулевой | |
| 11. | Г. Кристина | 17 | нулевой | нулевой | |
| 12. | Г. Элиза | 17 | нулевой | нулевой | |
| 13. | Г. Алексей | 17 | эпизодич. употребл | нулевой | |
| 14. | Д. Витя | 16 | начальный | нулевой | |
| 15. | Д. Даша | 17 | нулевой | нулевой | |
| 16. | Д. Кирилл | 16 | эпизодич. употребл | нулевой | |

Таблица 1 (продолжение)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 17. | Д. Юра | 17 | нулевой | нулевой |
| 18. | Д. Максим | 16 | нулевой | нулевой |
| 19. | И. Дима | 16 | начальный | нулевой |
| 20. | И. Катя | 17 | нулевой | нулевой |
| 21. | К. Полина | 16 | нулевой | нулевой |
| 22. | К. Настя | 16 | начальный | нулевой |
| 23. | К. Ксения | 16 | нулевой | нулевой |
| 24. | Л. Сергей | 16 | высокого риска | 1 уровень |
| 25. | М. Даша | 17 | начальный | нулевой |
| 26. | М. Рита | 17 | нулевой | нулевой |
| 27. | М. Вадим | 17 | начальный | нулевой |
| 28. | П. Ксюша | 16 | эпизодич. употребл | нулевой |
| 29. | Р. Сергей | 16 | начальный | нулевой |
| 30. | Р. Коля | 17 | нулевой | нулевой |
| 31. | С. Коля | 17 | высокого риска | нулевой |
| 32. | С. Сергей | 16 | начальный | нулевой |
| 33. | Т. Даша | 16 | начальный | нулевой |
| 34. | Ф. Евгения | 16 | нулевой | нулевой |
| 35. | Х. Женя | 17 | эпизодич. употребл | нулевой |
| 36. | Х. Ксюша | 16 | нулевой | нулевой |
| 37. | Ч. Кирилл | 17 | начальный | нулевой |
| 38. | Ч. Аня | 16 | начальный | нулевой |
| 39. | Ч. Евгений | 16 | высокого риска | нулевой |
| 40. | Ш.а Алла | 16 | начальный | нулевой |
| 41. | Ш. Оля | 17 | начальный | нулевой |
| 42. | Ю. Костя | 16 | высокого риска | нулевой |



Рис.1. Уровни вовлеченности в процесс алкоголизации

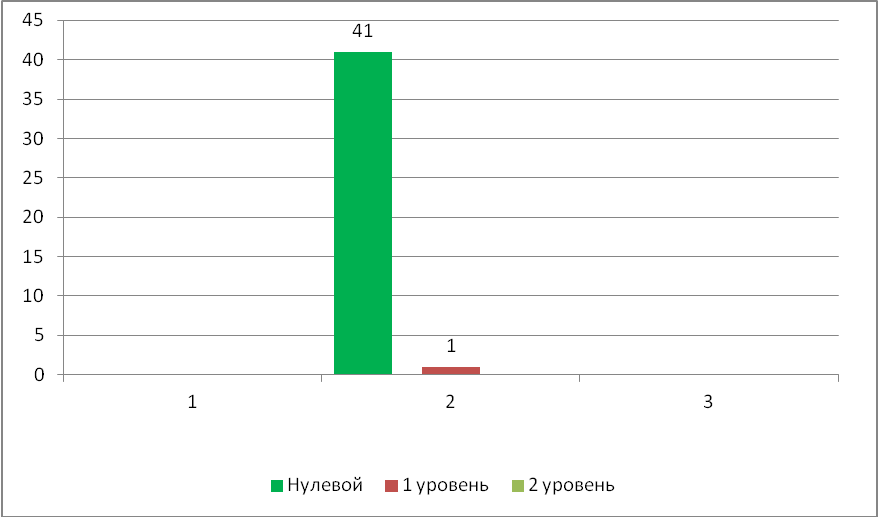


Рис. 2. Уровни вовлеченности в процесс наркотизации

Для родителей нами была составлена анкета «Как вы относитесь к своему ребенку?» на основе двух предыдущих. Цель: выяснить, знают ли родители о вредных привычках своих детей и как к ним относятся. Анкета состоит из 8 вопросов.

Вы уделяете своему ребенку достаточно внимания.

Как ваш ребенок проводит свободное от учебы время?

а) общение с друзьями на улице;

б) просмотр DVD, TV, интернет-сайтов;

в) слушание музыки;

г) занятие спортом;

д) чтение литературы;

е) хобби;

ж) прогулки с домашними животными.

Был ли ваш ребенок хоть раз в состоянии алкогольного опьянения?

Какие меры вы предприняли?

Где ваш ребенок впервые попробовал спиртные напитки?

Как часто употребляет алкогольные напитки?

Ваш ребенок когда-нибудь употреблял наркотики?

Как вы к этому отнеслись?

На первый вопрос 87% родителей ответили «да», 13% - «нет», в связи с занятостью на работе.

На вопрос «Как ваш ребенок проводит свободное от учебы время?» родители ответили таким образом: 14 человек утверждают, что их дети общаются с друзьями на улице; 10 человек, что смотрят DVD, TV; 3 человека – слушают музыку; 2 человека – занимаются спортом; 8 человек – занимаются своим любимым делом; 5 человек – совершают прогулки с домашними животными.

По 3 вопросу мы получили следующие результаты: 29 человек ответили, что их дети не разу не находились в состоянии алкогольного опьянения. Данный показатель не совпадает с ответами детей. По данным анкетирования детей вообще не употребляли спиртные напитки лишь 16 человек. Двое старшеклассников находились в состоянии алкогольного опьянения либо в отсутствие родителей, либо родители не обратили внимания. Остальные родители ответили, что их дети находились в состоянии алкогольного опьянения.

Были предприняты различные меры: 4 человек «закрыли» дома и запретили гулять и общаться с друзьями, 7 человек провели воспитательную беседу, 1 человек был лишен возможности купить что-то новое, одного ребенка опекун пригрозил отдать в детский дом, остальные оставили все как есть.

2 родителей признались, что впервые их дети попробовали слабоалкогольные напитки в кругу семьи во время праздника, 11 старшеклассников не употребляют алкоголь.

Родители, которые контролируют своих детей, уверены, что их дети пьют не чаще 4 раз в год. 5 родителей «ловили» своих детей в состоянии алкогольного опьянения чаще, чем 5 раз в год.

На вопрос «Ваш ребенок когда-нибудь употреблял наркотики?» все родители ответили отрицательно. Соответственно никакие меры предприняты не были.

Если сравнить результаты анкетирования подростков и их родителей, то можно сделать вывод, что родители не уделяют должного внимания своим детям в такой опасный период жизни, когда у них возникает интерес попробовать все. Родители Сергея Л. не знают, что он пробовал наркотическое средство. Некоторые родители в употреблении алкогольных напитков их ребенком обвиняют в этом его друзей, хотя во многом виноваты сами.

Таким образом, при обобщении полученных в ходе диагностики результатов было выявлено, что рассматриваемые проблемы среди подростков существуют. Следовательно, в комплекс мероприятий по предупреждению (профилактике) аддиктивного поведения подростков необходимо внести следующие направления работы:

1. Понижение уровня предрасположенности к употреблению психоактивных веществ и алкоголя

2. Привлечение внимания родителей и других социальных институтов к данной проблеме.

## 2.3. Комплекс мероприятий по преодолению (профилактике) аддиктивного поведения подростков

Таблица 2

Комплекс мероприятий аддиктивного поведения подростков

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Мероприятие | Цель | | Участники |
| Организационные вопросы | | | | |
| 1. | Операция «Семья» | Выявление неблагополучных, неполных, малообеспеченных семей, детей, состоящих под опекой | | Классные руководители, педагог – психолог, социальный педагог, семьи воспитанников |
| 2. | Операция «Подросток» | Проведение регулярного мониторинга употребления алкоголя, наркотических средств, курения | | Классные руководители, педагог – психолог, социальный педагог, учащиеся |
| 3. | Операция «Занятость» | Вовлечение подростков в кружки, клубы, секции | | Классные руководители, педагог - психолог, социальный педагог, руководители кружков, секций, клубов, учащиеся |
| 4. | Создание Совета профилактики правонарушений | Привлечение к работе школы инспекторов ПДН, участкового | | Педагогический коллектив, медицинский работник, инспектор ПДН, участковый ОВД |
| 5. | Медосмотр учащихся по графику медицинского работника | Профилактика заболеваний у учащихся | | Медицинский работник, классные руководители |
| 6. | Педсовет по профилактической работе | Анализ состояния профилактической работы по предупреждению вредных привычек | | Педагогический коллектив |
| Лекционно-просветительная работа с учащимися | | | | |
| 1. | Беседы медработника с классными руководителями, учащимися о ЗОЖ | | Пропаганда здорового образа жизни среди учащихся | Медицинский работник, классные руководители, учащиеся |
| 2. | Беседы:  «Правонарушения и ответственность за них»  «Уголовная ответственность несовершеннолетних» | | Знакомство учащихся с административной и уголовной ответственностью несовершеннолетних | Зам. директора по воспитательной работе, инспектор ПДН, участковый ОВД, учащиеся |
| 3. | Встреча учащихся с представителями здравоохранения | | Ознакомление учащихся с пагубным воздействием наркотиков, алкоголя и табака на организм человека | Зам. директора по воспитательной работе, нарколог, учащиеся |
| 4. | Размещение информации о действующих «горячих линиях», «телефонов доверия» | | Обеспечение правовой защищенности учащихся | Педагог – психолог, социальный педагог |
| 5. | Посещение библиотечной сети | | Цикл бесед по ЗОЖ, профилактике вредных привычек | Зам. директора по воспитательной работе, сотрудник библиотеки, учащиеся |
| 6. | Подготовка стендов, плакатов по антиалкогольной, антинаркотической тематике, раздаточного материала | | Привлечение учащихся к созданию стендов, плакатов, листовок, брошюр для населения | Классные руководители, общественная организация «Трезвый Златоуст» |
| 7. | Ведение странички на сайте школы | | Размещение информации по профилактике вредных привычек, пропаганде здорового образа жизни | Администратор сайта |
| 8. | Организация просмотра документальных фильмов о вреде алкоголизма | | Ознакомление учащихся с пагубным воздействием алкоголя | Учащиеся |
| 9. | Тематические выставки литературы в школьной библиотеке | | Пропаганда здорового образа жизни, ознакомление учащихся с пагубным воздействием алкоголя, табака, наркотиков | Школьный библиотекарь, социальный педагог, педагог - психолог |
| 10. | Освещение положительного опыта работы по профилактике подросткового алкоголизма в СМИ | | Распространение положительного опыта работы по профилактике подросткового алкоголизма | Педагогический коллектив |
| Воспитательная работа с учащимися | | | | |
| 1. | Участие в городских профилактических и просветительских акциях:  -«Всемирный день борьбы с наркоманией»;  -«Новое поколение выбирает ЗОЖ»;  -«Трезвый Златоуст»;  - «Всемирный день отказа от курения» | Пропаганда здорового образа жизни, привлечение учащихся к участию в акциях | | Зам. директора по воспитательной работе |
| 2. | Посещение на дому учащихся на учете в ОДН, семей группы риска | Проведение регулярного мониторинга благополучия детей в семьях группы риска | | Социальный педагог, педагог – психолог, классные руководители |
| 3. | Организация тематических конкурсов рисунков, презентаций, сочинений по пропаганде ЗОЖ | Привлечение учащихся к работе по профилактике аддиктивного поведения | | Зам. директора по воспитательной работе |
| 4. | Участие в профилактических площадках в рамках Дней здоровья | Пропаганда здорового образа жизни, привлечение учащихся к участию в акциях | | Учащиеся, педагогический коллектив |
| 5. | Организация временного трудоустройства учащихся в свободное от учебы время «Трудовой отряд» | Привлечение учащихся к благоустройству города с возможностью заработка | | Социальный педагог, Центр занятости, учащиеся |
| 6. | Психологические занятия с элементами тренинга для подростков «Учимся говорить «нет» | Попытаться научить подростков отказываться от вредных привычек | | Педагог – психолог, учащиеся |
| 7. | Создание волонтерских отрядов старшеклассников | Привлечение учащихся к работе по профилактике аддиктивного поведения | | Учащиеся, зам. директора по воспитательной работе, социальный педагог, педагог - психолог |
| 8. | Акция «Сообщи, где торгуют смертью» | Выявление «точек» распространения наркотических веществ среди подростков | | Участковый ОВД, зам. директора по воспитательной работе |
| 9. | Конкурс сочинений «Эти вредные привычки» | Выявление знаний учащихся о вреде табака, алкоголя, наркотических веществ | | Учителя русского языка, педагог - психолог |
| 10. | Игра «Что? Где? Когда?» | Выявление знаний учащихся о вреде и последствиях употребления табака, алкоголя, наркотических веществ | | Педагог – организатор, педагог – психолог, социальный педагог, учащиеся |
| 11. | Круглый стол «Спиртное – причина многих несчастий» | Привлечение учащихся к дискуссии о вреде алкоголя | | Зам. директора по воспитательной работе, педагог – психолог, социальный педагог, учащиеся |
| 12. | Организация дежурства по школе | Привлечение учащихся к дежурствам по школе, с целью приобщения к профилактике аддиктивного поведения | | Зам. директора по воспитательной работе |
| 13. | Акция «Письмо наркоману» | Выявить отношение подростков к наркотикам, наркозависимым | | Педагог - психолог |
| 14. | «Суд над проступками» | Привлечение учащихся к дискуссии о причинах и последствиях употребления ПАВ, выявление их отношения к этой проблеме | | Педагог – психолог, социальный педагог, учащиеся |
| 15. | Рейд «Двор вечером» | Привлечение старшеклассников к волонтерскому движению «Школа за здоровый образ жизни» ( сбор информации о досуге сверстников на улице с целью профилактики аддиктивного поведения) | | Учащиеся, педагог – психолог, социальный педагог |
| Спортивно- оздоровительные мероприятия | | | | |
| 1. | Спортивное мероприятие «Спорт против наркотиков!» | Пропаганда здорового образа жизни среди учащихся | | Зам. директора по воспитательной работе, учителя физкультуры, учащиеся, военно – патриотический клуб |
| 2. | День Здоровья | Привлечение учащихся к здоровому образу жизни | | Зам. директора по воспитательной работе, учителя физкультуры, учащиеся |
| 3. | Соревнование – конкурс «Адреналин» | Дать учащимся представление о том, что положительные эмоции можно получить без употребления ПАВ | | Зам. директора по воспитательной работе, учителя физкультуры, учащиеся |
| Работа с родителями | | | | |
| 1. | Круглый стол | Участие родителей в формировании здорового образа жизни учащихся | | Педагог – психолог, социальный педагог, медицинский работник, родители (законные представителя) учащихся |
| 2. | Родительское собрание с привлечением узких специалистов | Консультации для родителей по вопросам профилактики алкоголизма, наркозависимости и их последствий | | Зам. директора по воспитательной работе, инспектор ПДН, участковый ОВД, нарколог |
| 3. | Индивидуальные консультации | Информативная помощь родителям «трудных подростков» | | Педагог - психолог |
| 4. | Создание общешкольного родительского движения «Родители против наркотиков» | Привлечение родителей к профилактике вредных привычек у учащихся | | Родители (законные представители, педагог - психолог |

# Выводы по главе 2

В связи с актуальностью вопросов аддиктивного поведения подростков, в частности наркомании и алкоголизма, необходимо разрабатывать профилактические мероприятия по данной проблеме.

Ученые Научно-исследовательского института физиологии детей и подростков Российской академии образования выделяют четыре уровня вовлеченности старшеклассников в процесс алкоголизации: нулевой; начальный; эпизодического употребления алкоголя; высокого риска.

Также выделяют уровни вовлеченности старшеклассников в употребление наркотических веществ: нулевой; случайное употребление психоактивного вещества; злоупотребление.

На первом этапе нашей работы подросткам предлагалось две анкеты: «Проблемы наркомании и алкоголизма в подростковой среде», «Наркомания среди детей подросткового возраста». Цель данных анкет: выявить детей группы риска. В исследовании принимало участие 42 человека.

По алкогольной зависимости мы получили следующие результаты: 16 человек – нулевой уровень употребления алкоголя, 16 человек – начальный уровень, 6 человека – эпизодическое употребление, 4 человека – уровень высокого риска.

По наркотической зависимости: 41 человек – нулевой уровень употребления наркотических веществ, 1 человек – случайное, единичное употребление.

Для родителей была составлена анкета «Как вы относитесь к своему ребенку?» с целью выяснить, знают ли родители о вредных привычках своих детей и как к ним относятся.

Нами была получена подробная информация об уровнях и причинах употребления алкоголя и наркотических веществ.

Таким образом, проведя исследование аддиктивного поведения подростков, можно сделать следующие выводы:

1.Большинство наркозависимых начинают употреблять наркотические средства в подростковом и юношеском возрасте.

2.Употреблению наркотиков часто предшествуют табакокурение и употребление алкоголя.

3.Все подростки, независимо от их семейного и социального положения, уровня образования их родителей, находятся в группе риска приобщения к наркотикам.

4.Для формирования наркотической зависимости после первого приема наркотических средств необходимо влияние на подростка целого ряда факторов микросреды, большинство которых имеют социально-психологический характер.

5.Факторы микросреды влияют на подростка только в совокупности с его личностными особенностями.

На ее основе мы составили комплекс мероприятий по профилактике аддиктивного поведения подростков.

# Заключение

Не обладая жизненным опытом, не умея выбирать эффективные способы снятия психоэмоционального напряжения, которые дают возможность сохранить свою индивидуальность и сформировать здоровый образ жизни, подростки не справляются с многочисленными проблемами. Это приводит к дезадаптивному и саморазрушающему поведению, в том числе, злоупотреблению наркотиками и другими психоактивными веществами, а так же, как наблюдается в последнее время, суицидам.

В настоящее время проблема распространения алкоголизма, наркомании в среде детей и подростков - одна из острейших проблем современного общества. Анализируя показатели медицинской статистики, можно утверждать, что продолжается активное вовлечение детей и подростков в незаконное употребление психоактивных веществ.

На сегодняшний день существуют такие проблемы, как «омоложение» контингента употребляющих наркотические вещества; снижение возраста впервые пробующих наркотики и другие психоактивные вещества; отсутствие учёта той доли детей и подростков, которые задумываются над проблемой употребления психоактивных веществ.

Следовательно, главная роль в профилактике аддиктивного поведения подростков, в том числе наркомании и алкоголизма, принадлежит системе образования. Именно в образовательном учреждении, возможно, организовать работу по профилактике употребления психоактивных веществ в ходе воспитательного процесса. Всегда легче что-то предотвратить, чем потом исправлять уже допущенные ошибки.

У образовательного учреждения есть возможности для организации работы по профилактике аддиктивного поведения. Это привитие навыков здорового образа жизни в процессе обучения и контроля за их усвоением; влияние на уровень притязаний и самооценку учащихся в ходе организации воспитательной работы с ними; посещение семей школьников для анализа и контроля ситуации; организация профилактической работы комплексной группой специалистов: педагогами, психологом, социальным педагогом, медицинским работником; организация работы по выявлению групп риска.

Лучшая методика борьбы с наркоманией и алкоголизмом - профилактика. Реальным выходом из создавшейся ситуации является привлечение к профилактической работе педагогов и психологов средних школ и других учреждений системы образования. Очевидно, что максимальной возможностью при проведении профилактики обладают люди, имеющие постоянный контакт с детьми и подростками, которые могут уловить те нюансы состояния и поведения, зачастую ускользающие от родителей и специалистов наркологов.

При обобщении полученных нами в ходе диагностики результатов было выявлено, что рассматриваемые проблемы среди подростков существуют. Нами был разработан комплекс мероприятий по профилактике аддиктивного поведения среди подростков, в котором отражена совместная работа всех участников педагогического процесса, а также привлечены другие специалисты (инспектор ПДН, участковый уполномоченный, специалисты поликлиник). данная работа имеет практическую значимость, так как полученные в ходе исследования данные, могут стать основой для дальнейшего изучения аддиктивного поведения, могут оказаться полезными результаты первичной профилактики и организации общественно полезной деятельности подростков.

Исходя из вышесказанного, мы можем сделать вывод, что деятельность педагога-психолога по профилактике аддиктивного поведения подростков должна быть направлена на формирование и развитие навыков, предотвращающих употребление психоактивных веществ и развитие мотивационной сферы учащихся в отношении здорового образа жизни. А значит, гипотеза подтвердилась.

# Библиографический список

1. Абрамова, Г. С. Психологическое консультирование: теория и опыт/ Г. С. Абрамова. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 240 с.
2. Абрамова, Г. С. Практическая психология/ Г. С. Абрамова. – М.: Издательский центр «Академия», 2003-496с.
3. Андреев, В. И. Педагогика: Учебный курс для творческого саморазвития/ В. И. Андреев. – Казань: Центр инновационных технологий, 2000. – 608 с.
4. Аудиовизуальная диагностика: Практикум для студентов/ сост. А. М. Ушатников, О. Т. Ковалев, В. Н. Борисов. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 112 с.
5. Бачинин, В. А. Психология. Энциклопедический словарь/ В. А. Бачинин. – СПб.: Издательство Михайлова В. А., 2005. – 272 с.
6. Битянова, М. Р. Организация психологической работы в школе/ М. Р. Битянова. – М.: Генезис, 2000. – 298 с.
7. Большой толковый психологический словарь/ Ребер Артур. Том 1. – М.: Вече, АСТ, 2000. – 592 с.
8. Бодалева, А. А. Рабочая книга практического психолога/ А. А. Бодалев, А. А. Деркач. – М.: Издательство Института Психотерапии, 2001. – 640 с.
9. Бодалев, А. А., Столин, В. В. Общая психодиагностика/ А. А. Бодалев, В. В. Столин. – М.: Институт развития одаренности, 2006-440с. Братусь, Б. С. Аномалии личности / Б. С. Братусь. - М.: Мысль, 1988.-304с.
10. Василькова, Ю. В., Василькова, Т. А. Социальная педагогика/ Ю. В. Василькова, Т. А. Василькова. – М.: Педагогика, 2000. – 368 с.
11. Введение в психодиагностику: учебное пособие для студентов/ под ред. К. М. Гуревича. – М.: «Академия», 1998. – 192 с.
12. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика. — 2-е изд. — М.: Московский психолого-социаль­ный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. — 240 с.
13. Голованова, Н. Ф. Общая педагогика. Учебное пособие для вузов/ Н. Ф. Голованова. – СПб.: Речь, 2005. – 317 с.
14. Дьяченко, М. И., Кандыбович, Л. А. Психологический словарь-справочник/ М. И. Дьяченко, Л. А. Кандыбович. – Мн.: Харвест, 2001. – 576 с.
15. Дубровина, И. В. Школьная психологическая служба: Вопросы теории и практики/ И. В. Дубровина. – М.: Педагогика, 1991. – 232 с.
16. Железнякова, О. Как говорить с подростком о наркотиках//Воспитание школьников. – 2007. - №7.
17. Змановская, Е. В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения/ Е. В. Змановская. – М.: Просвещение, 2003. – 317 с.
18. Игумнов, С. А. Психотерапия детей и подростков/ С. А. Истратов. – Ростов н/Д.: Феникс, Минск: МЕТ, 2005. – 288 с.
19. Истратова, О. Н. Справочник психолога/ О. Н. Истратова. – Ростов н/Д.: «Феникс», 2006. – 442 с.
20. Клейберг, Ю. А. Психология социального поведения/ Ю. А. Клейберг. – М.: Просвещение, 1999. – 544 с.
21. Клейберг, Ю. А. Социальные нормы и отклонения/ Ю. А. Клейберг. – М.: Просвещение, 1997. – 256 с.
22. Коджаспирова, Г. М. Педагогика. Учебник/ Г. М. Коджаспирова. – М.: Гордарики, 2007. – 528 с.
23. Колесов, Д. В. Эволюция психики и природа наркотизма/ Д. В. Колесов. – М.: Педагогика, 1991. – 312 с.
24. Котляков, В. Ю. Подросток и наркотики// Школа. – 2000. - №5
25. Краткий психологический словарь/ под ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. – Ростов н/Д.: Издательство «Феникс», 1999. – 512 с.
26. Курносова, Л. Суд над наркоманией// Воспитание школьников. – 2002. - №3
27. Левин, Б. М., Левин, М. Б. Наркомания и наркоманы: Книга для учителя/ Б. М. Левин, М. Б. Левин. – М.: Просвещение, 1991. – 160 с.
28. Логинов, О. А. Злоупотребление психоактивными веществами у подростков: Методическое пособие/ О. А. Логинов. – Уфа: «Восточный университет», 1998. – 49 с.
29. Макеева, А. Г. Все цвета, кроме черного: педагогическая профилактика наркотизма школьников: Методическое пособие для учителя 7-9 классов/ А. Г. Макеева. – М.: Просвещение, 2005.- 64 с.
30. Макеева, А. Подросток тянется к наркотикам// Семья и школа. – 2003. - №7.
31. Маклаков, А. Г. Общая психология: учебник для вузов/ А. Г. Маклаков. – СПб.: Питер, 2007. – 583 с.
32. Микляева, Н. В. Работа педагога-психолога в школе: Методическое пособие/ Н. В. Микляева. – М.: Айрис-пресс, 2005. – 384 с.
33. Миронов, Е. М. Прощайте наркотики!/ Е. М. Миронов. – СПб.: Питер, 2001. – 192 с.
34. Мудрик, А. В. Социальная педагогика/ А. В. Мудрик. – М.: Гордарики, 2000. – 240 с.
35. Наркомания: методические рекомендации по преодолению наркозависимости/ под ред. А. Н. Горанского. – М.: Лаборатория Базовых знаний, 2000. – 75 с.
36. Образование в области наркозависимости и других аддикций: Организационно-методическое пособие/ Б. И. Хасан, Н. Н. Дюндик, Е. Ю. Федоренко, И. А. Кухаренко, Т. И. Привалихина. – Красноярск: Красноярский государственный Университет, 2003. – 335 с.
37. Овчарова, Р. В. Практическая психология образования/ Р. В. Овчарова. – М.: «Академия», 2003. – 448 с.
38. Овчарова, Р. В. Справочная книга школьного психолога/ Р. В. Овчарова. – М.: Просвещение, 1996. – 352 с.
39. Особенности употребления ПАВ в подростковом возрасте// Основы Безопасности Жизнедеятельности. – 2008. - №1.
40. Ожегов, С. И. Словарь русского языка/ С. И. Ожегов. – М.: Государственное издательство иностранных и национальных словарей, 1961. – 900 с.
41. Педагогический энциклопедический словарь/ под ред. Б. М. Бим-Бад. – М.: Большая Российская энциклопедия, 2003. – 528 с.
42. Подласый, И. П. Педагогика: учебник/ И. П. Подласый. – М.: Высшее образование, 2006. – 540 с.
43. Подхватилин, Н. В. Психокоррекционная профилактика подростковой наркозависимости: Практическое руководство. – М.: ТЦ Сфера, 2002
44. Пока не поздно!: газета о наркомании, ее проблемах и последствиях/ учредитель Некоммерческая организация Благотворительный фонд профилактики и реабилитации больных наркоманией «Нарком». – 2003, январь, №2 (29)
45. Пока не поздно!: газета о наркомании, ее проблемах и последствиях/ учредитель Некоммерческая организация Благотворительный фонд профилактики и реабилитации больных наркоманией «Нарком». – 2007, февраль, №6 (159)
46. Пока не поздно!: газета о наркомании, ее проблемах и последствиях/ учредитель Некоммерческая организация Благотворительный фонд профилактики и реабилитации больных наркоманией «Нарком». – 2007, февраль, №5 (158)
47. Пока не поздно!: газета о наркомании, ее проблемах и последствиях/ учредитель Некоммерческая организация Благотворительный фонд профилактики и реабилитации больных наркоманией «Нарком». – 2007, февраль, №4 (157)
48. Проблемные классные часы. 10-11 классы/ авт.-сост. Л. В. Голубева. – Волгоград: Учитель, 2006. – 157 с.
49. Профилактика аддиктивного поведения в образовательных учреждениях начального профессионального образования: работа педагога - психолога со старшими подростками: Учебно-методическое пособие. – Уфа: ИРО РБ, 2012. – 104 с.
50. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними: сборник программ/ под научной ред. Л. М. Шипициной. – СПб.: издательство «Образование – Культура», 2003. – 384 с.
51. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними и молодежью. Материалы Всероссийской конференции. 22-24 октября 2003 года.
52. Профилактика подростковой наркомании. Навыки противостояния и сопротивления распространению наркомании/ С. Б. Белогуров, В. Ю. Климович. – М.: центр «Планетариум», 2002. – 96 с.
53. Профилактическое сопровождение молодежи. Пособие для специалистов, работающих в области профилактики ВИЧ/ИППП и наркомании. – Челябинск, 2007.
54. Психогимнастика в тренинге/ под ред. Н. Ю. Хрящевой. – СПб.: «Речь», Институт тренинга, 2004. – 256 с.
55. Психологическая профилактика аддиктивного поведения подростков в условиях образовательного учреждения/ Новикова А. А., аспирант Ярославского государственного педагогического университета им. К. Д. Ушинского/ Ежемесячный научный журнал «Молодой ученый», № 5, 2009, г. Чита
56. Пятаков, Е. Мифы о наркомании// Воспитание школьников. – 2002. - №7
57. Рабочая книга практического психолога: Пособие для специалистов, работающих с персоналом/ под ред. А. А. Бодалева, А. А. Деркача, Л. Г. Лаптева. – М.: Издательство Института Психотерапии, 2001. – 640 с.
58. Рабочая книга школьного психолога/ под ред. И. В. Дубровиной. – М.: Просвещение, 1991. – 303 с.
59. Рожков, М. И., Ковальчук, М. А. Профилактика наркомании у подростков: учебно-методическое пособие/ М. И. Рожков, М. А. Ковальчук. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 144 с.
60. Российская Федерация. Законы «О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде»:[приказ: Министерство образования РФ от 28. 02.2000г. №619]// Справочно-правовая система «Консультант Плюс»
61. Рубенштейн, Л. С. Основы общей психологии/ Л. С. Рубенштейн. – СПб.: Питер, 2006. – 713 с.
62. Руководство по профилактике злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними и молодежью/ под науч. ред. Л. М. Шипицыной, Л. С. Шпилени. – СПб., 2003. – 464 с.
63. Свечников, П. Г., Горшков, Ю. Г., Егоров, А. В. Россия сегодня, а завтра?/ П. Г. Свечников, Ю. Г. Горшков, А. В. Егоров. – Челябинск: Издательский дом «Пресс – Мастер», 2005. – 98 с.
64. Сирота, Н. А.Профилактика наркомании у подростков: от теории к практике/ Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский, И. И. Хажилина, Н. С. Видерман. – М.: Генезис, 2001. – 216 с.
65. Словарь-справочник по педагогике/ под ред. П. И. Пидкасистого. – М.: ТЦ Сфера, 2004. – 448 с.
66. Современный словарь по педагогике/ сост. Е. С. Рапащевич. – Мн.: «Современное слово», 2001. – 928 с.
67. Социальная педагогика: Курс лекций/ под ред. М. А. Галагузовой. – М.: Гордарики, 2000. – 544 с.
68. Социальная энциклопедия/ А. П. Горкин, Г. Н. Карелова. – М.: Большая Российская энциклопедия, 2000. – 438 с.
69. Тертель, А. Л. Психология. Курс лекций: учебное пособие/ А. Л. Тертель. – М.: ТК Велби, 2006. – 248 с.
70. Особенности аддиктивного поведения подростков. Шаломова Е.В. Журнал «[Современные проблемы науки и образования](http://cyberleninka.ru/journal/n/sovremennye-problemy-nauki-i-obrazovaniya)». Выпуск № 5/ 2014
71. Углов, Ф. Г. Потребление алкоголя – социальная проблема: Соратник, 2001, №10-3
72. Ураков, И. Г. Наркомания: мифы и действительность/ И. Г. Ураков. – М.: Медицина, 1990. – 64 с.
73. Черкашина, Л.А., Склянова Н.А., Рукавишников А.И. и др. Профилактика наркозависимости в школе: Методическое пособие. Книга вторая. Ч. 1 и 2. - Новосибирск, 2001. С. 31.
74. Шереги, Ф. Э., Арефьев, А. Л. Наркоситуация в молодежной среде: структура, тенденции, профилактика/ Ф. Э. Шереги, А. Л. Арефьев. – М.: Издательский Дом «ГЕНЖЕР», 2003. – 400 с.
75. Шереги, Ф. Э. Девиация подростков и молодежи: алкоголизация, наркотизация, проституция/ Ф. Э. Шереги. – М, 2006.
76. Шилова, Т.А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у подростков в школе: Практическое пособие [Текст]/. Т.А. Шилова. - М.: Айрис-пресс, 2004. - 96с.
77. Шишковец, Т. А.Справочник социального педагога/ Т. А. Шишковец. – М.:ВАКО, 2005. – 208 с.
78. Школа без наркотиков: Книга для педагогов и родителей/ под ред. Л. М. Шипицыной, Е. А. Казаковой. – СПб.: Издательство «Образование – Культура», 2002. – 160 с.
79. Шмелев, А. Г. Основы психодиагностики. Учебное пособие для студентов педвузов/ А. Г. Шмелев. – Ростов н/Д.: «Феникс», 1996. – 544 с.
80. Юрчук, В. В. Современный словарь по психологии/ В. В. Юрчук. – Мн.: Элайда, 2000. – 704 с.
81. Ягодинский, В. Н. Уберечь от дурмана: книга для учителя/ В. Н. Ягодинский. – М.: Просвещение, 1989. – 96 с.
82. Я работаю психологом… Опыт, размышления, советы/ под ред. И. В. Дубровиной. – М.: ТЦ «Сфера», 1999. – 256 с.

Интерактивные источники:

Psychological Lie Detector - Методики

<http://pld.by.ru/>

Психологическая лаборатория

[www.narod.ru/full-test.htm](http://www.narod.ru/full-test.htm)

Диагностика, профилактика и лечение алкоголизма

[www.mcmi.ru/](http://www.mcmi.ru/)

Наркомания и наркотики. Алкоголизм и алкоголь.

[www.megamed.spb.ru/](http://www.megamed.spb.ru/)

Тест на алкоголизм – диагностика

[www.psi-test.ru/](http://www.psi-test.ru/)

Анкета для учащихся

<http://tests.pp.ru/>

Untitled Document

[www.fskn.udm.net/](http://www.fskn.udm.net/)

Склонны ли вы к употреблению наркотиков?

<http://aetema.ru/>

Тест на наличие наркотической зависимости [www.f-dv.ru/](http://www.f-dv.ru/)

# Приложение 1

## Тест для родителей «Употребляет ли ребенок наркотики?»

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

1. Сын (дочь) стал часто задерживаться, надолго пропадает неизвестно где.

2. Он (она) не хочет разговаривать с Вами, отдаляется от Вас.

3. У него (нее) часто и резко меняется настроение, иногда он (она) бывает очень раздражительным и даже агрессивным, иногда очень вялым и даже безразличным.

4. Ребенок стал плохо учиться, прогуливает уроки.

5. У сына (дочери) возникли проблемы с милицией.

6. Вы находите шприцы, таблетки, закопченные ложки и другие атрибуты наркомана.

7. У сына (дочери)появились подозрительные друзья.

8. Ребенок становится скрытным: например, прекращает разговор по телефону при Вашем появлении.

9. Непонятно, на что он(она) тратит свои карманные деньги.

10. Пропадают Ваши деньги и вещи из дома.

11. Сына (дочь) мучают сонливость или бессонница. Ребенок выглядит бледным.

12. Сын (дочь) периодически бывает в «непонятном» состоянии, нарушена

координация движений, глаза странные, несвязная речь.

13. В квартире часто появляются запахи горелой травы, уксуса, ацетона, клея.

14.Уребенка есть пятна крови на одежде.

15. На руках сына (дочери) видны следы инъекций или синяки.

16.Ребенок безразличен к своему физическому состоянию и внешнему виду.

17.У него (нее) то пропадает аппетит и он худеет, то, наоборот, ест без меры.

18.Ребенок носит одежду только с длинными рукавами.

19.Он (она) часто лжет.

20.Вы просто чувствуете, что что-то с ним не так.

Обработка результатов:

Если больше 7 признаков подходят для Вашего ребенка, то, скорее всего, он действительно употребляет наркотики. 37

Если Вы выяснили, что Ваш ребенок уже употребляет наркотические вещества, ведите себя спокойно, не паникуйте. Прежде чем предпринять что-либо, остановитесь и ответьте на следующие вопросы:

- Правильно ли Вы поняли то, что узнали?

- Что Вы можете сделать, чтобы как можно лучше помочь ребенку?

- Как Вы можете сохранить возможность доверительно общаться с ним?

-Употребляет ли он (она) наркотики постоянно или это единственный «эксперимент»? Если это «эксперимент», может быть, достаточно просто поговорить с ребенком. Если состояние здоровья или поведение ребенка доказывает, что он принимает наркотики регулярно, значит, пришло время обратиться к людям, которые могут помочь. Это профессионалы: наркологи, психотерапевты, психологи.

Помните: Вы не можете прожить жизнь за Вашего ребенка. Не можете заставить его измениться. Вы не можете заставить его принять Вашу помощь. Но Вы в силах сделать многое, чтобы желание победить стало его собственным.

# Приложение 2

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

Инструкция: обведите кружком номера вопросов, на которые Вы можете ответить утвердительно.

1. Употребляете ли Вы спиртное в больших количествах после огорчений, ссор или после того, как взрослый отчитает Вас?

2. Когда у Вас проблемы или Вы чувствуете себя в затруднительном положении – всегда ли Вы пьете больше обычного?

3. Замечаете ли Вы, что можете выпить больше спиртного, чем пили раньше?

4. Случалось ли, что утром Вы не могли вспомнить каких-то эпизодов предыдущего вечера, хотя Ваши друзья утверждали, что Вы не напивались до «потери сознания»?

5. Когда Вы пьете с другими людьми, стараетесь ли Вы незаметно от них выпить больше?

6. Бывают ли такие случаи, что без алкоголя Вы чувствуете себя дискомфортно?

7. Не замечали ли Вы в последнее время, что, начиная пить, Вы торопитесь сделать первый глоток, хотя раньше этого не было?

8. Испытывали ли Вы когда-нибудь чувство вины из-за того, что пьете?

9. Раздражаетесь ли Вы в тайне, когда Ваши друзья обсуждают Ваше

употребление алкоголя? 34

10. Замечали ли Вы в последнее время, что у Вас все чаще и чаще случаются «провалы в памяти»?

11.Часто ли Вы замечаете желание продолжить выпивку после того, как Ваши друзья говорят, что уже хватит?

12. Всегда ли у Вас есть причина, чтобы напиться слишком сильно?

13. Часто ли Вы, протрезвев, сожалеете о том, что наговорили или сделали,

будучи выпивши?

14. Пытались ли Вы что-нибудь сделать, чтобы контролировать свое употребление спиртного?

15. Часто ли Вы нарушали обещания не пить или контролировать употребление спиртного, даваемые самому себе?

16. Пытались ли Вы контролировать употребление спиртного, меняя работу или место жительства?

17. Избегаете ли Вы свою семью или близких друзей, когда пьете?

18. Увеличивается ли у Вас число проблем, связанных с деньгами или работой?

19. Не кажется ли Вам, что все больше людей стали обращаться с Вами

несправедливо без достаточных на то оснований?

20. Питаетесь ли Вы нерегулярно или едите совсем мало, когда пьете?

21. Бывает ли так, что Вас «трясет» утром, и небольшое количество спиртного Вам помогает?

22. Замечали ли Вы в последнее время, что не можете уже пить так много, как это было раньше?

23. Пили ли Вы когда-нибудь несколько дней подряд?

24. Чувствуете ли Вы себя временами очень подавлено и сомневаетесь ли Вы при этом в смысле жизни?

25. Слышите или видите ли Вы иногда, после периодических запоев, что-то такое, чего на самом деле нет?

26. Испытывали ли Вы чувство страха после того, как долго пили?

Обработка:

Если Вы ответили «Да» на один из этих вопросов, то у Вас есть симптомы

алкоголизма. Если Вы ответили «Да» несколько раз, то можно определить, в какой стадии находится болезнь:

• вопросы с 1 по 8 - ранняя стадия,

• с 9 по 21 - средняя стадия,

• с 22 по 26 - начало заключительной стадии болезни

# Приложение 3

## Анкета (анонимная)

Инструкция: ответьте на следующие вопросы.

1. Какой спиртной напиток вы уже пробовали?

2. В каком возрасте это произошло впервые?

3. При каких обстоятельствах вы впервые попробовали алкоголь?

- на своем дне рождении;

- во время домашнего праздника;

-у друзей;

- на дискотеке;

-другое.

4. Кто предложил вам спиртное?

-друзья;

- старшие мальчики;

- родители;

- случайные знакомые;

- другое.

5. Ваши ощущения после принятия спиртного?

- головная боль;

- тошнота, рвота;

- все поплыло перед глазами;

- все нормально, было весело;

- другое.

6. По какой причине вам бы хотелось повторить употребление спиртного? 7. По какой причине вам не хотелось бы повторять употребление спиртного?

8. В вашей семье употребляют спиртные напитки?

9. У тебя есть полезные и интересные увлечения?

- да;

- думаю об этом;

-нет;

- мне и без них неплохо.

10. Какие чувства ты испытываешь к пьяным людям?

- я их жалею;

- я их боюсь;

- они мне неприятны;

- безразличие;

- завидую;

- другое

# Приложение 4

## Анкетирование родителей. Тест «Искусство жить с детьми»

Ответы: да, нет, иногда, отчасти.

1. Считаете ли вы, что в вашей семье есть взаимопонимание?

2. Говорят ли ваши дети с вами «по душам», советуются ли с вами по «личным вопросам»?

3. Интересуются ли они вашей работой?

4. Знаете ли вы друзей ваших друзей?

5. Бывают ли они у вас дома?

6. Участвуют ли дети с вами в хозяйственных заботах?

7. Есть ли у вас с ними общее занятие, увлечение?

8. Проверяете ли вы, как они выполняют домашнее задание:

9. Участвуют ли дети в подготовке к семейным праздникам?

10. А в «детских праздниках» предпочитают ли ребята, чтобы вы были с ними или хотят их проводить без взрослых?

11. Обсуждаете ли вы с детьми прочитанные книги?

12. А телепередачи и фильмы?

13. Бываете ли вместе в театрах, музеях на выставках и концертах?

14. Участвуете ли с детьми в прогулках, туристических походах?

15. Предпочитаете ли проводить отпуск вместе с ними?

Ответы «да» - оцениваются 2 балла

Ответы «иногда» - 1 балл

Ответы «нет» - 0 баллов

Результаты

Более 20 баллов - отношение с детьми можно считать благополучными

От 10 до 20 баллов – удовлетворительные, но недостаточно многосторонни, нужно дополнить, улучшить.

Менее 10 баллов – контакт явно недостаточен, видимо, нужно принимать

срочные меры к улучшению.

# Приложение 5

## "Методика первичной диагностики и выявления детей "группы риска".

Инструкция: "Тебе предлагается ряд вопросов, касающихся различных сторон твоей жизни. Если честно и обдуманно отвечать на каждый вопрос, то у тебя будет возможность лучше узнать самого себя.

Здесь нет правильных и неправильных ответов. Отвечай на каждый вопрос следующим образом: если ты согласен, отвечай "да", если не согласен - ответь "нет". Если ты не живешь вместе с родителями, то отвечай на вопрос о семье, имея в виду тех людей, с которыми живешь.

Работай как можно быстрее, долго не раздумывай".

1. Считаешь ли ты, что людям можно доверять?

2. Легко ли ты заводишь друзей?

3. Бывает ли так, что твои родители возражают против друзей, с которыми ты встречаешься?

4. Часто ли ты нервничаешь?

5. Являешься ли ты обычно в центре внимания в компании сверстников?

6. Ты не любишь, когда тебя критикуют?

7. Раздражаешься ли ты иногда настолько, что начинаешь кидаться предметами?

8. Часто ли у тебя возникает чувство, что тебя не понимают?

9. Кажется ли тебе иногда, что за твоей спиной люди говорят о тебе плохо?

10. Много ли у тебя близких друзей?

11. Стесняешься ли ты обращаться к людям за помощью?

12. Нравится ли тебе нарушать установленные правила?

13. Всегда ли ты дома обеспечен (а) всем необходимым?

14. Боишься ли ты оставаться один (одна) в темноте?

15. Ты всегда уверен (а) в себе?

16. Ты обычно вздрагиваешь при необычном звуке?

17. Бывает ли, что, когда ты остаешься один, твое настроение улучшается?

18. Кажется ли тебе, что у твоих друзей более счастливая семья, чем у тебя?

19. Чувствуешь ли ты себя несчастным из-за недостатка денег в семье?

20. Бывает ли, что ты злишься на всех?

21. Часто ли ты чувствуешь себя беззащитным (ой)?

22. Трудно ли тебе отвечать в школе перед всем классом?

23. Есть ли у тебя знакомые, которых ты вообще не переносишь?

24. Можешь ли ты ударить человека?

25. Ты иногда прощаешь людям?

26. Часто ли родители наказывают тебя?

27. Появлялось ли у тебя когда-нибудь сильное желание убежать из дома?

28. Часто ли ты чувствуешь себя несчастным?

29. Легко ли ты можешь рассердиться?

30. Рискнул (а) бы ты схватить за уздечку бегущую лошадь?

31. Ты - человек робкий и застенчивый?

32. Бывает ли у тебя чувство, что тебя недостаточно любят в семье?

33. Ты часто совершаешь ошибки?

34. Часто ли у тебя бывает веселое и беззаботное настроение?

35. Любят ли тебя твои знакомые, друзья?

36. Бывает ли, что твои родители тебя не понимают и кажутся тебе чужими?

37. При неудачах бывает ли у тебя желание убежать куда-нибудь подальше и не возвращаться?

38. Бывает ли, что кто-то из родителей вызывал у тебя чувство страха?

39. Завидуешь ли ты иногда счастью других?

40. Есть ли люди, которых ты ненавидишь по-настоящему?

41. Часто ли ты дерешься?

42. Легко ли тебе усидеть на месте?

43. Ты охотно отвечаешь у доски в школе?

44. Бывает ли, что ты так расстроен (а), что долго не можешь уснуть?

45. Часто ли ты ругаешься?

46. Мог (ла) бы ты без тренировки управлять парусной лодкой?

47. Часто ли в вашей семье бываю ссоры?

48. Ты всегда делаешь все по-своему?

49. Часто ли тебе кажется, что ты чем-то хуже других?

50. Легко ли тебе удается поднять настроение друзей?

Ключ к опроснику

Показатель № вопроса

1. Отношения в семье 3+; 13-; 18+; 19+; 26+; 27+; 32+; 38+; 47+.

2. Агрессивность 7+; 12+; 24+; 25+; 30+; 40+; 41+; 45+; 46+.

3. Недоверие к людям 1-; 2-; 8+; 9+; 10-; 11+; 22+; 23+; 31+.

4. Неуверенность в себе 4+; 14+; 15-; 16+; 20+; 21+; 28+; 29+; 33+; 39+; 49+.

5. Акцентуации: гипертимная, истероидная, шизоидная, эмоционально-лабильная 34+; 42-; 50+; 5+; 35+; 43+; 17+; 36+; 48+; 6+; 37+; 44+.

Оценка результатов

Показатель Высокие баллы (группа риска)

1. Отношения в семье 5 и более баллов

2. Агрессивность 5 и более баллов

3. Недоверие к людям 5 и более баллов

4. Неуверенность в себе 6 и более баллов

5. Акцентуации: гипертимная, истероидная, шизоидная, эмоционально-лабильная 2-3 балла по каждому типу акцентуации

Обработка результатов

Ответы учащихся сверяются с ключом. Подсчитывается количество совпадений ответов с ключом по каждой шкале. Суммарный балл по каждой из 5 шкал отражает степень ее выраженности.

Интерпретация результатов

1. Отношения в семье.

Высокие баллы свидетельствуют о нарушении внутрисемейных отношений, которое может быть обусловлено:

o напряженной ситуацией в семье;

o родительской неприязнью;

o необоснованными ограничениями и требованиями дисциплины без чувства родительской любви;

o страхом перед родителями и т.д.

2. Агрессивность.

Высокие баллы свидетельствуют о повышенной враждебности, задиристости, грубости.

3. Недоверие к людям.

Высокие баллы говорят о сильно выраженном недоверии к окружающим людям, подозрительности и враждебности.

4. Неуверенность в себе.

Высокие баллы свидетельствуют о высокой тревожности, неуверенности личности в себе.

5. Акцентуации характера.

К группе риска относят следующие типы акцентуации характера:

Гипертимный тип. Отличается почти всегда хорошим настроением, энергичен, активен, не любит дисциплины, раздражителен.

Истероидный тип. Проявляет повышенную любовь к самому себе, жажду внимания со стороны, ненадежен в человеческих отношениях.

Шизоидный тип. Характеризуется замкнутостью и неумением понимать состояние других людей, часто уходит в себя.

Эмоционально-лабильный тип. Характеризуется непредсказуемой изменчивостью настроения.

# Приложение 6

## Тест "Анкета для раннего выявления родителями зависимости у подростков".

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Вопросы | Баллы |
|  | 1. Обнаружили ли Вы у ребенка: |  |
| 1. | Снижение успеваемости в школе в течение последнего года. | 50 |
| 2. | Неспособность рассказать Вам о том, как протекает общественная жизнь в школе. | 50 |
| 3. | Потерю интереса к спортивным и другим внеклассным мероприятиям. | 50 |
| 4. | Частую смену настроения. | 50 |
| 5. | Частые синяки и порезы. | 50 |
| 6. | Частые простудные заболевания. | 50 |
| 7. | Потерю аппетита и похудание. | 50 |
| 8. | Частое выпрашивание у Вас денег. | 50 |
| 9. | Понижение настроения, негативизм. | 50 |
| 10. | Самоизоляцию. | 50 |
| 11. | Скрытность, уединенность. | 50 |
| 12. | Позицию самозащиты в разговоре об особенностях поведения. | 50 |
| 13. | Гневность, агрессивность. | 50 |
| 14. | Нарастающее безразличие к окружающему. |  |
| 15. | Резкое снижение успеваемости. | 100 |
| 16. | Татуировки, следы ожогов сигаретой. | 100 |
| 17. | Бессонницу, повышенную утомляемость. | 100 |
| 18. | Нарушение памяти. | 100 |
| 19. | Отказ от утреннего туалета. | 100 |
| 20. | Нарастающую лживость. | 100 |
| 21. | Чрезмерно расширенные или суженные зрачки. | 200 |
| 22. | Значительные суммы денег без известного источника дохода. | 300 |
| 23. | Частый запах спиртного. | 300 |
| 24. | Потерю памяти на события, происходившие в период опьянения. | 300 |
| 25. | Наличие шприца, игл, ацетона. | 300 |
| 26. | Наличие неизвестных таблеток, травы. | 300 |
| 27. | Состояние опьянения без запаха спиртного. | 300 |
| 28. | Покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке. | 300 |
|  | 2. Слышали ли Вы от ребенка: |  |
| 1. | Высказывания о бессмысленности жизни. | 50 |
| 2. | Разговор о наркотиках. | 100 |
| 3. | Отстаивание своего права на употребление наркотиков. | 200 |
|  | 3. Сталкивались ли Вы со следующим: |  |
| 1. | Пропажей лекарств. | 100 |
| 2. | Пропажей из дома денег, ценностей | 100 |
|  | 4. Случалось ли с Вашим ребенком: |  |
| 1. | Задержание в связи с употреблением опьяняющих средств на дискотеках. | 100 |
| 2. | Задержание в связи с вождением транспорта в состоянии опьянения. | 100 |
| 3. | Совершение кражи. | 100 |
| 4. | Арест в связи с хранением, приобретением наркотиков. | 300 |
| 5. | Другие противоправные действия, происходящие в состоянии опьянения. | 100 |

Если Вы обнаружили более чем 10 признаков и их суммарная оценка превышает 2000 баллов, можно предположить химическую зависимость.Приложение 7

## Тест "Выявление агрессии у подростков" (опросник Баса-Дарки)

Опросник включает 75 утверждений. Задача испытуемого состоит в следующем: поставить слово "да" рядом с тем утверждением, с которым согласны, и "нет" - рядом с утверждением, с которым не согласны.

1. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим.

2. Иногда я сплетничаю о людях, которых не люблю.

3. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь.

4. Если меня не попросят по - хорошему, я не выполню просьбы.

5. Я не всегда получаю то, что мне положено.

6. Я знаю, что люди говорят обо мне за моей спиной.

7. Если я одобряю поведение друзей, то даю им это почувствовать.

8. Если мне случилось обмануть кого-нибудь, я испытываю мучительные угрызения совести.

9. Мне кажется, что я способен ударить человека.

10. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами.

11. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам.

12. Если мне не нравиться установленное правило, мне хочется нарушить его.

13. Другие умеют (лучше, чем я) почти всегда пользоваться благоприятными обстоятельствами.

14. Я держусь настороженно с людьми, которые относятся ко мне несколько более дружественно, чем я ожидал.

15. Я часто бываю, не согласен с людьми.

16. Иногда мне на ум приходят мысли, которых я стыжусь.

17. Если кто-нибудь первым ударит меня, я не отвечу.

18. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверьми.

19. Я гораздо более раздражителен, чем кажется окружающим.

20. Если кто-нибудь корчит из себя начальника, я всегда поступаю ему наперекор.

21. Меня немного огорчает моя судьба.

22. Я думаю, что многие люди не любят меня.

23. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной.

24. Люди, увиливающие от работы, должны испытывать чувство вины.

25. Тот, кто оскорбляет меня или мою семью, напрашивается на драку.

26. Я не способен на грубые шутки.

27. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмехаются.

28. Когда люди строят из себя начальников, я делаю все, чтобы они не зазнавались.

29. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится.

30. Довольно многие люди завидуют мне.

31. Я требую, чтобы люди уважали мои права.

32. Меня угнетает то, что я мало делаю для своих родителей.

33. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их щелкнули по носу.

34. От злости я иногда бываю мрачным.

35. Если ко мне относятся хуже, чем я того заслуживаю, я не расстраиваюсь.

36. Если кто-то выводит меня из себя, я не обращаю на него внимания.

37. Хотя и не показываю этого, иногда меня гложет зависть.

38. Иногда мне кажется, что надо мной смеются.

39. Даже если я злюсь, я не прибегаю к "сильным" выражениям.

40. Мне хочется, чтобы мои ошибки были прощены.

41. Я редко даю сдачи, даже если кто-то ударит меня.

42. Когда получается не по-моему, я иногда обижаюсь.

43. Иногда люди раздражают меня просто своим присутствием.

44. Нет людей, которых я бы по-настоящему ненавидел.

45. Мой принцип: "никогда не доверяй чужакам".

46. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать все, что я о нем думаю.

47. Я делаю много того, о чем в последствии сожалею.

48. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь.

49. С 10 лет я никогда бурно не проявлял своего гнева.

50. Я часто чувствую себя как пороховая бочка, готовая взорваться.

51. Если бы все знали, что я чувствую, меня бы считали человеком, с которым нелегко ладить.

52. Я всегда думаю о том, какие тайные причины заставляют людей делать что-то приятное для меня.

53. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ.

54. Неудачи огорчают меня.

55. Я дерусь не реже и не чаще, чем другие.

56. Я могу вспомнить случаи, когда я был настолько зол, что хватал попадавшуюся мне под руку вещь и ломал ее.

57. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку.

58. Иногда я чувствую, что жизнь поступает со мной несправедливо.

59. Раньше я думал, что большинство людей говорит правду, но теперь я в это не верю.

60. Я ругаюсь со злости.

61. Когда я поступаю неправильно, меня мучает совесть.

62. Если для защиты своих прав мне надо применять физическую силу, я применяю ее.

63. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу по столу кулаком.

64. Я бываю, грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся.

65. У меня нет врагов, которые хотели бы мне навредить.

66. Я не умею поставить человека на место, даже если он того заслуживает.

67. Я часто думаю, что жил неправильно.

68. Я знаю людей, которые способны довести меня до драки.

69. Я не раздражаюсь из-за мелочей.

70. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня.

71. Я часто просто угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение.

72. В последнее время я стал занудой.

73. В споре я часто повышаю голос.

74. Обычно я стараюсь скрывать плохое отношение к людям.

75. Я лучше соглашусь с чем - либо, чем стану спорить.

Физическая агрессия:

o "да" - № 1, 25, 33, 48, 55, 62, 68;

o "нет" - № 9, 17, 41.

Косвенная агрессия:

o "да" - № 2, 18, 34, 42, 56, 63;

o "нет" - № 10, 26, 49.

Раздражение:

o "да" - № 3, 19, 27, 43, 50, 57, 64, 72;

o "нет" - № 11, 35, 69.

Негативизм:

o "да" - № 4, 12, 20, 23, 36.

Обида:

o "да" - № 5, 13, 21, 29, 37, 51, 58;

o "нет" - № 44.

Подозрительность:

o "да" - № 6, 14, 22, 30, 38, 45, 52, 59;

o "нет" - № 65, 70.

Вербальная агрессия:

o "да" - № 7, 15, 23, 31, 46, 53, 60, 71, 73;

o "нет" - № 39, 66, 74, 75.

Угрызения совести:

o "да" - № 8, 16, 24, 32, 40, 47.

Чувство вины:

o "да" - № 54, 61, 67.