

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.АСТАФЬЕВА

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра социальной педагогики и социальной работы

ДУБОВИК АЛИНА ВЛАДИМИРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Профилактика курения у подростков в условиях социального центра

Направление: 39.03.02 Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы
Реабилитолог в социальной сфере

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой:
д. пед. наук профессор Фурьева Т.В.

Научный руководитель:
д. пед. наук профессор Фурьева Т.В.

Дата защиты

Обучающийся:
Дубовик А.В.

Оценка _____

Красноярск, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ КУРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ.....	7
1.1 Современный опыт профилактики курения у подростков.....	7
1.2 Социально-психологические особенности подросткового возраста.....	11
1.3 Методы организации социальной работы по профилактике курения у подростков.....	14
Выводы по первой главе.....	20
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ КУРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ЦЕНТРА.....	22
2.1 Выявление отношения к курению у подростков в условиях социального центра.....	22
2.2 Разработка, обоснование и реализация программы, направленной на профилактику курения у подростков в условиях социального центра.....	36
Вывод по второй главе.....	52
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	54
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	57
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	62

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время среди основных тенденций, вызывающих тревогу и наносящих огромный вред здоровью человека является курение. Курение считают способом снятия стресса, возможностью отвлечься от проблем, предлогом приобщиться к компании людей, а никотин, который содержится в сигаретах создает временную иллюзию расслабления и релаксации, однако, это не что иное, как мимолетная реакция мозга на действующее вещество. Курением могут подражать кому-либо, будь это друг, родитель или посторонний человек, вызывающий ряд эмоций. Особенно этим факторам подвластны подростки, так как подростковый возраст характеризуется тем периодом, когда формируется личность, в понимании подростка усиливается влияние сверстников, а стремление казаться взрослым и «крутым» перевешивает понимание о вреде курения и его последствиях.

Актуальность исследования темы «Профилактика курения у подростков в условиях социального центра» обусловлена распространением курения среди подростков и его негативными последствиями для здоровья. Это явление, получившее название «вредная привычка» уже долгое время считается проблемой, широко распространенной в молодежной среде и требующей вмешательства и предложений способ по его профилактике.

Центры социального обслуживания населения наряду с другими организациями и учреждениями обладают рядом возможностей для реализации профилактических мер, направленных на снижение уровня заинтересованности подростков в психоактивных веществах, а также оказывают огромное влияние на формирование личности подростка.

По данным Роспотребнадзора, среди подростков в возрасте 15–19 лет курят 7% девушек и 40% юношей, а в средних профессиональных учреждениях эти цифры значительно выше — 64% девушек и 74% юношей.

Курение - это форма аддиктивного поведения, заключающаяся во вдыхании дыма тлеющих растительных продуктов (преимущественно табака), содержащих

никотин и другие психоактивные вещества, что приводит к формированию физической и психической зависимости (Г. М. Андреева, А. Е. Личко).

Такие авторы-исследователи как Н.А. Геппе, И.М. Османова, Н.Ф. Герасименко, Т.Н. Лопатина, А. А. Баранов, М. А. Галагузова, З. В. Коробкина, Р. В. Овчарова с разных аспектов рассматривают тему курения у подростков, его профилактики, причины и формы возникновения зависимости, а также модели, формирующие профилактическую деятельность специалистов.

Вопросы профилактики курения у подростков отражены в книге под редакцией профессоров Н.А. Геппе, И.М. Османова, Н.Ф. Герасименко, в которой отражены основные проблемы курения и альтернативных форм курения (рассмотрены риски для здоровья, связанные с использованием электронных сигарет и вейпов подростками, установлена связь между курением электронных сигарет и употреблением других психоактивных веществ), а также ряд профилактических документов. Освещены аспекты негативного воздействия табака и никотинсодержащих изделий не только на физическое здоровье курящих подростков, но и на их психологическое состояние.

В исследовании Т.Н. Лопатиной представлены особенности поведения курящих подростков и установлено, что профилактика никотиновой зависимости должна быть причинно-ориентированной и направлена на формирование у подрастающего поколения здорового образа жизни и навыков сопротивления к приобщению курения. Автор изучил научные исследования, посвященные проблеме курения среди подростков, выявил риск возникновения хронических заболеваний, связанных с курением, а также рассмотрел аспекты первичной и вторичной профилактики.

А. А. Баранов, М. А. Галагузова, З. В. Коробкина, Р. В. Овчарова рассматривают технологии социально-профилактической деятельности с курящими подростками, а также направления, формы и методы профилактики курения среди подростков. Некоторые аспекты, которые они выделяют: помощь семье, воспитательно-педагогическая работа с подростками, разработка и внедрение обучающих программ-тренингов, разработка и внедрение

общешкольных антиалкогольных и антитабачных мероприятий, формирование волонтерских групп. Также авторы выделяют разные модели профилактической работы:

- Образовательная модель, основывающаяся на воспитательно-педагогических методах деятельности специалистов;
- Медицинская модель. Основана на информационно-лекционном методе, в котором деятельность специалистов направлена на формирование у подростков знаний о негативном последствии никотина на организм с медицинской точки зрения;
- Психосоциальная модель, которая основана на биопсихосоциальном подходе к предупреждению привычки курения.

Курение в подростковом возрасте наносит вред организму, который все еще развивается. Кроме того, курение увеличивает риск развития различных заболеваний, а также может способствовать развитию других зависимостей.

Таким образом, изучение профилактики курения среди подростков имеет важное значение для здорового поколения. Необходимы комплексные меры, включая образовательные программы, поддержку родителей и ограничение доступа к табачной продукции для несовершеннолетних. Это позволит не только снизить уровень курения среди молодежи, но и улучшить общее состояние здоровья общества.

Объект исследования: процесс профилактики курения у подростков в условиях социального центра.

Предмет исследования: организация профилактики курения у подростков в условиях социального центра.

Цель исследования: разработать, теоретически обосновать и эмпирически проверить программу профилактики курения у подростков в условиях социального центра.

Задачи исследования:

1. Охарактеризовать современный опыт профилактики курения подростков.
2. Раскрыть социально-психологические особенности подросткового

возраста.

3. Описать методы организации профилактики курения среди подростков.
4. Выявить отношение подростков к курению.
5. Реализовать программу профилактики курения у подростков.

Для реализации поставленных задач использовались следующие **методы**:

1. **Теоретические:** изучение и анализ педагогических, психологических и социологических исследований по рассматриваемой проблеме.
2. **Эмпирические:** анкетирование, тест В. А. Хриптовича «Отношение подростков к табакокурению», наблюдение.

Гипотеза: мы полагаем, что профилактика курения у подростков в условиях социального центра будет успешна при организации программы профилактических мероприятий, направленных на информированность подростков о вреде курения, о существующих последствиях.

Полученные в результате исследования данные могут использоваться в практике работы социальных учреждений, а также в социальных педагогов педагогов-психологов при составлении программ и рекомендаций социально-педагогической и психолого-педагогической профилактики курения в подростковых группах.

Выпускная квалификационная работа содержит следующие структурные элементы: титульный лист, содержание, введение, основная часть, выводы по главам, заключение, список использованных источников, приложение.

Исследование проводилось на базе КГБУ СО «Краевой центр семьи и детей» г. Красноярск

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ КУРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

1.1 Современный опыт профилактики курения у подростков

Курение и заинтересованность в курении среди подростков носит глобальный характер. Никотиновая зависимость изменяет нравственное, физическое, психическое и психоэмоциональное здоровье будущего поколения, причисляется к одной из форм проявления девиантного поведения, с которой впоследствии нередко сочетаются и другие виды зависимостей.

Так, активная борьба с курением ведется во всех странах мира, каждая из которых имеет собственный опыт: Финляндия – первая страна Европы, которая приняла закон о запрете курения. В ходе этого, наложены ограничения на продажу, ввоз, места реализации табачной продукции, список мест, в которых разрешено курение. В целом, эффективность антитабачной кампании в Финляндии подтверждена статистическими данными: число курящих женщин – 12%, мужчин – 18%. К 2040 году Финляндия планирует стать страной, полностью свободной от курения [5].

В работе Т. Н. Кожевниковой, Н. А. Геппе, И. М. Османова предложен пример российского опыта экспресс-профилактики курения у подростков. На сегодняшний день основным документом, регулирующим работу с подростками по снижению рисков для здоровья, связанных с курением, в РФ является «Концепция госполитики противодействия потреблению табака на 2017-2022 гг. и дальнейшую перспективу», которая нацелена на снижение к 2025 г. распространенности потребления табака среди населения до 25% [14].

Современные исследователи говорят, что не существует одной причины, по которой подростки начинают курить, все это – совокупность, комплекс факторов, являющихся толчком к пристрастию к курению. Некоторые исследователи связывают пристрастие к курению с пристрастием к другим зависимостям (наркомания, алкоголизм), а также к социально-опасному поведению подростков.

Франция с 2008 года приняла закон о запрете курения абсолютно во всех

общественных зданиях, помещениях, площадках, за исключением собственного дома. Процент курящего населения значительно снизился с 60 % жителей до 25 % населения.

Греция борьбу с курением начала в числе последних. Доля курящих – 43 % населения страны. С 1 сентября 2010 года выступил запрет курение в общественных местах. А в Чехии антитабачные меры носят либеральный характер, курят почти 30% населения. В любом заведении общественного питания, на улице вне остановочных площадках – разрешено курить, несмотря на то, что в законе прописано множество ограничений [5].

Соединенные Штаты Америки отказались принимать Рамочную конвенцию ВОЗ, но, в свою очередь, курение в общественных местах запрещено во всех штатах. Также, установлена более высокая стоимость медицинской страховки для курильщиков, что превышает стоимость страховки для не курящего гражданина в 4–6 раз.

В Сингапуре запрещена реклама табачных изделий, запрещено курить во всех общественных местах. Беспрепятственно на территорию страны можно ввезти только одну распечатанную пачку сигарет. В Турции запрещено курить, дабы не подавать плохой пример детям, при нарушении предписания необходимо отдать мешок муки или сахара бедным. Также, существует музей, в котором собраны советы людей, которым удалось побороть свою пагубную привычку. Борьба с курением в странах мира носит неоднозначный характер. Строгость власти и соблюдение законов способствуют более эффективной борьбе с никотиновой зависимостью, когда в странах с более демократическими нормами процесс борьбы с курением идет медленнее [5].

В современной России ведется целенаправленная работа по профилактике и борьбе с курением, которая включает в себя следующие меры: присоединение к антитабачной конвенции ВОЗ, принятие Федерального Закона 63 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (от 23.02.2013 г. №15). Период с 26 мая по 1 июня 2025 года объявлен Министерством здравоохранения Российской Федерации Неделей

отказа от табака (в честь Всемирного дня без табака 31 мая, который отмечается с 1987 года). Проведение таких мероприятий информирует общество о опасностях, к которым может привести употребление табачных изделий, привлекает внимание людей к распространенности употребления табака.

Таким образом, введены запреты и ограничения на продажу табака, приняты меры по увеличению стоимости сигарет, введены налоги на торговлю табачной продукцией, наложены ограничения на рекламу табачной продукции. Курение запрещено в любых общественных местах и учреждениях или около них. Места и территории, в которых курение возбраняется, оборудуются специальным запрещающим знаком. Так, положительные сдвиги в оздоровлении нации, вызванные антитабачными запретами и соответствующей пропагандой, Россия сможет ощутить не ранее чем через 5 лет [7].

На сегодняшний день одной из основных проблем с точки зрения общественного здравоохранения является привлекательность табачных, никотинсодержащих и аналогичных изделий, особенно для подростков и молодежи. Производители постоянно ищут все новые и новые способы сделать эти продукты привлекательными, добавляя в их состав ароматизаторы и другие добавки, которые меняют их запах, вкус или внешний вид.

В своих трудах Морозова О.В. говорит о том, что, к сожалению, чаще курят подростки, проживающие в семьях с курящими членами семьи. Сравнив роль влияния курящих родителей и других родственников на курящих и некурящих подростков, можно сделать вывод, что популярность курения родственников среди некурящих ниже, чем в семьях курящих подростков [7].

В своем исследовании Скворцова Е.С. и Лушкина Н.П. определили отношение подростков к курению и пришли к следующим результатам: к 2020 году заинтересованность в табачной продукции и уровень курения за период двадцати лет снизились, что свидетельствует о четко выраженной тенденции к сокращению распространенности к курению [18].

Современный опыт профилактики курения среди подростков включает в себя комплекс мер, направленных на предотвращение курения и помощь в отказе

от этой привычки. Ниже приведены основные направления и методы профилактики.

Основные направления профилактики:

Первичная профилактика. Направлена на предотвращение начала курения. Первичная профилактика должна осуществляться на уровне семьи, где закладываются основы здорового образа жизни и соблюдается негативное отношение к вредным привычкам. Где с раннего школьного возраста происходит осведомленность, осуществляется информированность о вреде и существующих последствиях курения. На этом этапе очень важно наглядно продемонстрировать, что происходит с организмом человека, который многие годы был зависим от курения, посредством зрелищных фото- и видеоматериалов.

Вторичная профилактика. Направлена на предотвращение курения у тех, кто уже начал курить. Может включать в себя консультации специалистов, обучение методам релаксации и групповые тренинги-дискуссии.

Меры вторичной профилактики в себя включают:

- индивидуальные консультации психолога. Помощь в мотивации отказа от курения;
- обучение методам релаксации. Обучение подростков управлять своим эмоциональным состоянием и расслабляться в стрессовых ситуациях;
- групповые тренинги-дискуссии. Закрепление полученной информации и развитие навыков защиты от давления сверстников [9].

Третичная профилактика курения - это направление профилактики, ориентированное на помощь людям, страдающим заболеваниями, вызванными табакокурением. Основная цель третьей меры - недопущение дальнейшего ухудшения состояния здоровья и улучшения качества жизни людей, уже заболевших от курения [10].

Основные меры профилактики включают:

- информирование и просвещение. Проведение лекций и дискуссий о вреде курения, демонстрация последствий курения;
- пропаганда здорового образа жизни: занятия спортом, физической

культурой и другими альтернативными видами деятельности;

- антитабачная пропаганда. Вовлечение подростков в общественно полезную деятельность, туризм.

Отметим, что эффективная профилактика курения требует комплексного подхода, включающего как первичные, так и вторичные меры.

1.2 Социально-психологические особенности подросткового возраста

Под социально-психологическими компетенциями подразумевают психологические свойства личности, позволяющие строить продуктивные отношения с окружающими; навыки построения отношений; самосознание; характер межличностных отношений с различными социальными группами [12].

Подростковый возраст — это период в развитии человека, переходный этап между детством и взрослостью. По данным Всемирной организации здравоохранения, он длится с 10 до 19 лет.

Социально-психологические факторы играют крайне важную роль в части становления личности. В подростковом возрасте ребенок весьма восприимчив и имеет свойство пропускать через себя, как через призму то, что наблюдает вокруг. Подростковый возраст характерен интенсивностью восприятия и демонстрации информации, интенсивностью протекаемого процесса психического созревания, физического становления и интеллектуального развития. И, безусловно, велика роль внешних факторов, вводящие подростка в путь дальнейшей жизни.

Вектор социально-психологических особенностей определяет направление жизненных целей, ценностей и идеалов. К особенностям подростков можно отнести:

1. Незнание средств коммуникации и способов взаимодействия с другими людьми.
2. Отсутствие доверия к окружающим.
3. Наличие негативных социальных потребностей и выгод употреблении алкоголя и других веществ.

4. Они находятся в среде, представляющей опасность для жизни и здоровья из-за жестокого обращения, домашнего насилия.

5. Деформация направленности моральных и правовых ценностей.

О. В. Унру считает, что показательной характеристикой подростка является его восприятие мира, которое идет через субъективную оценку других людей. Поэтому исследователи большое внимание уделяют выявлению качеств личности, значимых для подростка. По мнению ряда исследователей, приоритетными для подростка являются нравственные качества: доброта, терпение, ответственность, дружелюбие. Также подростки ценят в людях умение преодолевать препятствия, уверенность в себе, творческое начало. Зарубежные авторы исследуют такие важные для подростка качества, как толерантность и идентичность [28].

Неоспорим и тот факт, что на формирование ценностей у подростков оказывают влияние многие факторы, такие как: средства массовой информации и интернет (как формы досуга). Данное влияние на подростковое мировоззрение различными учеными расценивается по-разному. Зарубежные исследователи неоднократно писали о том, что интернет оказывает негативное влияние на общее психологическое благополучие подростков и отношения с другими [28].

В подростковом возрасте выделяют негативную фазу, который свойственны: беспокойство и тревожность, агрессивность, противоречивость эмоций и чувств, меланхолия и так далее. Позитивная фаза наступает постепенно. В период позитивной фазы подросток ощущает гармонию, интерес к коммуникации, потребность в близости, формируется мир ценностей, мечтает и формирует цели. Данная интерпретация принадлежит советскому и российскому социологу, психологу, антропологу, философу, психологу Игорю Семеновичу Кону.

Так же в подростковом возрасте подчеркивают четыре вида наиболее ярких интересов подростка, называемых доминантами (по Л.С. Выготскому):

1. Эгоцентрическая доминанта – интерес подростка в собственной личности;

2. Доминанта дали – установка подростка на перспективные, масштабные задачи в ущерб текущим;
3. Доминанта усилия – тяга к сопротивлению, преодолению, волевому напряжению;
4. Доминанта романтики – стремление к неизвестному, рискованному, к приключениям и героизму.

Для ребенка взрослый – пример для подражания, объект восхищения, источник знаний, опыта и защиты, а также проводник в мир социальных отношений и норм поведения. Он является образцом для формирования собственной идентичности, ценностей и жизненных ориентиров.

Семья является первой ступенью социализации человека и играет главную роль среди всех социальных институтов. Именно с установок, принятых в семье начинают закладываться базовые установки подрастающего поколения. Некоторые семьи сохраняют определенный формат установок, форм поведения и моделей воспитания на протяжении многих поколений, которые не всегда способны положительно влиять на подростка, формируя в нём предрасположенности, негативно сказывающиеся на становлении личности. А личность – это индивид с набором социально значимых качеств. Родители или законные представители, пренебрегая ответственностью, и демонстрируя различные формы девиантного поведения запускают необратимые последствия в процессе воспитания своих детей. Безответственность может проявляться в склонении ребенка к употреблению запрещенных или пагубно влияющих на организм веществ (алкоголь, сигареты, наркотики, психотропные вещества), в демонстрации низкой педагогической компетентности родителей (конфликты родителей, происходящие на глазах детей с определенной регулярностью), в невнимательном отношении к различным аспектам жизни ребенка (пренебрежение учета успехов в сфере образования и личных интересов ребенка, в том числе его увлечений и пристрастий). Перечисленные формы безответственности родителей приводят к формированию аддиктивного поведения у ребенка.

На процесс развития и становления личности влияют разнообразные факторы, лидирующими из которых можно считать биологические и социальные. С точки зрения влияния биологических фактором немаловажную роль играет наследственность, определяя ряд предрасположенностей индивида на генетическом уровне. Социальные факторы являются основным звеном формирования жизненных позиций, мироощущения, самоопределения в обществе и предпочтений в выборе взглядов на будущее. Семья является основоположником, первым источником добычи этих знаний у ребенка.

Для ребенка семья – это среда, в которой складываются наиболее благоприятные условия развития. Однако, достигая подросткового возраста, ребенок утрачивает важности роли семьи и способен поддаваться искушениям, транслируемым выбранным обществом. Выбирая группу по интересам, подросток разделяет пристрастия товарищей и не всегда положительно сказывающих на нем.

1.3 Методы организации социальной работы по профилактике курения у подростков

Социальная профилактика – это научно-обоснованное и своевременно-предпринимаемое воздействие на социальный объект с целью сохранения его функционального состояния и предотвращения возможных негативных процессов в его жизнедеятельности (определение принадлежит Т. П. Востриковой и Трихонович А. Е.). Похожее определение трактует и Т.С. Еремеева в своем учебно-методическом пособии «Профилактика в социальной работе с различными группами риска».

Е.Х. Краева определяет профилактику как сознательную, целенаправленную, социально организованную деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем и достижению желаемого результата.

Обозначим некоторые подходы к профилактике курения в сфере социальной работы:

1. Реализация антитабачной политики в учреждениях социального обслуживания: создание бездымной среды, запрет на курение в помещениях, поддержка курящих в отказе от привычки и предоставление необходимой помощи;
2. Обучение руководителей и сотрудников учреждений антитабачной политике и оказанию квалифицированной помощи в лечении зависимости от табака;
3. Организация специализированных кабинетов в учреждениях социального обслуживания для оказания помощи в отказе от курения;
4. Информационно-просветительская работа. Мотивация населения к отказу от курения, поощрение специалистов, получателей социальных услуг и их семей к созданию бездымной атмосферы в своих домах;
5. Формирование мотивации к здоровому образу жизни. Позитивное отношение к жизни и здоровый образ жизни считаются более эффективными, чем борьба с последствиями употребления вредных веществ;
6. Развитие защитных факторов, способствующих здоровому и социально-эффективному поведению. Люди с развитыми личностными, физическими и психическими ресурсами более устойчивы к стрессам и имеют меньшую вероятность формирования вредных привычек;
7. Профилактическая досуговая деятельность. Проведение информационно-просветительских телевизионных программ, соревнований, конкурсов и театральных выступлений с профилактической тематикой.

Ниже представим факторы формирования курительного поведения у подростков:

1. К факторам образа жизни относятся нерациональное питание, пассивный отдых, отсутствие увлечений, короткий сон;

2. Психологические факторы: низкий или крайне высокий уровень коммуникабельности, холерический или меланхолический тип темперамента, стрессы, конфликты в семье;

3. Семейные факторы: неполный тип семьи, образование родителей средне-специальное, курение родителей, курение дома;

4. Информационные факторы: информированность о вреде курения, информированность о правовых запретах курения, информированность относительно возможностей бросить курить;

5. Медико-организационные факторы: удовлетворенность полнотой и качеством медицинского информирования, включение вопросов, связанных с курением [10];

6. Социальные факторы: доступность сигарет, влияние рекламы, распространенность курения в ближайшем социальном окружении; давление группы сверстников или старших подростков; стремление казаться взрослее.

Основными направлениями и формами профилактики курения среди подростков являются:

Первое направление: профилактическая работа с родителями:

- формирование нетерпимого отношения родителей к курению в той микросреде, в которой растет и общается их ребенок;

формы работы: родительский университет, организация групп родительской поддержки для «проблемных» семей;

- предупреждение внутрисемейного вовлечения детей к раннему курению;

формы работы: семейное консультирование, привлечение групп родительской поддержки, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел для оказания помощи «проблемной» семье;

- оказание помощи семье в конфликтных ситуациях (ребенок начал принимать алкоголь, курить, уходит из дома и т.д.);

формы работы: консультирование по вопросам «семейного примирения», помощь семье в установлении контактов со специалистами, с группой

родительской поддержки, оказание коррекционной помощи по программам тематических семинаров-тренингов «Как помочь ребенку, который начал курить и употреблять алкоголь» [11].

Второе направление: воспитательно-педагогическая работа с подростками:

- разработка и внедрение обучающих программ-тренингов активной психологической защиты для обучающихся;
- разработка и внедрение общешкольных антиалкогольных и антитабачных мероприятий: тематические «круглые столы», дискуссии и конференции; ролевые игры и спектакли по проблемам противодействия курению;
- формирование волонтерских групп из подростков с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимого поведения [4].

Различают первичную, вторичную и третичную профилактику курения [13].

Первичная профилактика курения включает комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к курению.

Целями первичной профилактики, по мнению М.В. Русаковой [10], являются:

- изменение ценностного отношения детей и молодежи к курению, формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающие снижение спроса на психоактивные вещества в детско-молодежной среде;
- сдерживание вовлечения детей и молодежи к курению за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антиалкогольных и антитабачных установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.

Современная концепция первичной, ранней профилактики курения детей и подростков основана на том, что в центре ее должны находиться личность несовершеннолетнего и три основные сферы, в которых реализуется его жизнедеятельность - семья, образовательное учреждение и досуг, включая связанное с ними микросоциальное окружение.

Стратегия первичной профилактики предусматривает активность профилактических мероприятий, направленных на:

- формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей и молодежи социально-нормативного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от курения;
- формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения, а также ресурсов семьи с ребенком, начавшему курить;
- внедрение в образовательной среде инновационных технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от «пробы» и курения и приема алкоголя и наркотиков;
- развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, включающей семью в микросоциальное окружение ребенка [6].

Вторичная и третичная профилактика курения имеют цель максимально сократить продолжительность воздействия никотина на человека, ограничить степень вреда, наносимого курением как потребителю, так и окружающей его среде - учащимся образовательного учреждения и семье, предотвратить формирование хронического заболевания.

На сегодняшний день существуют разные модели профилактической работы.

Образовательная модель профилактики основана на воспитательно-педагогических методах деятельности специалистов образовательных учреждений, направленных на формирование у детей и молодежи знаний о социальных и психологических последствиях курения с целью формирования устойчивого альтернативного выбора в пользу отказа от него.

Медицинская модель профилактики основана на информационно-лекционном методе. Это совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических (наркологических) учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи знаний о негативном воздействии никотина на физическое и психическое здоровье человека, а также гигиенических навыков,

предупреждающих развитие наиболее тяжелых медицинских последствий курения.

Психосоциальная модель профилактики основана на биопсихосоциальном подходе к предупреждению привычки к курению. Это совместная деятельность специалистов образовательных учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи личностных ресурсов, обеспечивающих доминирование ценностей здорового образа жизни, а также развитие психологических навыков, необходимых в решении конфликтных ситуаций и в противодействии групповому давлению.

Программа профилактики должна предусматривать выявление и анализ социальной среды детей и подростков, которое может негативно влиять, приобщить молодых людей к употреблению алкоголя и наркотиков, легальных и нелегальных веществ. В данных случаях профилактическая работа возлагается на правоохранительные органы, инспекторов по работе с несовершеннолетними [14].

Таким образом, профилактика курения среди детей и подростков, предусматривает активные профилактические мероприятия, включает комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий и развитие социально-поддерживающей инфраструктуры.

Выводы по первой главе

Курение среди подростков остается серьезной социальной и медицинской проблемой. Данные статистики показывают высокий уровень распространенности курения среди молодежи, особенно в возрасте 15–19 лет. Это негативно сказывается на физическом и психическом здоровье подростков, а также повышает риск развития других зависимостей.

В главе рассмотрены различные модели профилактики курения:

- Образовательная модель: направлена на формирование знаний о вреде курения через воспитательно-педагогические методы.
- Медицинская модель: акцентирует внимание на негативных последствиях курения для здоровья.
- Психосоциальная модель: сочетает биопсихосоциальный подход, развивая личностные ресурсы и навыки сопротивления негативному влиянию.

Анализ зарубежного опыта (Финляндия, Франция, США и др.) показал, что строгие законодательные меры, запрет рекламы табака и создание бездымной среды эффективно снижают уровень курения. В России также предпринимаются шаги в этом направлении, включая принятие антитабачных законов и проведение профилактических акций.

Подростковый возраст характеризуется высокой восприимчивостью к внешним влияниям, стремлением к самостоятельности и подражанием взрослым. Важными факторами, способствующими началу курения, являются:

- Влияние семьи (курящие родители);
- Давление сверстников;
- Желание казаться взрослым;
- Любопытство и недостаток информации о вреде курения.

Эффективная профилактика требует комплексного подхода, включающего:

- Первичную профилактику (предотвращение начала курения через информирование и пропаганду здорового образа жизни).
- Вторичную профилактику (работа с теми, кто уже начал курить, через

консультации и тренинги).

- Третичную профилактику (помощь тем, кто страдает от последствий курения).

Семья, образовательные учреждения и социальные центры играют ключевую роль в профилактике курения. Важно вовлекать родителей, педагогов и сверстников в формирование негативного отношения к курению и создание поддерживающей среды.

Первая глава подчеркивает необходимость комплексной и многоуровневой профилактики курения среди подростков, учитывающей их социально-психологические особенности и опирающейся на международный и отечественный опыт. Это создает теоретическую основу для разработки практических мер, направленных на снижение уровня курения среди подростков.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ КУРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ЦЕНТРА

2.1 Выявление отношения к курению у подростков в условиях социального центра

Применять социальные знания, умения, владеть технологиями социальной работы – ключ к успешной деятельности специалистов в сфере социальной работы и возможность грамотно решать поставленные задачи.

Не только семья и школа берет на себя ответственность за воспитание детей. Встречаются случаи, и, к сожалению, это не редкость, когда несовершеннолетний ребенок оказывается в социальном учреждении, где процесс воспитания на определенное количество времени берут на себя социальные педагоги, воспитатели и другие работники социальных учреждений.

Таким образом, важнейшими направлениями работы социальных учреждений по профилактике курения является формирование здорового образа жизни, предотвращение распространенности возникновения зависимостей, в частности курения, а также создание определенной действенной системы мер по профилактике курения среди подростков.

В социальной работе профилактика направлена на:

1. предотвращение социальных проблем и устранение факторов, способствующих их возникновению;
2. поддержку уязвимых групп населения (например, детей и подростков, входящих в группу риска);
3. формирование здорового образа жизни посредством развития навыков саморегуляции, саморефлексии и стрессоустойчивости.

Помимо существования в социальной работе форм профилактических мероприятий, именуемых первичной, вторичной и третичной, существуют следующие формы профилактических мероприятий:

1. устраняющие;
2. замещающие;

3. предупреждающие;
4. координирующие и т.д..

Перечислим направления профилактических работ (направленных на профилактику курения среди подростков), существующих в социальных центрах:

- сокращение потребления табачных изделий;
- укрепление и поддержание здоровья детей;
- подготовка детей к осознанному выбору здорового образа жизни и ответственности за свои решения;
- снижение числа новых курильщиков и повышение осведомленности подростков и сотрудников социального учреждения о проблеме курения.

Так, основываясь на возможном уровне заинтересованности подростков в профилактических мероприятиях, рассмотрим компоненты профилактики среди подростков:

1. информационный компонент, в рамках которого используются лекционные занятия, семинары, направленные на профилактику курения, индивидуальное консультирование, лекции, направленные на формирование здорового образа жизни и на предотвращение появления зависимостей у подрастающего поколения. Таким образом, подросткам предоставляется достоверная информация о многообразии последствий пристрастия к курению. Одной из распространенных форм информационного компонента является показ подросткам фильм, который демонстрирует самые запущенные последствия от зависимостей;

2. эмоциональный компонент тесно связан с информационным, так как чаще всего используется стратегия запугивания, тем самым вызывая страх у подростка. А страх, как мы знаем, является очень сильной эмоцией, способной к радикальным действиям.

3. поведенческий компонент включает в себя ряд мероприятий:
- диагностика, позволяющая выявить тип курительного поведения, уровень готовности к отказу от курения, причины и мотивы и так далее;
 - индивидуальная и групповая работы с психологом, направленные на

коррекцию аддиктивного поведения.

Что такое курение, в чем проявляется: почему, причины (родители, все окружающие, повышение статуса, способ войти в круг сверстников, незнание о последствиях влияние на здоровье) – необходимо учесть эти факторы в разработке программы.

Таким образом, перейдем к самому понятию курения и обоснованию отношения подростков к курению.

Под курением понимается процесс вдыхания дыма, образующегося при сжигании табака, который обычно происходит через сигареты, сигары или трубки (в новое время возможны электронные сигареты как альтернативный способ курения). Это поведение связано с зависимостью от никотина и может приводить к различным негативным последствиям для здоровья, включая хронические заболевания и ухудшение общего состояния организма.

Отношение подростков к курению может варьироваться в зависимости от различных факторов, таких как социальная среда, влияние сверстников, семейные ценности и доступность табачных изделий. В целом, можно выделить несколько ключевых аспектов:

1. Соппротивление и осведомленность: многие подростки осознают вред курения и могут активно противостоять его распространению, особенно если они получили соответствующее образование о здоровье.
2. Подражание и влияние сверстников: подростки часто подвержены влиянию своих сверстников, и желание быть принятым в группе может способствовать началу курения.
3. Семейные установки: отношение родителей к курению также играет важную роль. Если в семье курят, подростки могут воспринимать это как норму.
4. Стремление к независимости: некоторые подростки могут начать курить как способ выразить свою независимость или бунт против авторитетов.
5. Доступность и реклама: легкий доступ к табачным изделиям и агрессивная реклама могут способствовать положительному отношению к курению среди молодежи.

Выбранным методом выявления отношения подростков к курению стало анкетирование. Анкета разработана специально для оценки их мнений, убеждений и поведения в отношении курения, а также для выявления факторов, влияющих на их выбор. Анкета включает вопросы о частоте курения среди сверстников, причинах возникновения зависимости, восприятии рисков, связанных с курением, и уровне информированности о последствиях курения.

Содержание и структура авторской анкеты:

Анкета для подростков

Уважаемый участник анкетирования! Просим Вас принять участие в анкетировании. Все ответы будут анонимными и использованы в исследовательских целях. В анкете нет «правильных» или «неправильных» ответов. Вы отмечаете свое мнение. Выберите один из вариантов ответа, наиболее соответствующий Вашему мнению, отметьте его знаком «+» или подчеркните. Данные будут представляться только в обобщенном виде.

1. Ваш пол:

- А) мужской;
- Б) женский

2. Курите ли Вы в настоящее время?

- А) Да Б) Нет В) Иногда

3. Как Вы относитесь к курящим людям?

- А) Отрицательно Б) Положительно В) Безразлично

4. Вредит ли курение курению твоему здоровью?

- А) да б) нет В) Не знаю

5. По какой причине курят подростки?

- А) Для расслабления;
- Б) Чтобы выглядеть крутым и модным;
- В) Из любопытства;
- Г) Потому что курят родители.

6. Как Вы считаете, помогает ли курение отвлечься от проблем?

А) Да Б) Нет В) Не знаю

7. Среди Ваших друзей есть те, кто курит?

А) Да Б) Нет В) Не знаю

8. Как Вы считаете, достаточно ли информации о вреде курения?

А) Да Б) Нет

Исследование проведено на базе Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Краевой центр семьи и детей». В исследовании принимали участие 14 подростков в возрасте от 11 до 17 лет. Данная анкета поможет выявить отношение подростков к курению и сориентирует на реализацию программы профилактики, направленной на формирование здорового образа жизни и сокращение количества подростков, имеющих пристрастие к этой вредной привычке.

Результаты анкетирования будут представлены отдельно по каждому вопросу в процентном соотношении. По окончании анализа анкеты будет сделан вывод и составлена программа профилактики, направленная на формирование здорового образа жизни, составленная на основе результатов исследования.

Первый вопрос носит гендерный характер. Таким образом, в исследовании приняли участие 8 мальчиков и 6 девочек (56% и 42% от всей выборки, соответственно).



Рисунок 1 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос анкетирования «Ваш пол»

Второй вопрос «Курите ли Вы в настоящее время?» может восприниматься респондентами как устрашение, скорее всего, появляется вероятность возможности получения социально-одобряемого ответа:

- 1) положительный ответ дали девять респондентов (65%), количество которого включает в себя более половины от общего. Это в очередной раз подтверждает, что данная пагубная привычка распространена и в весьма объемном масштабе;
- 2) три человека (21%) указали вариант ответа «Нет»;
- 3) один человек предпочел воздержаться от ответа, а также выбрать графу «Иногда».

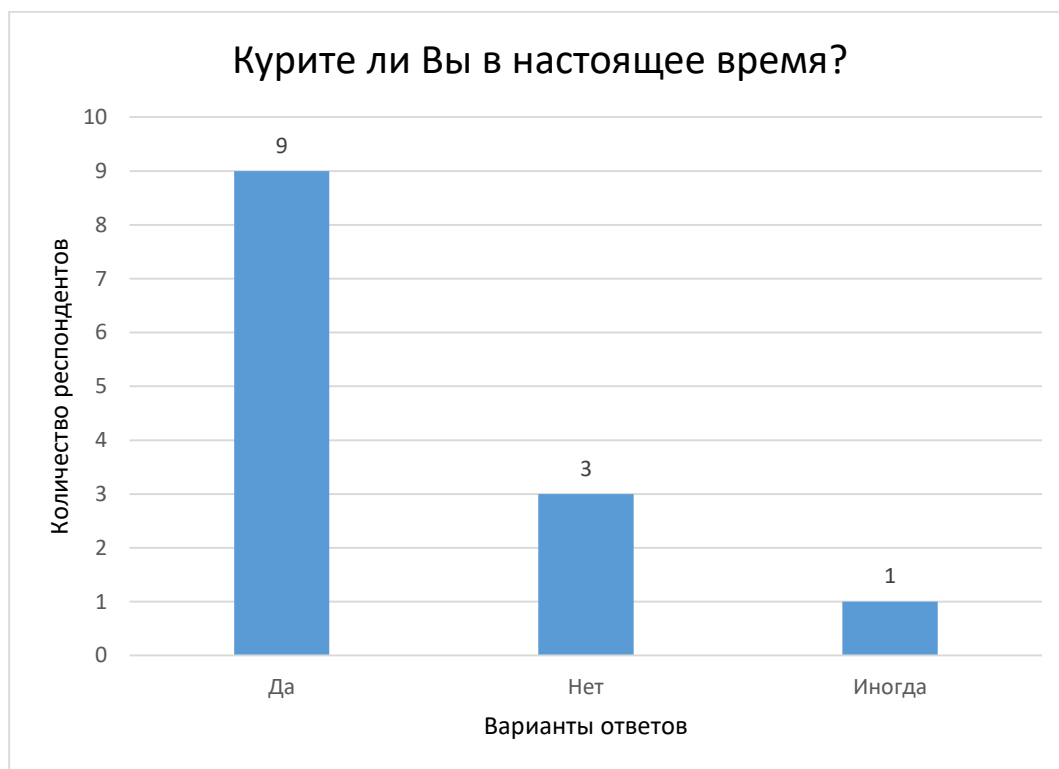


Рисунок 2 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос анкетирования «Курите ли Вы в настоящее время?»

Стоит отметить, что несмотря на то, что подобного рода вопросы вводят в заблуждение преобладающее большинство несовершеннолетних, складывается впечатление, что данная группа разновозрастных лиц давала весьма правдивые ответы, однако это мнение крайне субъективно и не является достоверным.

Третий вопрос демонстрирует бессознательный аспект мышления человека. Спрашивая: «Как Вы относитесь к курящим людям?», косвенно затрагивается потенциальное отношение к курящим, которое, вероятнее всего, может совпадать с собственным отношением респондентов к курению. Результаты этого вопроса следующие:

- 1) один человек выбрал вариант ответа «Отрицательно и один человек отметил вариант «Положительно», что составляет по 7% от общего процентного числа;
- 2) у 86% респондентов (12 человек) сформировано безразличное отношение к курящим, так как их выбор пал на вариант «Безразлично».

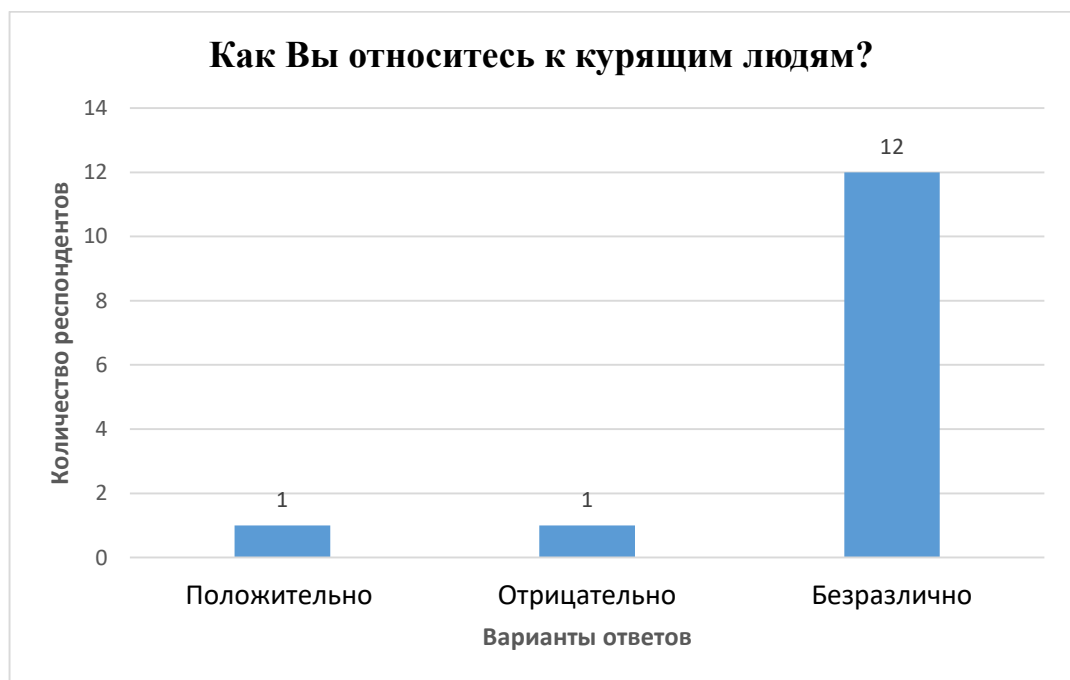


Рисунок 3 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Как вы относитесь к курящим людям?»

Четвертый вопрос «Вредит ли курение Вашему здоровью?» оценивает понимание респондентами масштабы изучаемой проблемы с точки зрения медицинского аспекта. Он позволяет выявить, насколько респонденты осознают реальный вред, который наносит табак их организму, включая риск развития

хронических заболеваний, ухудшение работы дыхательной и сердечно-сосудистой систем, а также негативное влияние на психическое состояние.

Ответы на этот вопрос помогают определить уровень информированности подростков и выявить возможные пробелы в их знаниях, что важно для разработки эффективных профилактических программ.

Можно считать, что мнения анкетированных разделились следующим образом:

- 1) Вариант ответа «Нет» и «Не знаю» выбрали 72%;
- 2) Вариант ответа «Да» - 28% респондентов.

Данный результат свидетельствует о том, что у нашей целевой группы не сформировано понимание нанесения вреда здоровью посредством курения, а значит, это подтверждает факт нашей заинтересованности в профилактике.

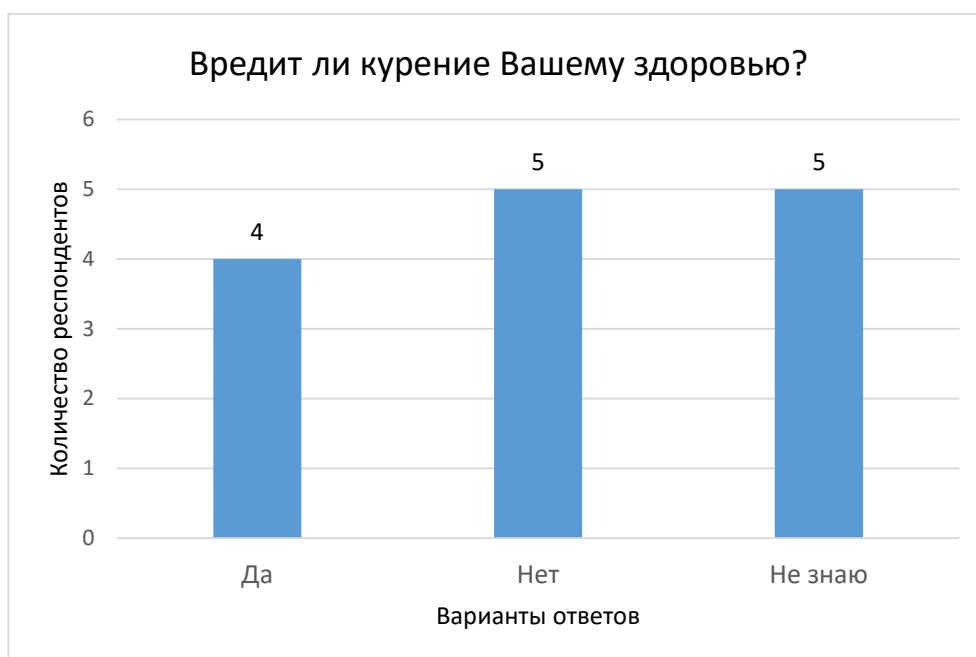


Рисунок 4 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Вредит ли курение Вашему здоровью?»

Одним из ключевых вопросов анкеты является выяснение причины начала курения у подростков. На выбор подростку было представлено 4 варианта ответов. Таким образом, результаты получились следующие:

- 1) 21% выбрали вариант ответа «Для расслабления»;
- 2) 21% ответили, что курят из-за того, что хотят выглядеть крутым и модным;
- 3) «Из любопытства» из 14 подростков причиной курения считают 37%;
- 4) 21%, то есть, три человека считают, что подростки курят из-за того, что курят их родители.

К возможным причинам пристрастия к курению подростки относят, чаще всего:

- желание расслабиться и «выдохнуть»;
- стать часть компании и влиться в круг общения;
- показаться крутым, модным или дерзким;
- желание стать взрослым раньше, чем это возможно;
- подражают взрослому или какому-то идеалу.



Рисунок 5 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «По какой причине курят подростки?»

Таким образом, уже на данном этапе анкетирования складывается мнение, что, во-первых, подросткам, в основном, все равно на курящих людей в округе, при этом, большинство и равное количество респондентов считают, что курению не вредит их здоровью или они владеют знаниями об этом. Тем самым, переходят к вопросу о возможных причинах курения, «лидирует» вариант ответа «Из любопытства».

Почему подростки особенно уязвимы? Во-первых, давление окружающей среды или страх быть отвергнутым. Во-вторых, недооценка последствий – навряд ли молодой организм и мозг может и хочет предугадать, что стоит за обычным баловством. В-третьих, доступность – главный бич этой проблемы. Несмотря на все существующие запреты, у молодых людей получается покупать сигареты, в том числе, электронные с помощью друзей, прохожих или обманчивого внешнего вида.

В шестом вопросе мы узнаем мнение подростков в контексте помощи от проблем посредством курения. На вопрос: «Как Вы считаете, помогает ли курение отвлечься от проблемы? Появились следующие результаты:



Рисунок 6 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Как Вы считаете, помогает ли курение отвлечься от проблем?»

1. Половина респондентов (50%) подтвердили, что курение способно избавить человека от насущных проблем.
2. Вторая половина респондентов (50%) отрицают факт того, что курение помогает отвлечься от проблем.

В предпоследнем вопросе мы узнаем о наличии в окружении у подростка друзей курящих и не курящих:

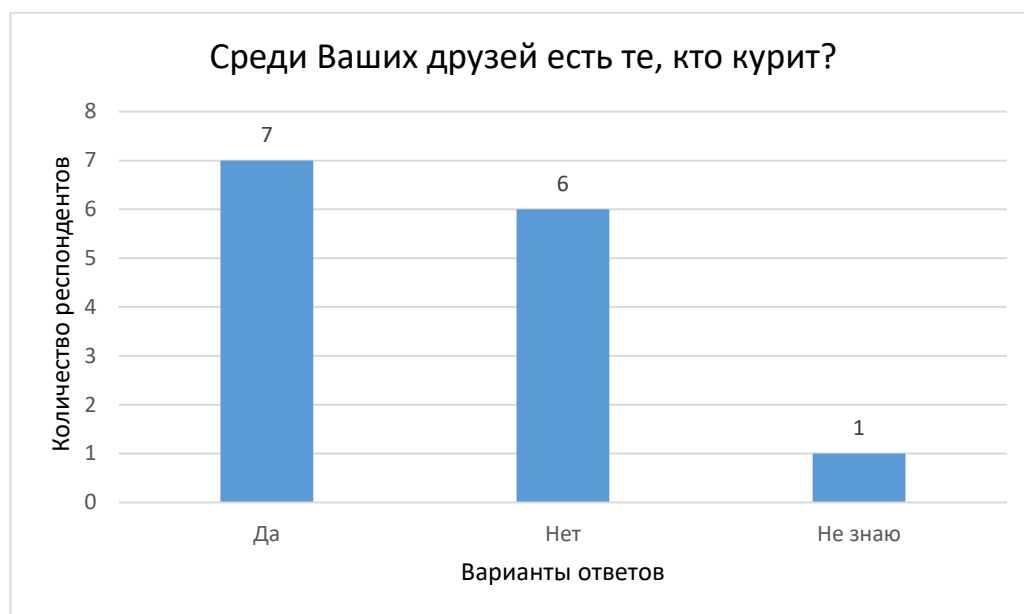


Рисунок 7 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Среди Ваших друзей есть те, кто курит?»

Основываясь на результатах, мы делаем вывод, что около 50% подростков имеют в своем окружении курящих друзей. Тем самым, повышается риск возникновения зависимости от курения у некурящего подростка, если вовремя не выработать в нем навыки здорового образа жизни и сформировать объективное представление о негативных последствиях данной зависимости.

В подростковом возрасте огромное влияние на ребенка оказывает его окружение. Оно, от части, формирует нравственные представления, идеалы, перспективы и закладывает основы для его будущей социализации, самооценки и идентичности. Влияние сверстников, друзей, а также интернет-сообществ может быть как позитивным, способствуя развитию личности, так и негативным, приводя к развитию аддикций, усвоению вредных привычек и формированию

искаженных ценностей. Важно учитывать, что подросток стремится к признанию в группе, поэтому мнение окружающих может значительно влиять на его выбор и поступки.



Рисунок 8 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Как Вы считаете, достаточно ли информации о вреде курения?»

В последнем, завершающем вопросе мы узнаем информированность подростков о вреде курения. Результаты получились следующие:

1) 65% знают о вреде курения и ответили положительно на вопрос «Как Вы думаете, достаточно ли информации о вреде курения?».

2) А 35% респондентов вовсе не владеют информацией о вреде курения в современности.

По результатам исследования мы делаем вывод о том, что современные подростки частично осведомлены о вреде курения. Такая информация передается, чаще всего, от родителя ребенку, от учителя, от воспитателя, от друга, от рекламы и так далее.

В основном, причиной начала курения, все-таки, служит незнаний подростка и любопытство. Беря во внимание результаты, хочется сделать вывод, что ситуация с проблемой курения среди подростков весьма велика. Несмотря на

то, что некоторые респонденты знают о вреде курения и о предполагаемых негативных последствиях, более половины респондентов курят на момент исследования, либо уже пробовали курить.

По итогам анкетирования выявлен высокий уровень вовлеченности подростков в тему курения. Более половины (около 60%) респондентов имеет никотиновую зависимость. Данная анкета позволила узнать отношение к курению у подростков из семей, находящихся в социально опасном положении. В исследовании приняло участие 14 человек, временно проживающих в социальном центре. Помимо всего прочего, результаты анкеты говорят о том, что данная проблема требует колоссального вмешательства и реализации возможных способов по уменьшению количества курильщиков среди подростков.

Для большей валидности был проведен опросник на выявление отношения подростков к табакокурению Виктора Алексеевича Хриптовича. Данная методика помогла выявить отношение подростков к табакокурению, уровень осведомленности о вреде курения, социальные установки и склонность к употреблению табачных средств. Также опросник помогает выявить следующие компоненты: когнитивный, изучаемый знание о вреде табака; эмоциональный, включающий в себя самоанализ и рефлекссию; поведенческий, определяющий склонность к курению или отказу от курения.

В структуру опросника «Отношение подростков к табакокурению» В. А. Хриптовича входят утверждения, с которыми респондент имеет право согласиться или опровергнуть данные утверждения. По итогам проведения данной методики можно определить и выявить группу риска, оценить эффективность программы профилактики и обозначить цель для дальнейшей профилактической работы с подростками.

Результаты опросника «Отношение подростков к табакокурению» В. А. Хриптовича представлены в виде гистограммы в процентном соотношении в рисунке 9.

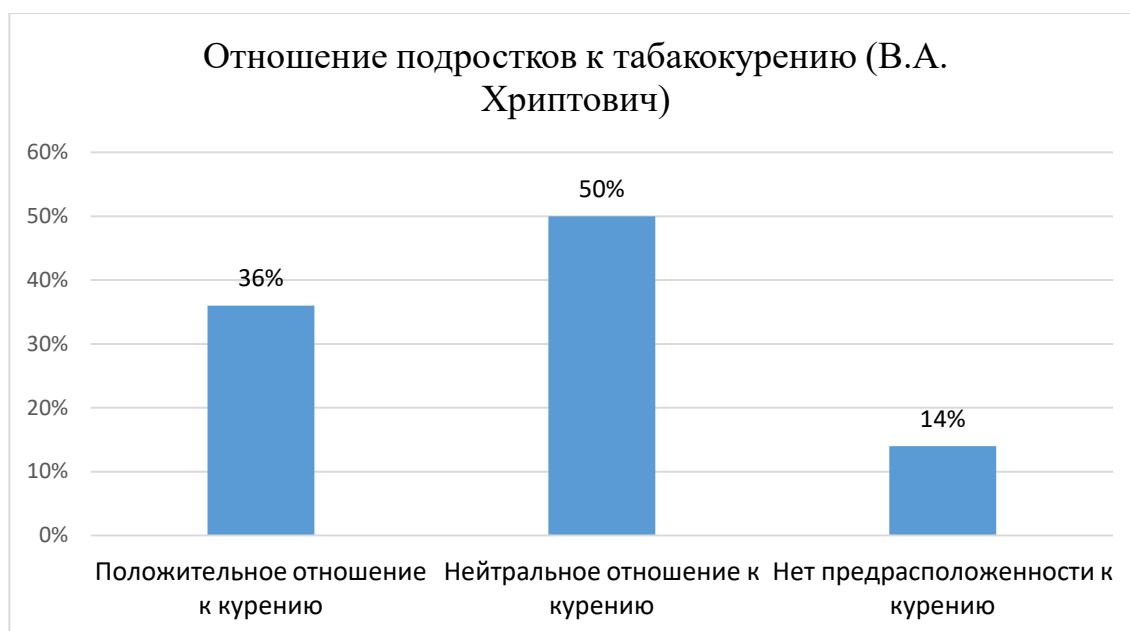


Рисунок 9 – Гистограмма, отражающая результаты проведения опросника «Отношение подростков к табакокурению» В. А. Хриптовича

Основываясь на результатах, получивших с помощью опросника В. А. Хриптовича, мы делаем вывод о том, что половина (50%) респондентов нейтрально относятся к курению, что по интерпретации методики означает, что, возможно, подросток уже пристрастился к нему. У 14% не одобряется сам процесс курения, что свидетельствует значению процентного соотношения ответов об отсутствии предрасположенности к курению, а также 36% респондентов имеют положительное отношение к курению.

По итогам результатов, полученных с помощью двух опросов, мы предлагаем программу по профилактики курения среди подростков, направленную на формирование здорового образа жизни и предотвращающую начало курения у подростков.

2.2 Разработка, обоснование и реализация программы, направленной на профилактику курения у подростков в условиях социального центра

Пояснительная записка

Организация социальной работы по профилактике курения среди подростков включает в себя комплекс мероприятий, направленных на информирование, образование и поддержку молодежи в отказе от курения.

По результатам исследования была разработана программа по профилактики курения, которая сформирует положительное представление о здоровом образе жизни, о возможных и существующих негативных последствиях курения. Особенностью программы является то, что данная программа подойдет для разных подростковых возрастов, а также не имеет конкретики в своем функциональном использовании по типу учреждения. В нашем случае программа будет базироваться и реализовываться в социальном центре.

Цель: снижение уровня курения среди подростков, формирование навыков здорового образа жизни, повышение уровня осведомленности о вреде курения. Целью создания данной программы является снижение уровня курения среди подростков через реализацию различных мероприятий, направленных на информирование, образование и поддержку подростков. Программа будет включать в себя образовательные семинары, тренинги, кампании по повышению осведомленности, а также создание поддерживающей среды, способствующей отказу от курения.

Задачи:

1. привлечение внимания к проблеме подросткового курения и вовлечение специалистов социального центра в процесс профилактики;
2. проведение информационных кампаний о вреде курения;
3. обучение навыкам отказа от курения;
4. создание поддерживающей среды для подростков, стремящихся бросить курить;

5. вовлечение родителей и работников социального центра в процесс профилактики;

6. предоставление достоверной информации о влиянии курения на организм человека, адаптированной возрастным особенностям подростков.

Предположительными результатами будет являться уменьшение числа подростков, начинающих курить; повышение уровня осведомленности о вреде курения; увеличение числа подростков, бросивших курить; формирование устойчивых навыков отказа от курения и навыков здорового образа жизни; улучшение общего состояния здоровья подростков.

В последние годы наблюдается тревожная тенденция к увеличению числа подростков, начинающих курить, что подчеркивает необходимость разработки и реализации эффективных программ профилактики. Профилактика курения среди молодежи должна быть комплексной и многоуровневой, охватывающей как образовательные, так и социальные аспекты. Важно не только информировать подростков о вреде курения, но и формировать у них здоровые привычки, способствовать развитию критического мышления и навыков отказа от курения.

На основе полученных результатов и анализа ситуации на данный период времени нами был создан проект программы по профилактике курения среди подростков.

Таким образом, проект программы включает в себя профилактическую работу в социальном центре, включающая в себя несколько элементов:

1. Просветительский элемент, целью которого является научить подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком в процессе курения и по истечению нескольких лет вовлеченности в зависимость.

2. Психологический элемент, целью которого является психологическая поддержка подростка, формирование навыков принятия решений, умение отказываться, умение отстаивать свои личные границы, а также умение нести ответственность за свои действия и за себя.

3. Социальный элемент, целью которого является формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

Данная программа рассчитана подростковый возраст от 11 до 17 лет.

Участники реализации программы: социальный педагог, педагог-психолог, воспитатель, помощник воспитателя, заведующие отделением, подростки и приглашенные организации.

Задачи, стоящие перед социальным работником перед организацией программы:

- обьективизировать подросткам информацию о вреде курения на подрастающий организм;
- пропагандировать здоровый образ жизни и привлечь внимание к занятиям различными видами спорта;
- поиск и внедрение новых форм работы, направленных на профилактику курения.

Основные направления работы в программе:

1. Работа с подростками: обеспечение подростков достоверной информацией о вреде курения, его последствиях для здоровья и социальных аспектов; проведение неоднократных диагностик, учитывая, что состав детей будет меняться регулярно, беря во внимание тип социального учреждения.

2. В работу коллектива в первую очередь входит изучение и подбор материалов по данной проблеме, а также внедрение социально-психологических технологий, способствующих развитию здорового образа жизни.

Структура программы:

I. Подготовительный этап, включающий в себя анализ профилактических работ, диагностический и анализирующий этапы

II. Практический этап, в которой входит реализация программы, апробация разработанной технологии, мониторинг полученных результатов.

III. Завершающий этап: оформление и обобщение результатов, разработка рекомендаций по профилактике курения у подростков, соотнесение результата с целью.

В таблице представлена программа по профилактике курения, направленная развитие представлений у подростков о вреде курения, на понимание и

информированность о существующих и возможных последствиях, возникающих после курения.

Таблица 1 – Программа профилактики курения «Решай сам и будь здоров»

Тематика профилактического мероприятия	Цель мероприятия	Форма работы	Планируемые результаты
Знакомство. Установление контакта и правил.	- знакомство с целевой аудиторией; - освещение целей программы профилактики целевой аудитории	В ходе мероприятия могут использоваться такие игры на знакомство, как «Снежный ком», «СМСка».	Снятие напряжения в группе подростков, установление связи между подростками и специалистом, проводящим этап профилактической программы
20 минут			
<i>Примечание: мероприятие, направленное на знакомство не является по своей сути профилактическим мероприятием, однако играет важную роль в начале любого проекта.</i>			
«Посмотрите на курение другими глазами»	Демонстрация подросткам последствий от курения и существующий вред здоровью подрастающего организма, обсуждение по	- Использование роликов, на которых четко видны стадии курения с целью посеять неприятные ассоциации в	Формирование ответственного выбора, формирование здорового образа жизни, предотвращение пристрастия к курению

	окончании мероприятия (рефлексия)	представлениях подростков;	
60 минут			
«Рисовать и понимать, что такое курение»	Создание плакатов, рисунков, информационных записок на тему курения, направленных на формирование здорового образа жизни и четкого представления о данной проблеме	Формами работы в данном профилактическом мероприятии является рисование, аппликация, поделки	Формирование здорового образа жизни посредством визуализации и трансляции собственных представлений на тему курения
45 минут			
Сессия тренингов «Научись вовремя говорить «нет»	Профилактическая сессия тренингов направлена на формирование устойчивого понимания своих желаний и своих потребностей,	В сессии тренингов могут использоваться следующие психологические игры: «Вырази мнение», «Я управляю своими	Формирование личности подростка, нуждающегося в помощи специалистов, формирование понимания действительности в критических ситуациях, возвращение

	на умение четко обозначать свои желания и свои нежелания	желаниями»	ответственной и самодостаточной позиции
45 минут			
Рефлексивное мероприятие «Решил сам и теперь здоров»	Выявление отношения подростков к курению. Подведение результатов программы профилактики, сопоставление целей и достигнутых результатов	Повторное анкетирование, интервью, применение метода фокус-группы для понимания отношения подростков к курению и здоровому образу жизни	Цель программы достигнута, задачи решены и хотя бы один подросток отказался от курения. В подростках сформированы: - Информированность о вреде курения; - представление о последствиях
45 минут			

Содержание тематических блоков и описание упражнений:

1. Знакомство. Установление контакта и правил.

Цель: знакомство с целевой аудиторией, освещение целей программы профилактики целевой аудитории.

Формы работы:

Упражнение 1. «Снежный ком». Участники программы профилактики знакомятся, повторяя друг за другом имена и выдающийся факт (факты).

Упражнение 2. «СМСка». Все участники встают по кругу, берутся за руки. Ведущий говорит: «Я хочу отправить СМСку с наилучшими пожеланиями (имя адресата)». СМСка отправляется пожатием руки по кругу, пока не дойдет до адресата. Адресат отвечает: «СМСка получена» и отправляет дальше.

Планируемые результаты: установлен контакт между участниками программы и специалистом. Знакомство необходимо для снятия напряжения для начала установления доверительных связей.

2. «Посмотрите на курение другими глазами»

Цель: продемонстрировать и проинформировать целевую группу о вреде курения, о последствиях и привести действительные факты уже существующих последствий с целью возникновения негативных ассоциаций.

Форма работы: в данном тематическом блоке используются видеоматериалы и фотоматериалы, на которых четко выражена обратная сторона курения.

Планируемые результаты: у целевой аудитории сформировано понимание вреда и последствий курения, заложен ряд негативных ассоциаций, зародившихся из-за просмотра документальных видеоматериалов и фотоматериалов.

3. «Рисовать и понимать, что такое курение»

Цель: сформировать у подростков осознанное негативное отношение к курению через творческое самовыражение, визуализацию последствий вредной привычки и пропаганду здорового образа жизни.

Формы работы:

1. Рисунки, плакаты, комиксы.
2. Аппликации, коллажи (например, "Легкие курильщика / Здоровые легкие")
3. Создание информационных листовок, памяток.
4. Групповые обсуждения готовых работ.

Планируемые результаты: целевая группа осознает вред курения посредством вовлечения в творческий процесс, так как затрагивается визуальное представление.

4. Сессия тренингов «Научись вовремя говорить «нет»

Цель: развить у подростков навыки уверенного поведения, осознанного отказа от негативного влияния (включая курение) и способность аргументированно отстаивать свою позицию в ситуациях давления.

Задачи:

1. Сформировать осознание личных границ – помочь участникам четко определять свои желания и потребности.

2. Развить навыки отказа – научить говорить «нет» в провокационных ситуациях (предложение закурить, присоединиться к вредным привычкам).

3. Повысить психологическую устойчивость – снизить зависимость от мнения сверстников через ролевые игры и анализ примеров.

4. Создать алгоритмы поведения – отработать стратегии реагирования на давление (например, через технику «отказ + аргумент + альтернатива»).

Упражнение 1. Игра «Вырази мнение»

Цель: развить навыки уверенного выражения своей позиции, даже если она противоречит мнению большинства.

Суть игры: целевой группе предлагается неоднозначное (спорное) утверждение, например, «Курение помогает расслабиться», после чего подростки должны аргументировать свою точку зрения, отразив аспекты «за» и «против». После этапа аргументации следует этап обсуждения и рефлексии.

Результаты: данная игра учит отстаивать свое мнение под давлением, демонстрирует, что мнение большинства не равно достоверное мнение, развивает критическое мышление, а также способность противостоять манипуляции.

Упражнение 2. Игра «Я управляю своими желаниями»

Цель: научить подростков осознавать свои личные потребности и отличать их от навязанных.

Суть игры: участникам раздаются карточки с ситуациями, где есть внутренний конфликт:

- *«Друзья уговаривают тебя попробовать сигарету, но ты не хочешь»;*
- *«Ты нервничаешь перед экзаменом, и кто-то предлагает «закурить для успокоения» и т.д.*

Подросток должен:

1. Определить, какое желание в этой ситуации его собственное, а какое – навязанное извне.

2. Придумать альтернативу вредному выбору (например: *«Вместо курения я сделаю дыхательные упражнения»*).

Группа обсуждает варианты и выбирает наиболее конструктивные решения.

Результаты: развитие самоконтроля – подростки учатся распознавать импульсивные желания (например, закурить «здесь и сейчас») и осознанно их подавлять. Укрепление самоидентификации – игра помогает отделить свои истинные ценности от навязанных стереотипов («курят все – значит, и мне надо»).

5. Рефлексивное мероприятие «Решил сам и теперь здоров»

Цель: провести итоговую оценку эффективности программы профилактики курения среди подростков через анализ изменений в их отношении к вредной привычке, уровне информированности и поведенческих установках.

Задачи:

1. Оценить динамику – сравнить результаты начального и итогового анкетирования, чтобы определить:
 - Изменилось ли отношение подростков к курению.
 - Увеличилась ли осведомленность о вреде курения.
 - Появились ли у участников стратегии отказа от вредных привычек.
2. Выявить личные достижения – зафиксировать случаи отказа от курения или снижения его частоты среди участников программы.
3. Проанализировать эффективность методов.
4. Закрепить мотивацию к здоровому образу жизни – через обсуждение успехов участников создать позитивный пример для остальных.
5. Скорректировать дальнейшую работу – на основе обратной связи улучшить программу.

Разработанная программа профилактики курения состоит из пяти блоков мероприятий и рассчитана на 4 недели.

Роль специалиста по социальной работе в программе профилактики курения у подростков является ключевой и многогранной. Специалисты по социальной работе выступают связующим звеном между подростками, их семьями и

образовательными учреждениями, а также обеспечивают поддержку и ресурсы для эффективной реализации профилактических мероприятий.

Основные аспекты роли специалиста по социальной работе:

1. Образование и информирование;
2. Индивидуальная работа;
3. Создание групп поддержки;
4. Сотрудничество с учреждениями;
5. Оценка и мониторинг.

Специалисты по социальной работе играют важную роль в профилактике курения среди подростков, обеспечивая образование, поддержку и ресурсы, необходимые для формирования здоровых привычек и отказа от курения. Их работа способствует созданию более здоровой и осведомленной молодежи, что в конечном итоге приводит к снижению уровня курения и улучшению общественного здоровья.

Таким образом, программа по профилактике курения направлена на формирование здорового образа жизни у подростков. Также программа ориентирована на изучение своего «Я», усиление своих качеств и изучение жизненных ориентиров. Программа профилактики позволит познать проблемы, которые уже имеются у подростка в отношении курения и поможет подобрать пути решения, а также предоставит инструменты для развития устойчивости к негативному влиянию сверстников и рекламы табачных изделий, сформирует осознанное отношение к своему здоровью и будущему, и создаст условия для развития альтернативных интересов и увлечений, не связанных с курением.

После завершения реализации программы профилактики «Решай сам и будь здоров» была проведена повторная диагностика, направленная на выявление отношения подростков к курению. Результаты опросника и повторного анкетирования будут представлены ниже в виде гистограмм.

Во втором вопросе анкетирования мы уточняем количество курящих на данном этапе исследования.



Рисунок 11 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Курите ли Вы в настоящее время?»

Таким образом, наблюдается тенденция снижения количества курящих после реализации программы профилактики курения. 21% - «Иногда», 35% не желают курить, подтвердив это, выбрав вариант ответа «Нет», 44% респондентов подтвердили наличие пристрастия к курению.

Посредством следующего вопроса, выявляю отношение респондентов к курящим людям, мы делаем вывод, что увеличился процент подростков, ставших отрицательно относиться к курящим. Это свидетельствует об изменении социального восприятия курения и укреплении негативного отношения к этой вредной привычке в подростковой среде. Это может указывать на эффективность программы в формировании общественного мнения, способствующего снижению распространенности курения и стимулированию подростков к выбору здорового образа жизни. Однако, важно помнить, что изменение отношения не всегда влечет за собой изменение поведения, поэтому необходимы дополнительные исследования для оценки реального влияния программы на снижение числа курящих подростков.

Результаты представлены ниже в виде гистограммы.



Рисунок 12 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Как вы относитесь к курящим людям?»

На этапе реализации программы профилактики, во многих мероприятиях основной целью было не просто показать целевой группе о том, что курение вредит здоровью человека, оставляя пагубный след, но и достоверно убедить, грамотно обосновать и наглядно показать, чем конкретно курение наносит вред, какие последствия могут быть. Для достижения этой цели использовались документальные видеоматериалы, в которых люди рассказывали свою историю о том, как курение кардинально поменяло их жизнь, а также предоставлялись фотоматериалы несчастных случаев, которые могут возникнуть от пристрастия к курению и альтернативным способам курения (электронные сигареты), что позволило создать сильный эмоциональный эффект, воздействовать на ценности и убеждения подростков, и сформировать более осознанное и критическое отношение к курению. Использование различных форматов информации (истории людей, фото, видео) и акцент на личной ответственности и осознанном выборе повысили вовлеченность участников и способствовали более эффективному усвоению информации.

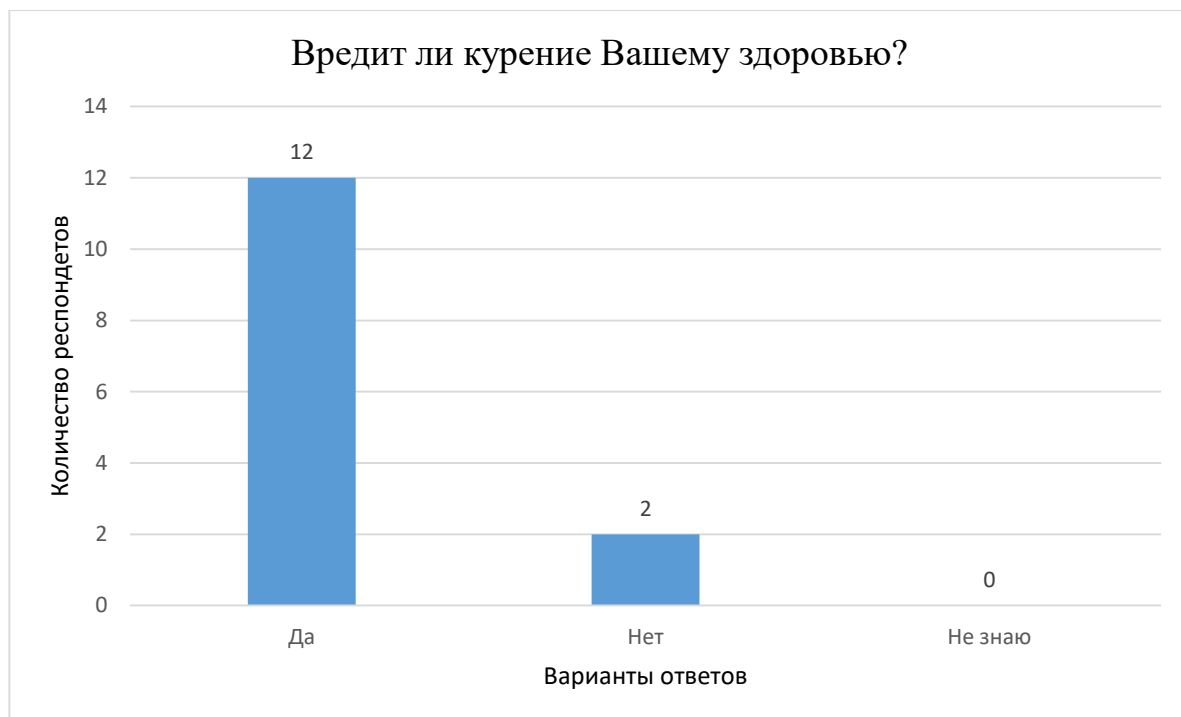


Рисунок 13 – Гистограмма, отражающая ответ на вопрос «Вредит ли курение Вашему здоровью?»

По результатам данного вопроса анкетирования, представленного в гистограмме выше, мы замечаем, что понимание вреда здоровью посредством курения значительно возросло, так как до проведения профилактических мероприятий 30% подростков были убеждены на, что курение не вредит их здоровью, сейчас же, 84% респондентов согласны с тем, что курение наносит вред.

Исходя из числа респондентов, можно определить курящих подростков до и после реализации программы профилактики курения, что позволяет оценить результативность предпринятых мер и выявить тенденцию изменения распространенности курения у подростков. Эта информация может быть использована для совершенствования программы, повышения ее эффективности и распространения успешного опыта на другие целевые группы и регионы.

Результаты среднего значения представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Сравнительная таблица числа курящих подростков до реализации и после реализации программы профилактики курения

Этапы исследования	Число курящих подростков от общего числа респондентов (кол-во)	Процентное соотношение (%)
До реализации программы профилактики	9	64%
После реализации программы профилактики	6	42%

Таким образом, мы наблюдаем тенденцию снижения числа курящих подростков. В нашем случае количество уменьшилось на одну треть часть, что подтверждает эффективность созданной и реализованной программы профилактики, так как существуют изменения в лучшую сторону.

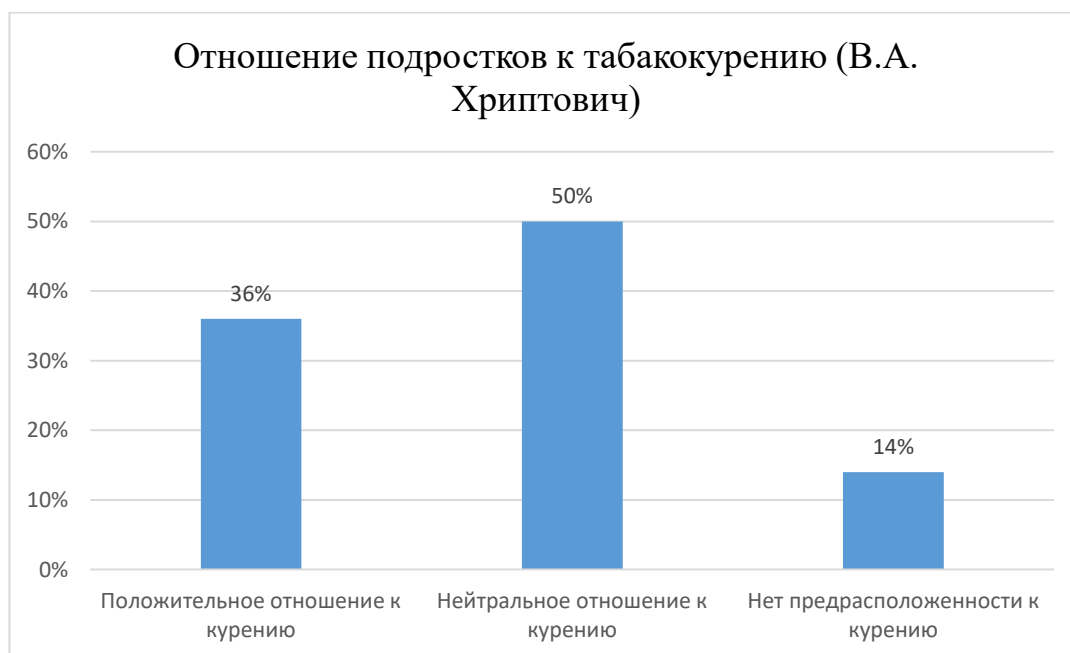


Рисунок 14 – Гистограмма, отражающая результаты повторной диагностики с помощью опросника «Отношение подростков к табакокурению» В. А. Хриптовича

Основываясь на результатах, получивших на входе в исследовательский процесс и на его выходе, мы делаем вывод, что у подростков сформировано нейтральное отношение к курению (по критериям опросника В. А. Хриптовича). Это означает, что респонденты не демонстрируют выраженной негативной оценки курения, но и не считают, что оно положительно сказывается на их здоровье.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что у подростков преобладает нейтральное отношение к табакокурению. Это проявляется в осведомлённости о вреде курения при отсутствии выраженной негативной оценки и поведенческих стратегий отказа. Такая позиция может повысить риск вовлечения в курение под влиянием внешних факторов (давление сверстников, стресс). Следовательно, профилактические программы должны смещать акцент с информирования на формирование эмоционального неприятия курения и навыков сопротивления провоцирующим ситуациям.

Таблица 3 – Критерии отношения к курению (по опроснику В.А. Хриптовича)

Критерии отношения (по опроснику)	Аспекты сформированности критерия
Когнитивный компонент	Подростки осведомлены о вреде курения и эта информация вызывают у них некое отвращение и решимость отказаться от курения
Эмоциональный компонент	Присутствует проявление сильных эмоций – положительное отношения к курению уменьшилось на 28%, а нейтральное возросло на 15%
Поведенческий компонент	Отсутствие активного желания начать курить, при этом возросло желание бросить курить, если была сформирована привычка

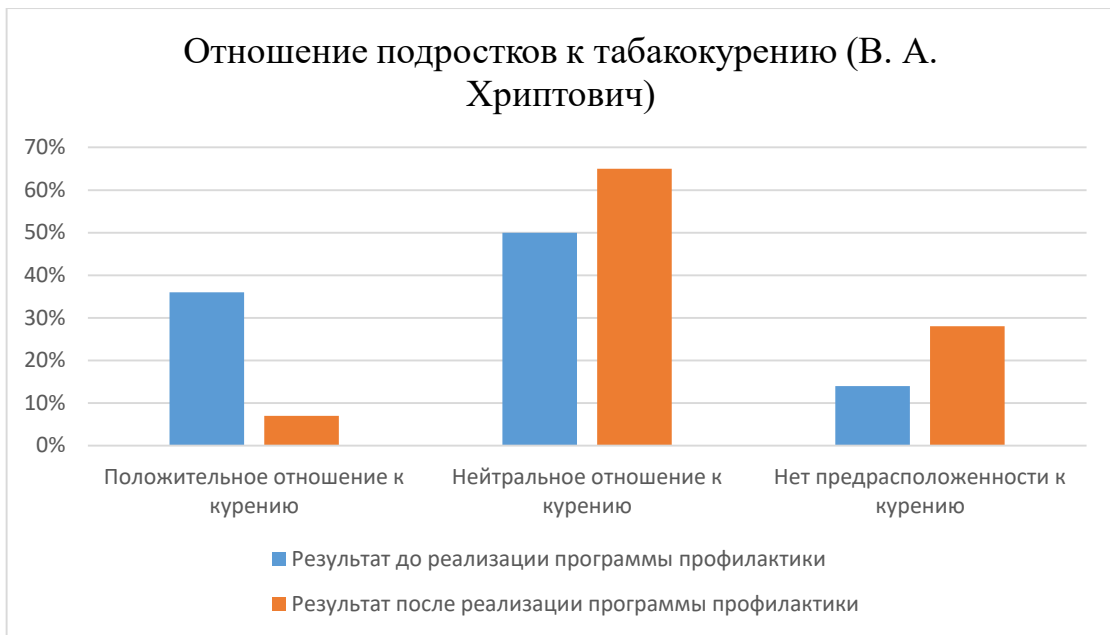


Рисунок 15 – Сравнительная гистограмма первичной и повторной диагностики по опроснику «Отношение подростков к табакокурению» В. А. Хриптовича

По итогам исследования и проведенных диагностических и профилактических мероприятий, мы делаем вывод о том, что программа профилактики курения у подростков в условиях социального центра оказалась положительное воздействие на мнение и установки целевой группы за счет наглядности, реалистичности и практической направленности по своему содержанию.

В частности, участники программы продемонстрировали значительное улучшение в осознании вреда курения, а также в формировании более здоровых установок. Увеличение уровня информированности о последствиях курения, а также активное вовлечение подростков в интерактивные занятия, такие как ролевые игры и обсуждения, способствовало развитию критического мышления и способности к принятию обоснованных решений.

Кроме того, наблюдалась положительная динамика в изменении социальных установок у подростков, что указывает на возможность формирования более здоровой социальной среды. Программа также способствовала укреплению социальных связей между участниками, что в свою

очередь создало поддерживающую атмосферу, способствующую отказу от курения.

Таким образом, результаты нашего исследования подтверждают эффективность комплексного подхода к профилактике курения, который включает в себя информационные, образовательные и практические компоненты. Это открывает новые цели для дальнейшей работы в данной области, а также подчеркивает важность вовлечения подростков в процесс профилактики как активных участников, что может стать основой для разработки более целенаправленных и адаптированных программ в будущем.

Выводы по второй главе

Во второй главе исследования была проведена эмпирическая работа, направленная на изучение отношения подростков к курению и разработку программы профилактики в условиях социального центра. Основные результаты и выводы следующие:

1. Анализ отношения подростков к курению:

- Анкетирование и опросник В.А. Хриптовича выявили, что более половины опрошенных подростков (64%) имеют никотиновую зависимость или пробовали курить. При этом у многих сформировано нейтральное или положительное отношение к курению, что свидетельствует о недостаточной осведомлённости о его вреде.

- Основными причинами начала курения среди подростков являются любопытство (37%), желание казаться взрослым (21%) и влияние окружения (21%). Также значительная часть респондентов (50%) считает, что курение помогает отвлечься от проблем.

2. Разработка и реализация программы профилактики:

- Программа «Решай сам и будь здоров» была разработана с учетом выявленных проблем и включала три основных компонента: просветительский, психологический и социальный. Мероприятия программы были направлены на

информирование, формирование здорового образа жизни и развитие навыков отказа от курения.

- Программа использовала разнообразные формы работы: лекции, тренинги, спортивные мероприятия, творческие задания и рефлексивные сессии. Это позволило охватить разные аспекты профилактики и адаптировать её для подростков с разным уровнем вовлеченности в курение.

3. Результаты реализации программы:

- Повторная диагностика показала снижение числа курящих подростков с 64% до 42%, что подтверждает эффективность программы.

- Увеличилось количество подростков, осознающих вред курения (с 28% до 84%), а также изменилось их отношение к курящим: больше респондентов стали относиться к курению отрицательно.

- Опросник Хриптовича выявил сдвиг в сторону нейтрального отношения к курению, что указывает на снижение его привлекательности для подростков.

4. Общие выводы:

- Программа доказала свою эффективность в снижении уровня курения среди подростков и формировании у них здорового образа жизни.

- Комплексный подход, сочетающий информирование, психологическую поддержку и вовлечение в активные формы деятельности, является наиболее действенным для профилактики курения.

- Результаты исследования подчеркивают необходимость продолжения подобных программ и их адаптации для разных групп подростков, включая тех, кто находится в социально опасном положении.

Таким образом, вторая глава подтвердила гипотезу о том, что целенаправленная профилактическая работа в социальном центре способствует снижению уровня курения среди подростков и формированию у них устойчивых установок на здоровый образ жизни.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Курение – процесс вдыхания и выдыхания дыма, образующегося при тлении табачных изделий (табака). Курение, являясь ведущим фактором риска развития хронических болезней, характеризующихся высоким уровнем смертности и инвалидизации, остается одной из важных проблем общества. Несмотря на наличие различных программ профилактических мер, количество курящих остается неизменным.

Исследование проблемы курения среди подростков представляет собой актуальную проблему в современном мире. Наличие пристрастия к курению у подрастающего поколения оказывает существенное влияние на формирование других форм зависимостей, в особенности, к курению.

Проведенное исследование проблемы курения у подростков и реализация программы профилактики курения позволило получить значимые практические результаты, имеющие значимость для социальной педагогики и социальной работы.

Теоретическая часть исследования основывалась на комплексном анализе современных представлений о курении, об особенностях подросткового возраста и о методах социальной работы, направленных на профилактику курения.

Эмпирическое исследование проводилось на базе Красноярского государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Краевой центр семьи и детей» и включало в себя выявление отношения к курению у подростков, реализацию программы профилактики и повторное выявление отношением к курению посредством анкетирования и опросника В.А. Хриптовича. Исследование показало значительный интерес со стороны подростков к курению, также было выявлено, что на момент исследования у некоторых подростков была эта пагубная привычка.

Разработанная программа профилактики курения у подростков в условиях социального центра основывалась на нескольких элементах:

1. Просветительский элемент, целью которого является научить подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком в процессе курения и по истечению нескольких лет вовлеченности в зависимость.

2. Психологический элемент, целью которого является психологическая поддержка подростка, формирование навыков принятия решений, умение отказывать, умение отстаивать свои личные границы, а также умение нести ответственность за свои действия и за себя.

3. Социальный элемент, целью которого является формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

Результаты исследования показали, что реализованная программа профилактики курения среди подростков в условиях социального центра достигла положительных результатов. Благодаря наглядности, реалистичности и практической направленности мероприятий, у участников сформировалось более осознанное отношение к проблеме курения.

Ключевые достижения программы:

1. Повышение осведомленности – подростки стали лучше понимать вред курения и его последствия для здоровья.

2. Изменение установок – участники демонстрируют более ответственное отношение к здоровому образу жизни.

3. Развитие критического мышления – интерактивные форматы (ролевые игры, дискуссии) помогли подросткам научиться анализировать информацию и принимать обдуманные решения.

По ключевым вопросам анкетирования можно сделать вывод, что:

1. Количество курящих по результатам первичной и повторной диагностик снизилось на 20%;

2. Отрицательное отношение к курящим людям по результатам первичной и повторной диагностик возросло с 7% до 42%;

3. Понимание подростков о нанесении вреда здоровью по результатам первичной и повторной диагностик возросло в три раза. Около 85% респондентов ответили «Да» на вопрос «Вредит ли курение Вашему здоровью?»

Исследование подтвердило эффективность комплексного подхода, сочетающего информирование, образование и практическую деятельность. Полученные результаты открывают перспективы для дальнейшего совершенствования профилактических программ с учетом индивидуальных потребностей подростков и их активного вовлечения в процесс.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Андреева, О. Г. Социальная профилактика табакокурения среди несовершеннолетних в общеобразовательной организации / О. Г. Андреева // Педагогический опыт: от теории к практике : Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции, Чебоксары, 11 ноября 2020 года. – Чебоксары: Общество с ограниченной ответственностью "Центр научного сотрудничества "Интерактив плюс", 2020. – С. 190-191.
2. Бойко И.С. Развитие жизнестойкости у подростков из семей, находящихся в социально опасном положении
3. Бойоглиева, М. И. К вопросу о профилактике курения среди подростков 11-12 лет через внеурочную деятельность по основам безопасности жизнедеятельности / М. И. Бойоглиева // Адаптация детей и молодёжи к современным социально-экономическим условиям на основе здоровьесберегающих технологий : материалы IX Всероссийской научно-практической конференции, Абакан, 28 октября 2022 года. – Абакан: ФГБОУ ВО «Хакасский государственный университет им. Н. Ф. Катанова», 2022. – С. 104-106.
4. Гилинский, Я., Гурвич И., Русакова М., Симпура Ю., Хлопушин Р. Девиантность подростков: теория, методология, эмпирическая реальность. – СПб, 2001. – 200с.
5. Горянская И.Я., Солдатова О.В., Алмасуд Р., Алмасуд Р., Ермакова Д.Э., Елисеева Д.О. EVALI – болезнь вейперов: что известно на сегодняшний день? // Лечебное дело. 2023. №3.
6. Данькова И.В. Теоретико-методологические основы исследования психологического влияния семьи, находящейся в социально опасном положении, на отклоняющееся поведение несовершеннолетних // Вестник КРУ МВД России. 2020. №2 (48).
7. Додзина Оксана Борисовна СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОДРОСТКОВ С ОБЩИМ ПСИХИЧЕСКИМ

НЕДОРАЗВИТИЕМ // Проблемы современного педагогического образования. 2023. №79-1.

8. К. В. Луканина Социальный портрет несовершеннолетнего и семей, находящихся в социально опасном положении.
9. Калиниченко О. Ю. Социальные факторы формирования зависимого поведения в подростковом и юношеском возрасте // ВНМТ. 2006. №2.
10. Ковальская, В. А. Психолого-педагогическая профилактика курения подростков: проблемы и подходы / В. А. Ковальская // Педиатрия Санкт-Петербурга: опыт, инновации, достижения. Здоровье и образ жизни учащихся в современных условиях: взгляд врача и педагога : Сборник материалов: XV Всероссийского форума и XV Всероссийской научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 29–30 сентября 2023 года. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургское региональное отделение общественной организации «Союз педиатров России», 2023. – С. 85-88.
11. Козырева, Д. О. Профилактика курения и употребления алкоголя / Д. О. Козырева, К. К. Каленская, Н. Н. Тарбеев // Здоровый образ жизни и профилактическая медицина : Сборник материалов II Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Волгоград, 31 мая 2024 года. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2024. – С. 25-27.
12. Лопатина, Т. Н. Профилактика зависимости от табака у подростков / Т. Н. Лопатина // Медицинская сестра. – 2022. – Т. 24, № 6. – С. 30-33.
13. Миронов В.А. Исследование распространенности курения в Петропавловске-Камчатском // Вестник КамчатГТУ. 2015. №32.
14. Морозова, О. В. Технологии работы по профилактике курения табака и электронных сигарет среди подростков и молодежи / О. В. Морозова // Молодежная политика: история, теория, практика : Сборник научно-методических материалов VI Межвузовской научно-практической конференции, Москва, 06 апреля 2022 года. – Москва: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Российский государственный

университет физической культуры, спорта, молодёжи и туризма (ГЦОЛИФК)", 2022. – С. 177-182.

15. Мошнина, М. Д. Теоретическое исследование профилактики курения среди подростков / М. Д. Мошнина // Приоритетные направления развития науки в современном мире : Сборник научных статей по материалам XIV Международной научно-практической конференции, Уфа, 16 апреля 2024 года. – Уфа: Общество с ограниченной ответственностью "Научно-издательский центр "Вестник науки", 2024. – С. 102-108.

16. Насырова, Р. Д. Профилактика табакокурения у подростков / Р. Д. Насырова, А. Р. Биктагирова, Г. Р. Фаттахова // Человек в условиях социальных изменений : Материалы международной научно-практической конференции, Уфа, 18 апреля 2023 года. – Уфа: Башкирский государственный педагогический университет им. М. Акмуллы, 2023. – С. 505-510.

17. Наумова Н. А., Васильева Т. П., Олендарь Н. В., М.В. Русакова. Научное обоснование направлений совершенствования профилактики табакокурения среди подростков // Образовательный вестник «Сознание». 2018. №7. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nauchnoe-obosnovanie-napravleniy-sovershenstvovaniya-profilaktiki-tabakokureniya-sredi-podrostkov>

18. Никифорова, Т. Ю. Первичная профилактика курения среди учащихся в системе общего образования / Т. Ю. Никифорова, В. В. Щукина // Теория и практика социальной работы в современном социуме : материалы Всероссийской научно-практической конференции, Липецк, 21 апреля 2022 года. – Липецк: Липецкий государственный педагогический университет имени П.П. Семенова-Тян-Шанского, 2022. – С. 98-102.

19. Новичкова, Н. М. Профилактика табакокурения среди подростков: опыт проектной деятельности / Н. М. Новичкова, Л. И. Еремина // Поволжский педагогический поиск. – 2023. – № 3(45). – С. 33-41.

20. Озерская И.В., Малахов А.Б., Седова А.Ю., Денисова В.Д., Барина В.А., Гребенева И.В. Вейп-ассоциированное поражение легких у подростка // Терапевтический архив. 2024. №1.

21. Основные направления профилактики табакокурения среди детей и подростков : Методические рекомендации. – Москва : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023. – 33 с.
22. Проблема табакокурения подростков: вчера, сегодня, завтра / Т. Н. Кожевникова, Н. А. Геппе, И. М. Османов [и др.] // Педиатрия. Consilium Medicum. – 2021. – № 2. – С. 101-108.
23. Пугачев А. С. Влияние семьи на личность // Молодой ученый. 2012
24. Рудаков Н. А. История создания и продвижения электронных сигарет // Бизнес-образование в экономике знаний. 2019. №1 (12).
25. Скворцова Елена Сергеевна, Лушкина Нина Петровна ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ РОССИЙСКИХ ПОДРОСТКОВ ЗА 20 ЛЕТ XXI ВЕКА // Вестник современной клинической медицины. 2022. №1.
26. Социна М.В. Семьи в социально опасном положении как объект
27. Урядова Галина Тимофеевна, Русецкая Наталья Юрьевна НИКОТИН В СОСТАВЕ ТРАДИЦИОННЫХ ТАБАЧНЫХ И СОВРЕМЕННЫХ ЭЛЕКТРОННЫХ КУРИТЕЛЬНЫХ УСТРОЙСТВ: ХАРАКТЕР ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ И КОГНИТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КУРИЛЬЩИКОВ // МвК. 2024. №1.
28. Черникова Е.Г., Пташко Т.Г., Соколова Н.А. Социально-психологические особенности современного подростка // Вестник ЮУрГГПУ. 2018. №5.
29. Шевченко, С. С. Профилактика табакокурения среди подростков общеобразовательных организаций / С. С. Шевченко, А. И. Величко, К. Р. Саакова // Фундаментальные и прикладные исследования в условиях геополитической нестабильности : Материалы XXIII Всероссийской научно-практической конференции, Ростов-на-Дону, 06 октября 2023 года. – Ростов-на-Дону: Общество с ограниченной ответственностью "Издательство "Манускрипт", 2023. – С. 63-65.
30. Яковлева, В. Г. Особенности профилактики курения как вида аддиктивного поведения подростков / В. Г. Яковлева // Дорожно-транспортный комплекс: состояние, проблемы и перспективы развития : статьи участников XX

Республиканской технической научно-практической конференции, Чебоксары, 18 марта 2021 года. – Чебоксары: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский автомобильно-дорожный государственный технический университет (МАДИ)» Волжский филиал, 2021. – С. 256-261.

31. Яковлева, Е. А. Курение как вредная привычка и методы ее профилактики в подростковом возрасте / Е. А. Яковлева // Здоровье и благополучие в изменяющемся мире : Сборник трудов Международной научно-практической конференции учащихся, студентов и молодых ученых, Курск, 30 марта 2023 года / Под редакцией В.А. Липатова, Т.А. Шульгиной, В.П. Кузьмина, Е.П. Непочатых. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 160-166.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 1

Анкета для подростков

Уважаемый участник анкетирования! Просим Вас принять участие в анкетировании. Все ответы будут анонимными и использованы в исследовательских целях. В анкете нет «правильных» или «неправильных» ответов. Вы отмечаете свое мнение. Выберите один из вариантов ответа, наиболее соответствующий Вашему мнению, отметьте его знаком «+» или подчеркните. Данные будут представляться только в обобщенном виде.

1. Ваш пол:

- А) мужской;
- Б) женский

2. Курите ли Вы в настоящее время?

- А) Да Б) Нет В) Иногда

3. Как Вы относитесь к курящим людям?

- А) Отрицательно Б) Положительно В) Безразлично

4. Вредит ли курение курению твоему здоровью?

- А) да б) нет В) Не знаю

5. По какой причине курят подростки?

- А) Для расслабления;
- Б) Чтобы выглядеть крутым и модным;
- В) Из любопытства;
- Г) Потому что курят родители.

6. Как Вы считаете, помогает ли курение отвлечься от проблем?

- А) Да Б) Нет В) Не знаю

7. Среди Ваших друзей есть те, кто курит?

- А) Да Б)Нет В) Не знаю

8. Как Вы считаете, достаточно ли информации о вреде курения?

- А) Да Б) Нет

Благодарим за участие!