

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ  
федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования  
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт физической культуры, спорта и здоровья им. И.С. Ярыгина

Выпускающая кафедра теории и методики медико-биологических основ и безопасности жизнедеятельности

Черепанов Владислав Евгеньевич  
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

МЕТОДЫ И СПОСОБЫ ОБУЧЕНИЯ СТАРШЕКЛАССНИКОВ ЗАЩИТЕ  
ОТ СОЦИАЛЬНЫХ ОПАСНОСТЕЙ СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ  
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Направление подготовки 44.03.05 Педагогическое образование  
Направленность (профиль) образовательной программы  
Физическая культура и безопасность жизнедеятельности

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ  
Зав. кафедрой к.б.н., доцент Колпакова Т.В.

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

Руководитель к.м.н., доцент Казакова Г. Н.

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

Дата защиты \_\_\_\_\_  
Обучающийся Черепанов В.Е.

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

Оценка \_\_\_\_\_  
(прописью)

Г. Красноярск 2017

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
1 Актуальность .....	7
1.1 Биологические факторы употребления психоактивных веществ .....	7
1.2 Психолого-педагогическая черта старших школьников .....	9
1.3 Исторический и культурный аспекты злоупотребления психоактивными веществами .....	12
1.4 Причины употребления психоактивных веществ .....	15
1.5 Методы и способы обучения ПАВ защите от них .....	20
2 МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ .....	27
2.1 Методы исследования .....	27
2.2 Организация исследований .....	29
3 РАЗРАБОТКА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕТОДИКИ И ОПЫТНАЯ ПРОВЕРКА ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ .....	31
3.1 Содержание педагогического эксперимента .....	31
3.2 Анализ полученных результатов исследования и их обсуждения .....	32
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	37
ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ .....	38
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....	40
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 .....	45
ПРИЛОЖЕНИЕ 2 .....	47
ПРИЛОЖЕНИЕ 3 .....	60

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Проблема злоупотребления психоактивными веществами одна из острейших проблем современного российского общества. В последнее время увеличилось употребление психоактивных веществ. Это явление приобретает характер эпидемии. Основными потребителями является молодежь, которая сама находится в весьма сложном положении в результате явлений нашей жизни.

Это, прежде всего, социально-экономический кризис, который очень влияет на уровень жизни. В условиях социально-экономической нестабильности, несформированные системы ценностных ориентаций, девальвации ценностей семьи и школы, риск приобщения к наркотикам особенно велик у тех подростков, которые имеют негативный жизненный опыт, живут в неполных семьях, попали в компанию пьющих или курящих сверстников, тех, кто уже пробовал или эпизодически употреблял наркотики.

В последние годы как в целом по России, так и в отдельных ее регионах наблюдается рост употребления ПАВ, но ни на уровне государства, ни на уровне отдельных его регионов не разработано и не внедрено достаточно эффективной программы антинаркотической профилактики. В большинстве случаев работа ведется «по факту», когда человек уже начал употреблять ПАВ или попробовал их. Особенно слабым звеном является педагогическое направление этой работы, которое включает антинаркотическую профилактику в условиях образовательных учреждений. Очень мало используется имеющийся потенциал оздоровительно-образовательных центров, когда дети и подростки находятся на отдыхе.

Одной из причин сложившейся ситуации является низкий уровень подготовки педагогических работников к решению выше обозначенной проблемы.

По данной проблематике проведено немало исследований, на основании которых сформировались определенные теоретические

концепции. Здесь в первую очередь следует назвать таких отечественных авторов, как Л.Н. Анисимов, А.А. Габiani, В.Е. Гелинас, Л.Д. Мирошниченко, В.Д. Москаленко, А.В. Шевцов, Б.М. Гузиков, АА. Мейронян, Н.А. Творогова, А.Е. Личко, СБ. Галкина, И.И. Мамайчук, А.И. Авраменко, Б.М. Левин, Л.Ю.Иванов и др.

Из выше сказанных суждений мы сформировали тему нашего суждения «социальные опасности связанные с употреблением и распространением психоактивных веществ. Методы и способы обучения защите от них».

**Цель исследования:** выявить и экспериментально проверить устойчивость старшиклассников к социальным опасностям связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ. Методы и способы обучения защите от них.

**Объект исследования:** учебно-воспитательный процесс подготовки обучающихся устойчивости к социальным опасностям связанным с употреблением и распространением психоактивных веществ.

**Предмет исследования:** организационные формы и методы, подготовки старшекласников устойчивости к социальным опасностям связанным с употреблением и распространением психоактивных веществ.

**Задачи:**

1. Проанализировать литературу по теме исследования;
2. Определить содержание предмета основ безопасности жизнедеятельности по теме исследования «социальные опасности связанные с употреблением и распространением психоактивных веществ, выявить эффективные методы формирования устойчивости к ним;
- 3.Провести опытно-экспериментальную работу по формированию готовности старшекласников устойчивости к социальным опасностям связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ. Определить эффективность методов и способов обучения защите от них.

### **Этапы исследования:**

подготовка у старшеклассников устойчивости к социальным опасностям связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ может быть эффективна при условии:

1. использования организационных форм: лекция, семинар, игра, урок;
2. проведения практических занятий и отработки действий, учащихся при возникновении социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ.

**Научная новизна исследования:** впервые выявлены и конкретизированы наиболее значимые направления в изучении новых подходов в преподнесении темы обучения старшеклассников устойчивости к опасностям связанными с употреблением психоактивных веществ.

### **Методы исследования:**

1) Анализ научно-методической и программно-нормативной литературы.

2) Анкетирование.

3) Педагогический эксперимент.

4) Метод математической статистики.

Базой исследования служила МБОУ № 143 города Красноярск.

Исследование осуществлялось в три этапа.

На первом, поисковом этапе (сентябрь-ноябрь 2016г.) осуществлялся теоретический анализ философской, психолого-педагогической, историко - этнографической литературы, проводилось наблюдение и теоретическое обобщение опыта работы школ по возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ, определена база исследования, проведены включенные и опосредованные наблюдения, беседы, интервьюирование, анализ письменных работ и самохарактеристик воспитанников.

На втором этапе (декабрь-март 2017г.) выявлялись и систематизировались виды и формы ПАВ, осуществлялась проверка

разработанных автором мероприятий, разрабатывались формы и методы организации правильного поведения у обучающихся устойчивости к возникновению социальных опасностей связанные с употреблением и распространением психоактивных веществ .

На третьем этапе (апрель-май 2017г.) проверялась общая гипотеза исследования, моделировались и уточнялись пути и педагогические условия формирования правильного поведения у старшиклассников устойчивости к возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ.

Обрабатывались пути внедрения промежуточных и конечных результатов исследования в деятельности студентов-практикантов, педагогов и учителей базовых школ.

Практическая значимость исследования заключается в том, что оно: вооружает работников образования научно обоснованными и практически выверенными выводами по проблеме поведения школьников к возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ; предлагает выводы и положения, позволяющие выработать у них объективное отношение к ПАВ в России, дает возможность проследить готовность старшеклассников к возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ. Методы и способы обучения защите от них.

Структура исследования обусловлена целью и задачами. Работа состоит из введения, 3 глав, заключения и библиографического списка.

## **1 Актуальность.**

### **1.1 Биологические факторы употребления психоактивных веществ**

Употребление психоактивных веществ (ПАВ) постоянно растет, и уже превратилось из феномена в эпидемию. Большинство подростков прибегают к употреблению многих ПАВ. От 70 до 98% подростков, поступающих на лечение, являются полинаркоманами.

В поведении с употреблением ПАВ можно выделить инициацию, злоупотребление и развитие зависимости. Начало употребления не всегда ведет к зависимости. Тем не менее факторы риска и защиты такого поведения сходны как в отношении инициации потребления, так и зависимости. Условно их можно разделить по следующим группам: биологические, индивидуальные, семейные (внутрисемейная среда), внесемейные (школа, сверстники) факторы. Рассмотрим подробно биологические факторы.

В эту группу включают в себя генетические и другие физические особенности индивидов, которые вносят свой вклад в злоупотребление ПАВ, часто с последующим развитием зависимости от ПАВ [4].

Важная роль генетического предрасположения к развитию зависимости от ПАВ доказана многочисленными исследованиями, проведенными генеалогическим, близнецовым методами и изучением приемных детей с их биологическими и приемными родителями, а также изучением моделей зависимости на животных. Подробно эта литература проанализирована в обзорах. Общий вывод этих исследований: в разнообразии по подверженности развитию зависимости от ПАВ генетические факторы вносят существенный вклад. Наличие биологического родственника, больного зависимостью от ПАВ, является важным фактором риска развития аналогичного заболевания для других членов семьи. Чем больше больных зависимостью родственников в одной семье (плотность зависимости), тем

выше риск для здоровых родственников.

Специфичности генетического предрасположения по виду ПАВ, т.е. предрасположения к алкоголизму или наркомании, не обнаружено. Различные виды зависимости встречаются как в одной и той же семье, так и у одного и того же индивида на протяжении жизни. Поэтому можно говорить, что к алкоголизму или наркомании, не обнаружено. Различные виды зависимости встречаются как в одной и той же семье, так и у одного и того же индивида на протяжении жизни. Поэтому можно говорить, что алкоголизм родителя - это важный фактор риска наркомании сына или дочери. Биологический риск для потомков повышен при заболевании как отца, так и матери. По некоторым данным, больная мать обуславливает риск несколько больший для дочерей, чем для сыновей. Считают, что генетические факторы, взятые вместе, могут объяснять 60% разнообразия риска расстройств, вызванных алкоголем. Остальные 40% отводят социокультурным влияниям и другим жизненным событиям [14].

Предрасполагающие к развитию зависимости гены еще предстоит идентифицировать. В этом отношении генами-кандидатами являются аллели DRD2 (ген дофаминавого рецептора). В качестве гена-протектора (фактор защиты) установлен ген, ответственный за более высокий уровень первого продукта расщепления алкоголя - ацетальдегида. Соответствующие ферменты являются вариантами алкоголь-дегидрогеназы и альдегид-дегидрогеназы. Защитные генетические варианты ферментов встречаются только у народов Азии японцев, китайцев, корейцев. В европейской популяции эти гены-протекторы не обнаружены.

К биологическим факторам риска относят также низкоамплитудную волну Р300 вызванных потенциалов и низкие уровни серотонина в спинномозговой жидкости.

Результаты многочисленных исследований позволяют сделать заключение, что влияние алкоголя и наркотиков на нейрохимические процессы мозга являются основой развития синдрома зависимости [4].

## 1.2 Психолого-педагогическая черта старших школьников

К школьному возрасту относятся дети, подростки и юноши в возрасте от 6-7 до 17-18 лет. В соответствии с существующей в нашей стране системой общего образования, этот возрастной период подразделяется на 3 этапа: младший, средний и старший. На последнем завершается обучение в общеобразовательной школе или же осуществляется переход в профессионально-технические училища и средние специальные учебные заведения (техникумы, медицинские, педагогические и другие специальные училища), где завершается также и общее образование отмечает Ю.Ф.Курамшин [6].

Ж.К.Холодов пишет старший школьный возраст (юношеский) охватывает детей с 16 до 18 лет (X—XI классы). К этому возрасту до 18 лет (X—XI классы). К этому возрасту относятся и учащиеся средних специальных учебных заведений. Особенности возрастного развития. Старший школьный возраст характеризуется продолжением процесса роста и развития, что выражается в относительно спокойном и равномерном его протекании в отдельных органах и системах. У детей старшего школьного возраста повышается способность понимать структуру движений, точно воспроизводить и дифференцировать отдельные (силовые, временные и пространственные) движения, осуществлять двигательные действия в целом. Старшеклассники могут проявлять достаточно высокую волевою активность, например настойчивость в достижении поставленной цели, способность к терпению на фоне усталости и утомления [15].

Анализ научной литературы, современных социологических и психолого- педагогических исследований, эксперимент практической работы со старшеклассниками свидетельствуют, что для этого возраста типично создание своей системы высоконравственных ценностей.[2] Развитие кризисных явлений в сфере обучения старших школьников имеет место быть

в нарастании скептицизма, злости, эгоизма, эмоциональной напряженности, что негативно воздействует на способностях молодёжи конфронтировать разным внезапно появившимся обстановкам .[17]

Анализ педагогической литературы по проблеме указывает, что старшие школьники сознаются более сенситивной возрастной категорией в контексте формирования готовности к адекватным деяниям в экстремальных условиях, так как конкретно в этом возрасте происходит изучение важной информации, связанной с обеспечением собственной безопасности, определяются основательные жизненные взгляды, происходит напряженная работа над формированием своей личности, вырабатывается индивидуальный стиль поведения, разворачивается критичность мышления, напряженно создается дееспособность к самопознанию и самосознанию, но имеется основа для проявления сознательной персональной энергичности в области подготовки к экстремальным ситуациям. Старший школьный возраст является переломным в формировании готовности к экстремальным происшествиям.[4,16,5]

В.А.Сухомлинский в собственных работах отмечал, что когнитивные изменения в старшем школьном возрасте характеризуются формированием теоретического мышления. Этот тип мышления нужен для отвлеченных умозаключений, не привязанных к имеющимся в этот момент конкретным наружным условиям. Этот факт является особенно весомым при подготовке школьников к действиям в чрезвычайных обстановках террористического нрава. Юноши и девушки получают расположение к самоанализу и самокритике, что приводит к осознанию своих возможностей.[27]

В познавательной сфере у старшеклассников еще происходят свои изменения. Развитие мышления характеризуется более абсолютным уровнем формальных операций, начавших организовываться в подростковом возрасте. У старшеклассников отмечается способность делать общие выводы на базе личных посылок и, против, переходить к личным умозаключениям на базе общих посылок, т.е. способность к индукции и дедукции. Важно

отметить, что в этом возрасте молодые люди уже умеют оперировать гипотезами.[1]

Развитие интереса характеризуется высочайшей переключаемостью, распределяемостью, устойчивостью, что позволяет помогать довольно высочайший темп работы.

В развитии памяти происходит замедление прироста продуктивности конкретного запоминания при одновременно увеличивающейся продуктивности опосредованного запоминания.

Таким образом, развитие когнитивных действий у старшеклассников достигает такого уровня, что они оказываются фактически готовыми к исполнению всех видов умственной работы взрослого человека, подключая наиболее сложные.[4]

Старший школьный возраст характеризуется продолжающимся развитием общих и особых способностей детей на базе главных ведущих видов деятельности: учения, общения и труда. В учении создаются общие интеллектуальные возможности, особенно понятийное теоретическое мышление. Это происходит за счет усвоения понятий, совершенствования умения воспользоваться ими, анализировать логически и абстрактно. В общении формируются и развиваются коммуникативные способности учащихся, включающие умение вступать в контакт с неизвестными людьми, добиваться их расположения и взаимопонимания, достигать установленных целей. В труде идет функциональный процесс развития тех практических умений и навыков, которые в будущем могут пригодиться для совершенствования профессиональных способностей. С возрастом увеличивается объём внимания, но оно делается более избирательным, в согласовании с интересами старшего школьника. В данных условиях проблема формирования специальных знаний, умений, навыков, опытных действий и адекватного поведения при возрастающей опасности совершения террористических актов представляет особый интерес для педагогической науки и образовательной практики [17,15,2].

### **1.3 Исторический и культурный аспекты злоупотребления психоактивными веществами**

История использования психоактивных веществ начинается с глубокой древности, а история распространения наркоманий и широких масштабов нелегального оборота насчитывает всего несколько десятилетий.

Всемирная Организация Здравоохранения определяет наркотик как психоактивное вещество, которое при его приеме изменяет восприятие, настроение, сознание, поведение или двигательные функции. Это определение несовершенно, так как численность веществ воздействующих на психику, таким образом, гораздо больше, тем не менее, эти вещества не являются наркотиками в собственном смысле слова. Суть дела заключается в том, что наркотик имеет два значения: юридическое и медицинское. Это вещества, за изготовление, хранение и распространение (а порой и употребление) которых предусмотрена ответственность перед законом. И второе – это вещества, которые вызывают химическую зависимость, болезненное пристрастие или наркоманию, разрушая психику и организм.

Любая попытка ответить на вопрос, почему люди употребляют наркотики с немедицинскими целями, вызывает огромное многообразие ответов. И тем более число этих ответов может возрасти в зависимости от географии, страны, культуры народа. Психоактивные вещества употреблялись с древних времен в соответствии с традиционными нормами, практикой религиозных церемоний и медицинскими целями. Эти традиции были сломаны в двадцатом веке и заменены культурально выродившимися формами употребления. Эти последние стимулируют криминальные организации, которые руководствуются соображениями получения сверхприбыли. Условно отвечая на вопрос почему люди употребляют наркотики и становятся наркоманами, можно сказать следующее.

1. Потому что наркотик стал доступным, и его стремятся реализовать как товар нелегального рынка.

2. Потому что среда, ближайшее окружение порой не видят в этом ничего противоестественного и поощряют человека, а у него нет ресурсов сопротивляться.

3. Потому что биохимическое действие наркотика сходно с нормальными процессами в мозге и соответственно сигналы об опасности игнорируются сознанием [5].

Также условно отвечая на вопрос, почему люди не употребляют наркотики и не становятся наркоманами, можно ответить так: потому что они отдают себе отчет в опасности проб и употребления наркотиков, потому что они умеют ответственно относиться к своей личности и безопасности, потому что они умеют различать свои чувства и свои намерения, потому что они умеют справляться с проблемами.

С учетом возраста большинства наркозависимых – от 13 до 24 лет – под угрозой фактически оказалось будущее страны.

Очень высока криминогенность среди лиц, злоупотребляющих наркотиками и другими ПАВ.

Из всего вышесказанного хорошо видно, что на сегодняшний день явно прослеживаются следующие тенденции[21]:

- \* «омоложение» контингента употребляющих наркотические вещества;
- \* снижение возраста впервые пробуемых наркотики;
- \* отсутствие учета той доли детей и подростков, которые задумываются над проблемой употребления наркотиков и интересуются всем тем, что с ними связано.

Вышеназванные тенденции позволяют сделать вывод о том, что проблема наркомании касается не только медицины и деятельности правоохранительных органов. Эта проблема комплексная, и ведущая роль в ее решении должна принадлежать сфере образования.

Практически все время детей и подростков распределено между школой, домом и улицей. Подробно о влиянии улицы на молодых людей мы останавливаться не будем. О «негативе», который она вносит в жизнь ребенка, написано достаточное количество литературы. Семья может свести на нет негативное влияние улицы или, наоборот, его усилить. Если родители интересуются проблемами ребенка, понимают и искренне любят его, уделяют ему достаточно внимания и уважают его личность, его интересы и увлечения, то такие родители способны нейтрализовать желание сына или дочери попробовать наркотики. Но если семья конфликтная, проблемная, пьющая или внешне благополучная (а может, и действительно, благополучная), но в силу ряда различных причин не занимающаяся всерьез воспитанием детей, то такая семья вряд ли сможет удержать подростка от приобщения к наркотикам [5].

Таким образом, ведущая роль в борьбе с детской наркоманией принадлежит системе образования. Именно в образовательном учреждении возможно организовать работу по профилактике употребления наркотических и других ПАВ в ходе воспитательного процесса. Всегда легче что-то предотвратить, чем потом исправлять уже допущенные ошибки. Любое образовательное учреждение обладает следующими возможностями для организации **профилактической работы** с учащейся молодежью:

- \* 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, школьным врачом;
- \* организация работы по выявлению групп риска – склонных к наркотизации детей и подростков [1].

## 1.4 Причины употребления психоактивных веществ

Социологи, медики, психологи, представители правопорядка, осуществляя прогноз развития наркомании в среде детей и подростков на ближайшие три-пять лет, отмечают динамику ее роста и усиление следующей тенденции: дальнейшее омоложение контингента, употребляющего наркотические, сильнодействующие и психотропные вещества.

Называются и причины этого явления. 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, который ориентирован на «раскручивание» потребительского спроса нашей молодежи[13].

Наиболее значимыми причинами для употребления психотропных веществ являются социальные трудности в семье, школе, в условиях неорганизованного свободного времени. Употребление любого психотропного вещества вначале нельзя назвать приятным -- тошнота, рвота, головокружение, бледность, плохое общее самочувствие. Однако предлагающими "старшими товарищами" это расценивается как необходимый элемент приобщения к избранникам. После второго - третьего употребления влечения еще нет, но каждый раз организм реагирует раздражительностью, плохим сном и аппетитом, нарушениями обычных социальных правил. Школьник пропускает занятия, становится недисциплинированным, замкнутым и угрюмым [1].

Наиболее распространенная классификация причин, влияющих на употребление наркотиков детьми и подростками, включает причины следующего характера: социально-экономического, конституционально-биологического, социального, индивидуально-психологического [4].

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. Примером могут служить те группы населения, у которых разрушился весь жизненный уклад в связи с боевыми действиями в той местности, где они проживали, результатом чего явился их переход в разряд беженцев. Это влечет за собой появление дезадаптационного синдрома, который создает положительные предпосылки для наркотизации данной части населения. К традиционным причинам, повлиявшим на всплеск интереса к наркотикам в нашей стране, и в первую очередь, как мы уже отмечали, в молодежной среде, явился долгое время существовавший запретно-карательный механизм действия различных социальных институтов в отношении лиц, употреблявших наркотики.

К традиционным причинам можно отнести и сложившееся в нашей стране толерантное отношение среди населения к таким явлениям, как алкоголизм и табакокурение. Россия всегда считалась страной традиционного употребления алкоголя. В нашем обществе существует целый ряд культурных стереотипов употребления алкоголя (по поводу торжественных, радостных и печальных событий). Нельзя сказать, что каждый употребляющий алкоголь или курящий станет наркоманом. Но вероятность такого перехода значительно выше у данной категории, чем у тех, кто отрицательно относится к алкоголю и табакокурению[4].

К причинам конституционально-биологического характера обычно относят наследственную отягощенность психическими или наркологическими заболеваниями.

\* Социальные причины - это влияние на детей и подростков семейной обстановки, референтной группы, в целом социальной среды, в том числе

огромное влияние средств массовой информации и успешность или неуспешность адаптации ребенка в образовательном учреждении.

\* К причинам индивидуально-психологического характера обычно относят:

\* подражание более старшим подросткам или авторитетным сверстникам;

\* попытки нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания;

\* стремление соответствовать значимой для подростка Группе сверстников;

\* аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, возбудимость, завышенную или заниженную самооценку, Повышенную конформность, неустойчивость характера);

\* «протестные» реакции («назло»), направленные против старших (родителей, педагогов);

\* самодеструктивное поведение;

\* любопытство;

\* подчинение давлению и угрозам.

Факторы, связанные с большей склонностью к употреблению наркотиков, называются факторами риска, а те, которые связаны с пониженной склонностью к злоупотреблению наркотиками, называются защитными факторами [4].

Существует множество факторов риска злоупотребления наркотиками, каждый из которых представляет собой угрозу психологическому и социальному развитию человека и оказывает различное воздействие на него в зависимости от возрастной фазы. Влияющие на раннее развитие ребенка семейные факторы, возможно, являются наиболее опасными. Этими факторами могут быть:

\* неблагоприятная семейная атмосфера, особенно если родители злоупотребляют медикаментами или страдают от психических заболеваний;

- \* неумелое воспитание, что особенно опасно для детей с трудным характером и неуравновешенным поведением;

- \* отсутствие взаимопонимания в семье и заботы к детям со стороны родителей.

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 ПАВ в школе, среди сверстников и в обществе.

Существует и группа защитных факторов, которые не всегда являются абсолютно противоположными факторам 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 институтами - например, семьей, школой, религиозными общинами;
- \* соблюдение окружающими общепринятых норм в употреблении психоактивных веществ.

Другие факторы, такие, как доступность наркотиков, особенности торговли наркотиками и убеждение, что употребление наркотиков в общем

не является неприемлемым, также влияют на количество молодых людей, которые начинают употреблять наркотики [6].

Широкое распространение наркомании во многом является следствием тех социальных условий, которые там существуют, а именно: безработица, неуверенность в завтрашнем дне, ежедневные стрессы, тяжелое нервно-психическое состояние, стремление получить допинг, создающий впечатление прилива сил, хотя бы на короткий промежуток времени уйти от окружающей действительности [6].

Существует много теорий, так или иначе объясняющих причины наркомании:

1. психоактивное вещество стало необходимым компонентом обмена веществ;

2. ряд психоактивных веществ не чужеродны организму, т.к. в малых дозах они продуцируются различными клетками и тканями (алкоголь, опиаты);

3. социальная психология в основе наркологической зависимости видит остатки архаического мышления и связанный с ним психологический настрой, создающий иллюзии защищенности и психологического комфорта. В современном виде это тосты за здоровье, успех, различные обряды по юбилеям, важным событиям, подсознательно адресованные к вере в неясные силы, которые могут защитить или обеспечить успех [2].

Особое значение в современных социальных условиях приобретает увлечение наркотиками детей и подростков. Нередко в "рядах" наркоманов оказываются дети в возрасте 12 -13 лет. Удел молодого поколения- неалкогольные психотропные вещества. К ним относятся ненаркотические лекарственные препараты (транквилизаторы, циклодол, эфедрин и др.), бытовая химия. Они легко доступны и дешевы.[10]

Особую тревогу вызывает резкое "омоложение" контингента наркозависимых. Поэтому, важное значение представляет выявление склонности подростка к наркотической зависимости ее профилактика на той

стадии, пока аддитивное поведение, проявляющееся в эпизодическом употреблении наркотических препаратов, не приняло форму болезни.

Таким образом, к причинам наркотической зависимости в первую очередь относят общее ухудшение социально-экономической обстановки в стране, рост безработицы среди молодежи, рост детской беспризорности, социального сиротства и значительное увеличение интереса международной наркомафии к российскому рынку. Также необходимо отметить, что, психологические особенности личности подростка - риск социальной дезадаптации, склонность к депрессии, возможность и характер суицида, алкоголизация являются риском начала употребления наркотических средств, что также является причиной склонности подростка к наркотической зависимости.

### **1.5 Методы и способы обучения ПАВ защите от них**

В профилактике злоупотребления ПАВ выделяются три ее вида: профилактики - первичная, вторичная и третичная.

Первичная профилактика направлена на предупреждение употребления и пробы наркотических и других ПАВ в среде детей и подростков и представляет собой работу со всеми категориями молодежи. Вторичная профилактика - это работа с теми детьми и подростками, которые уже пробовали наркотические или другие психоактивные вещества или имеют положительное отношение к тому, чтобы их попробовать, и тем более к их регулярному употреблению. Третичная профилактика - это уже даже не профилактика в аспекте понимания ее как предотвращения процесса, явления или действия, а комплекс лечебных и реабилитационных мероприятий различного характера. Поэтому, ведя разговор об основных направлениях антинаркотической профилактики, мы имеем в виду первичную и вторичную профилактику, которая может осуществляться как в индивидуальной, так и в

групповой форме на основе различных программ и с использованием разных методик [1].

В настоящее время сложились различные направления антинаркотической профилактики.

Одно из направлений можно назвать запретительным. Оно обычно реализуется через систему морализирования по поводу того, что приобщение к наркотикам - это нарушение всевозможных существующих в обществе социально-нравственных, этических и других норм, либо через систему мер, связанную с запугиванием человека. Этот механизм воздействия на молодежь реализуется через идею пропаганды опасности потребления наркотиков.

Следующее направление можно назвать информационным. Оно в различных аспектах популярно в наши дни. В настоящее время довольно много рассказывают о вреде наркотиков, о механизме действия их на организм человека, о последствиях употребления различных ПАВ. Вопрос заключается в том, какую информацию можно дать о наркотических веществах» в какой форме и какое влияние на их сознание она окажет.

Следующее направление антинаркотической профилактики - это пропаганда здорового образа жизни и реализация различных программ укрепления здоровья. В ходе такой работы поощряется развитие альтернативных привычек (занятие спортом, активный досуг без табака и алкоголя, обоснованный и здоровый режим труда и питания и т.п.), которые могут стать барьером, препятствующим поведению, наносящему вред здоровью, и служить альтернативой употреблению наркотиков и других ПАВ. Практика реализации данного направления доказала свою эффективность.

Следующее направление можно условно назвать личностно ориентированным. Механизм его реализации нацелен на то, чтобы, используя различные формы занятий, сформировать у человека навыки самостоятельного принятия решений, противостояния давлению группы,

преодоления стрессовых, конфликтных и прочих сложных жизненных ситуаций, а также проблем общения [6].

Существуют различные программы в этом направлении. Их общая цель - научить человека управлять собой и объективно оценивать свои действия и поступки, развить его веру в свои силы и возможности, помочь ему достигнуть социально значимых результатов в жизни.

Каждое из вышерассмотренных направлений имеет как преимущества, так и недостатки. Важно уметь использовать эти направления антинаркотической профилактики адекватно и в комплексе.

Для образовательных учреждений должно стать приоритетом формирование устойчивого развития личности к антисоциальным проявлениям в обществе как целостный подход и основа первичной профилактики в решении проблем наркомании и злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) [2].

Направления работы по профилактике наркотической зависимости в значительной степени являются педагогической (воспитательной) деятельностью и осуществляются психологами и педагогами. Создание необходимых условий для личностного роста и социализации ведет к формированию устойчивого развития личности подростка, к нормативному жизненному циклу в обществе.

Таким образом, предлагаемая схема работы не должна рассматриваться как некий неизменный алгоритм. Она может значительно видоизменяться в зависимости от каждого конкретного случая.

Социальные опасности, связанные с употреблением и распространением психоактивных веществ.

Социальные факторы потребления наркотических и токсических веществ во многом идентичны факторам ранней алкоголизации. Не случайно, у современных учащихся эпизодическое потребление алкоголя, наркотиков и токсических веществ прекрасно "уживаются" друг с другом. Во всяком случае, употреблению наркотиков всегда предшествует употребление алкоголя и

табака. Снятие подростком внутреннего запрета на потребление алкоголя фактически снимает запрет на потребление других психотропных средств, что не осознается взрослыми. Ведь стереотипы восприятия психоактивных веществ взрослых и несовершеннолетних не совпадают. Если взрослый человек рассматривает, например, алкоголь как элемент обыденной жизни, то подростки часто, анализируя произведенный им эффект, видят в нем новый смысл бытия, формируется иное, чем у взрослых, ценностное отношение к измененному состоянию сознания как таковому.

Среди факторов подростковой наркотизации можно выделить следующие:

- глобальные социальные и социокультурные;
- индивидуально - биологические (физиологические);
- индивидуально - психологические особенности и аномалии личности;
- социально - психологические и социально - педагогические.

Искать в личности подростка некую специфическую предрасположенность к наркотикам - ошибочно. Но, хотя "донаркотической" личности не существует, достаточно часто отмечается ряд общих черт, свойственных подросткам, употребляющим наркотические и токсические вещества. И среди них одно из главных - низкая психоэмоциональная устойчивость и склонность неадекватно реагировать на фрустрирующие обстоятельства, неумение найти выход из психотравмирующей ситуации. Эти черты свойственны не только подросткам с аддитивным поведением, но и в целом социально дезадаптированным подросткам. Часто эти люди, столкнувшись с невозможностью преодолеть сложившуюся ситуацию, не имеющие эффективных способов психологической защиты, оказываются перед выбором: невроз или употребление психотропных средств. Употребление последних, в данном случае, можно рассматривать как защитную активность перед лицом трудностей, которые препятствуют удовлетворению наиболее значимых потребностей.

Употребление наркотических и токсических веществ можно рассматривать как частный случай культа потребительства, к сожалению,

распространившегося среди молодежи, а именно, как стремление "потреблять счастье как товар". Этим, в сущности, тоже может быть обусловлено отсутствие внутренних запретов на прием психотропного вещества[11].

Нарушенная социальная микросреда, дезадаптация подростков в ближайшем значимом социальном окружении могут рассматриваться в качестве социально-психологических факторов подростковой наркотизации. Сюда в первую очередь следует отнести функционально несостоятельную семью. В широком смысле под ней понимается семья, в которой подросток не чувствует себя комфортно по различным причинам. Этими причинами могут быть дефектные условия воспитания, искажение семейных взаимоотношений, приводящие к неправильному освоению социальных ролей, отсутствие братьев и сестер, раннее вынужденное освобождение из-под опеки взрослых, алкоголизм или наркомания у кого-либо из значимых для подростка взрослых.

Социальных педагогов, работающих в тесной связи с инспекциями по делам несовершеннолетних, давно насторожил следующий факт. Если раньше на учете в ИДН и на внутришкольном учете стояли в основном подростки из социально неблагополучных семей, то сейчас отмечается рост таких несовершеннолетних из семей обычных, без видимых признаков неблагополучия. К социально-психологическим факторам слабо-контролируемого поведения подростка следует отнести и возможное нарушение взаимоотношений в учебной группе или группе общения ("компании друзей"), либо низкий групповой статус.

Безусловно, все рассмотренные выше факторы подросткового слабо-контролируемого поведения, связанного с употреблением психотропных средств, действуют взаимосвязано. Негативное воздействие одного компенсируется отсутствием другого. Однако, к сожалению, чаще встречается комплексное негативное воздействие. Так, традиционные возрастные психофизиологические проблемы старшеклассников часто усиливаются нарушением взаимодействия в учебном коллективе, в группе общения, в семье, что приводит к общей социальной дезадаптации подростка. Протестные формы

поведения и высказываний провоцируют конфликты со взрослыми (учителями и родителями), тяжело переживаются подростком нарушения взаимоотношений с "компанией друзей". Боясь стать отверженным, он часто вынужден демонстрировать лояльность к своей группе общения, в т.ч. и в девиантной форме.

Степень комфортности подростка в семье определяется его взаимоотношениями с родителями, в первую очередь с матерью. Более низкий уровень доверительности к старшим членам семьи говорит о дефектах семейного общения и дезадаптации подростка в семье. Низкий уровень доверительности в отношениях с родителями позволяет прогнозировать высокую степень деструктивности в разрешении семейных конфликтов между старшими членами семьи и подростком, когда столкновение не разрешает, а усиливает противоречия, сохраняется и даже нарастает напряженность во взаимоотношениях членов семейной группы.

Как правило, в семьях с низким уровнем доверительности между родителями и подростками, родители редко знают, что и где делают их сын или дочь в свободное время.

Таким образом, одним из направлений профилактики наркомании, токсикомании и алкоголизма среди несовершеннолетних следует считать своевременное выявление функционально несостоятельных семей и коррекцию условий семейного воспитания.

Мотивы приобщения несовершеннолетних к наркотическим и токсическим веществам можно представить в виде четырех обобщающих блоков: стресс, внушаемость, любопытство, подражание.

Наиболее отчетливо в качестве мотива первичного употребления наркотического и токсического вещества у подростков просматривается любопытство - ценнейшее качество личности, которое в детском и подростковом возрасте вследствие наличия базовой возрастной иллюзии ("со мной ничего не может случиться") иногда приводит к непоправимому ущербу и, даже, гибели. У подростков жажда новых впечатлений сильнее страха

смерти, а поиск физического риска - это продолжение поиска нового опыта. Особенно здесь обращает на себя внимание присущее возрасту стихийное проявление побуждений, связанных с недостаточно сформированным представлением о ценности жизни. Экспериментирующие над собой подростки часто забираются на высоту, подвергают себя различного рода лишениям, испытывают волю болезненными экспериментами (прижигают кожу, наносят татуировки). Как показали исследования ценностных ориентаций старшеклассников, ценность "здоровье" у городских учащихся, занимает по значимости восьмое место в ряду значимых жизненных ценностей[15].

Взрослым легко получить ложное представление об уровне зрелости подростков в возрасте 12-14 лет, так как многие из них выглядят такими независимыми, одеваются как более старшие молодые люди, они могут демонстрировать вполне взрослый уровень мышления и соответствующий лексикон. В действительности же эти подростки пугаются при просмотре фильмов-ужасов, нуждаются в продолжительном сне, заданиях только на ближайшее будущее со множеством напоминаний, что подходит срок выполнения. Их любопытство тоже нуждается в соответствующем контроле своего удовлетворения. Да, им свойственна чувствительность к скуке, стремление к знакомству с новыми людьми, неприятие рутины, скучных занятий. Однако, при равной потребности в поиске впечатлений формы ее проявления на поведенческом уровне могут быть различны. Известны три формы ее опредмечивания: физический риск, интеллектуальная активность, социальный риск. Возрастная особенность подростков - связь устойчивых форм поведения с социальным риском.

Даже если исходной ситуацией первичной наркотизации является любопытство, связанное с особенностями возраста, то реализуется оно непременно в группе, где возникают новые мотивы аддитивного поведения, в основе которых лежат подражание и внушение[15].

Таким образом, существенным фактором, влияющим на употребление молодежью наркотических и (или) токсических веществ является социальная

дезадаптация, проявляющаяся в неудовлетворенности жизнью и желании отвлечься от нее (об этом свидетельствуют мотивы "от скуки", "стремление испытать острые ощущения", "неудовлетворенность жизнью") и социально-коммуникативный фактор, детерминирующий употребление этих веществ как проявление лояльности к группе общения ("так принято в компании", "подражают", "престижно", "модно"). Фактор общей социальной дезадаптации преобладает как детерминирующий у тех подростков, которые с высокой степенью вероятности сами, хотя бы однократно, пробовали наркотическое и токсическое вещество. Основное внимание в профилактике рассматриваемых форм девиантности должно быть направлено на выявление дезадаптирующих подростка проблем и изменение направленности общения в компании друзей.

## **2 МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

### **2.1 Методы исследования**

В работе использованы следующие методы исследования:

1. Теоретический анализ научно-методической и специальной литературы;
2. Тестирование;
3. Педагогический эксперимент;
4. Методы математической статистики.

#### **1. Теоретический анализ научно-методической и специальной литературы.**

Теоретический анализ и обобщение. Изучение литературных данных проводилось для оценки состояния проблемы, определения задач исследования и сопоставления имеющейся информации с результатами экспериментальных исследований. Перечень изученных источников представлен в списке литературы, изложенной в дипломной работе.

## **2. Тестирование.**

В процесс эксперимента входили следующие виды тестирования:

1. Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.
2. Методика диагностики склонности к видам зависимостей Лозовая Г.В.
3. Опросник «Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни» М.В.Гребнева

## **3. Педагогический эксперимент.**

Педагогический эксперимент. Педагогический эксперимент был организован и проведен на третьем этапе в рамках учебного процесса.

## **4. Методы математической статистики.**

Широко применяется для обработки полученных в ходе исследования данных, их логический и математический анализ для получения вторичных результатов, т.е. факторов и выводов, вытекающих из интерпретации переработанной первичной информации.

При обработке полученных результатов вычислялись следующие показатели:

- a. Показатели среднего арифметического  $\bar{X}$

В работе мы использовали формулу для вычисления средней арифметической величины  $\bar{X}$  для каждой группы в отдельности:

$$\bar{X} = \frac{\sum x_i}{n}$$

где  $\bar{X}$  – средняя арифметическая;

$\sum$ - знак суммирования;

$x_i$  – значение отдельного измерения;

$n$  – общее число измерений в группе;

- b. Дисперсию по формуле:

$$S^2 = \frac{\sum_{i=1}^n \bar{x}_i^2}{n-1}$$

с. Формулу для вычисления стандартной ошибки среднего арифметического значения ( $m$ ) по формуле:

$$m = \frac{\bar{x}}{\sqrt{n-1}}$$

d. Для оценки достоверности различий средних показателей использовался:

$$t_{\text{критерий Стьюдента}} = \frac{\bar{x} - \bar{y}}{\sqrt{\frac{S_x^2}{n} + \frac{S_y^2}{n}}} \quad \text{где;}$$

$n$  - объем выборки;

$\bar{x}$  - сумма;

$x, y$  - экспериментальные данные;

$S_x, S_y$  - дисперсии.

С помощью методов статистической обработки экспериментальных данных непосредственно проверяются, доказываются или опровергаются гипотезы, связанные с экспериментом.

Достоверность различий определяют по таблице вероятностей  $p/t \geq t1/$  по распределению Стьюдента (t-критерий Стьюдента). Для этого полученное значение) сравнивается с граничным при 5% - ом уровне значимости ( $t-0,05$ )

## 2.2 Организация исследований

Базой исследования служила МБОУ № 143 города Красноярск.

Участники исследования – обучающиеся 11а и 11б классов. Выборка составила 20 человек. Контрольная и экспериментальная группа по 10

человек. Цели и задачи, поставленные в исследовании, реализовывались поэтапно.

Исследование осуществлялось в три этапа.

На первом, поисковом этапе (сентябрь-ноябрь 2016г.) осуществлялся теоретический анализ философской, психолого-педагогической, историко-этнографической литературы, проводилось наблюдение и теоретическое обобщение опыта работы школ по возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ, определена база исследования, проведены включенные и опосредованные наблюдения, беседы, интервьюирование, анализ письменных работ и самохарактеристик воспитанников.

На втором этапе (декабрь-март 2017г.) выявлялись и систематизировались виды и формы ПАВ, осуществлялась проверка разработанных автором мероприятий, разрабатывались формы и методы организации правильного поведения у школьников устойчивости к возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ.

На третьем этапе (апрель-май 2017г.) проверялась общая гипотеза исследования, моделировались и уточнялись пути и педагогические условия формирования правильного поведения у школьников устойчивости к возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ.

Обрабатывались пути внедрения промежуточных и конечных результатов исследования в деятельности студентов-практикантов, педагогов и учителей базовых школ.

До начала эксперимента нами было организовано две группы 11а контрольная и 11б экспериментальная. Общий состав испытуемых составил 20 человек. Использовались методы отбора в контрольной группе: анкетирование.

В процесс эксперимента мы применили тестирования:

1. Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.
2. Методика диагностики склонности к видам зависимостей Лозовая Г.В.
3. Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни» М.В.Гребнева

### **3 РАЗРАБОТКА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕТОДИКИ И ОПЫТНАЯ ПРОВЕРКА ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ**

#### **3.1 Содержание педагогического эксперимента**

Была разработана методика, цель ее направлена на формирование и развитие навыков безопасного поведения в ситуациях, связанных с риском вовлечения обучающихся в наркотизацию (пробы ПАВ); формирование и укрепление антинаркотических установок у обучающихся.

Для достижения поставленной цели предполагается решение следующих задач:

1. Создание условий для тестирования и опроса направленного на формирование мотивации к выработке устойчивости к возникновению социальных опасностей связанных с употреблением и распространением ПАВ.

2. Обеспечение обучающихся необходимой достоверной информацией о вреде и последствиях применения психоактивных веществ, формирование психологического иммунитета, т.е. вызвать у старшиклассников отрицательное отношение к ПАВ, объяснить губительные механизмы действия психоактивных веществ.

3. Охват наибольшего количества обучающихся во внеклассные мероприятия школы.

Учебный процесс имел схожесть и различие признаков. Схожесть признаков:-режим занятия 1 раз в неделю по 45 минут каждое всего было проведено 16 занятий;-возраст и уровень подготовленности детей

одинаковый - в контрольной и экспериментальной группах использовались учебные занятия. Различие признаков: В экспериментальной группе использовался просмотр фильмов и встречи с сотрудниками Центра СПИДа, специалистами психиатрического и наркологического диспансера, инспектора по делам несовершеннолетних, школьного психолога, медицинскими работниками.

В учебной программе было запланировано такие мероприятия как:

1. Кинолекторий «Как табак действует на организм»
2. Конкурс презентаций «Я выбираю жизнь, здоровье, красоту»
3. Спортивные состязания «Спорт против наркотиков»
4. Конкурс плакатов «Мы за здоровый образ жизни»
5. Тренинг по профилактике употребления ПАВ. Упражнение "Слепой и поводырь"
6. Классный час «Спорт – альтернатива пагубным привычкам»
7. Информационный классный час «Тяжелые последствия легких напитков»
8. Конкурс агитбригад - это праздник здоровья, творчества, радости
9. Акция «У нас в школе не курят»

В ходе этих мероприятий мы использовали наглядные схемы, рисунки, плакаты, фотографии для более качественного усвоения материала учащимися. Дополнительные занятия проводились в рамках реализации школьного и регионального компонентов базисного учебного плана (курс по выбору учащихся).

### **3.2 Анализ полученных результатов исследования и их обсуждение**

Результаты тестов были обработаны методом математической статистики и занесены в таблицы 1. Как видно из таблицы 1 показатели проведенного тестирования 10 ноября 2016года до эксперимента,

тестирования контрольной и экспериментальной групп не имели достоверных различий.

Таблица 1

Сравнение уровня сформированности знаний о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ у контрольной и экспериментальной группы в начале эксперимента

Тесты	Контрольная группа $X \pm m$	Экспериментальная группа $x \pm m$	t (критерий Стьюдента)	p (5%-й уровень значимости )
Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.	60±0,7	80±0,7	1,09	>0.05
Методика диагностики склонности к видам зависимостей Лозовая Г.В.	19±0,3	15±0,6	1,25	>0.05
Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни	30±0,4	32±0,4	0,9	>0.05

По окончании эксперимента было проведено повторное тестирования (15 февраля 2017) участников эксперимента. Из таблицы 2 мы видим, что различия результатов контрольной и экспериментальной групп достоверны, что позволяет судить об эффективности нашей методики.

Таблица 2

Сравнение уровня сформированности знаний о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ у контрольной и экспериментальной группы в конце эксперимента

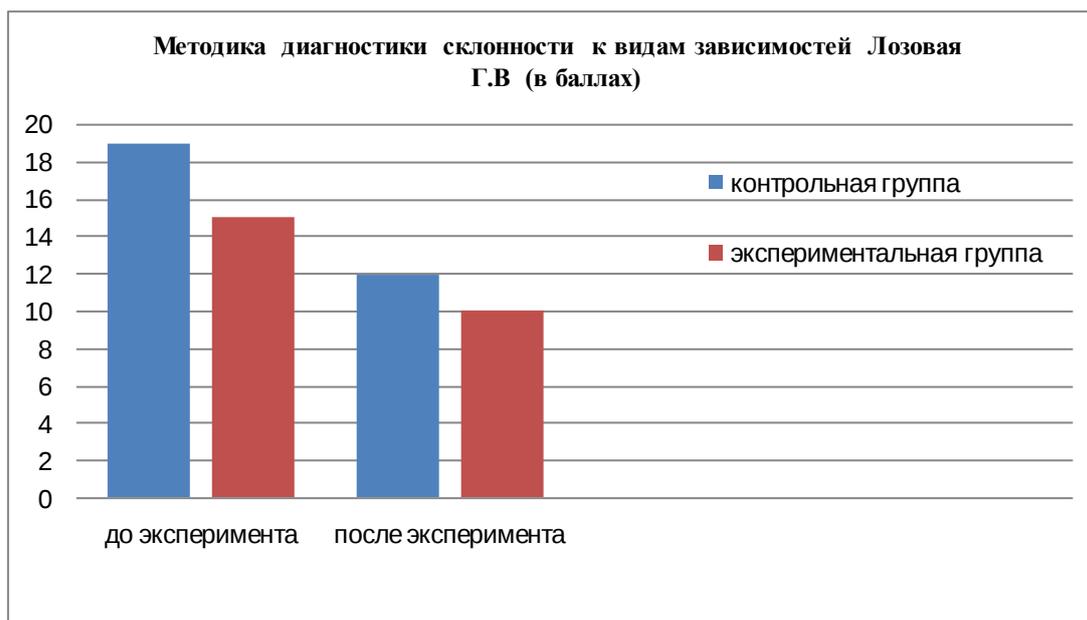
Тесты	Контрольная группа $X \pm m$	Экспериментальная группа $x \pm m$	t (критерий Стьюдента)	p (5%-й уровень значимости)
Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.	40±0,9	50±0,9	3,79	<0,05
Методика диагностики склонности к видам зависимостей Лозовая Г.В.	12±03	10±1,4	6,72	<0,05
Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни	47±0,6	68±0,8	4,01	<0,05



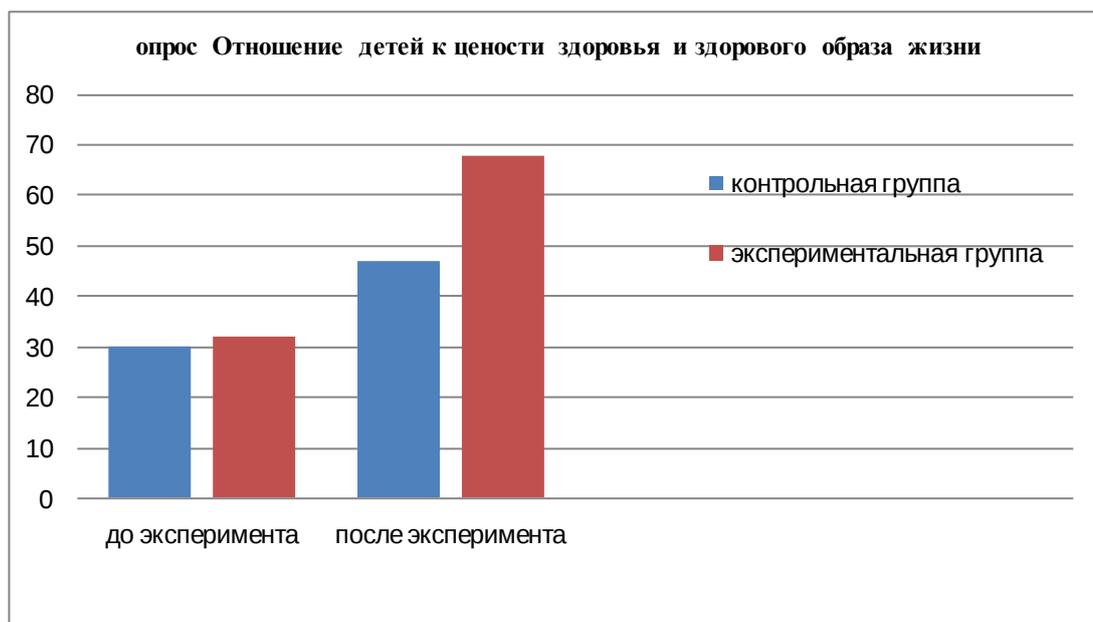
Рисунок 1 – Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.

(баллы)

По результатам Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д в начале эксперимента в контрольной группе мы получили следующие баллы - 60 баллов, в экспериментальной группе - 80 баллов. В конце эксперимента в контрольной группе составил - 40 баллов, в экспериментальной группе - 50 баллов.



По результатам в тесте «Методика диагностики склонности к видам зависимостей Лозовая Г.В. в начале эксперимента в контрольной группе мы получили следующие баллы - 19 баллов, в экспериментальной группе - 15 баллов. В конце эксперимента в контрольной группе составил - 12 баллов, в экспериментальной группе - 10 баллов.



По результатам в тесте «Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни» в начале эксперимента в контрольной группе мы получили следующие баллы - 30 баллов, в экспериментальной группе - 32 балла. В конце эксперимента в контрольной группе составил - 47 баллов, в экспериментальной группе - 68 баллов.

Таким образом, по итогам контрольного эксперимента было установлено, что у экспериментальной группы значительно повысился уровень знаний о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ. Методы и способы обучения защите от них, в результате применения разработанной нами системы внеклассных мероприятий, в то время как у контрольной группы уровень знаний о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ, методы и способы обучения защите от них остался практически неизменным.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании анализа материала, в количестве 50 источников, полученного в эксперименте можно сделать следующие **выводы**:

1. На основе изученных нами источников по данной проблеме можно утверждать, что проблема злоупотребления школьниками психоактивными веществами актуально долгое время. Специалисту, который занимается профилактикой употребления ПАВ необходимо занимать позицию позволяющую закрепить у учащихся стойкое отрицательное отношение к ПАВ. Нужно показать как можно сделать свою жизнь здоровой, интересной и счастливой.
2. Определено содержание предмета основ безопасности жизнедеятельности.. Изучение данного предмета в школе направлено не только на освоение знаний об опасных и чрезвычайных ситуациях, но и на развитие качеств личности, необходимых для обеспечения безопасного поведения в опасных и чрезвычайных ситуациях, на воспитание чувства ответственности за личную безопасность, ценностного отношения к своему здоровью и т. д.  
В рамках предмета основы безопасности жизнедеятельности, нами организована работа по обучению устойчивости старшеклассников к употреблению психоактивных веществ. Определены методы и способы обучения защиты от них.
3. В результате нашего исследования по итогам контрольного эксперимента было установлено, что у экспериментальной группы значительно повысился уровень знаний о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ с 10 до 15 баллов и с 12 до 19 баллов в контрольной группе. Анализ полученных результатов показал, что у испытуемых экспериментальной группы достоверно ( $P \leq 0,05$ ) улучшились показатели в уровне знаний о социальных опасностях связанных с

употреблением и распространением психоактивных веществ, по сравнению с испытуемыми контрольной группы.

Подтвердилась гипотеза: подготовка у старшеклассников устойчивости к социальным опасностям связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ может быть эффективна при условии:

использования организационных форм: лекция, семинар, игра, урок; проведения практических занятий и отработки действий, учащихся при возникновении социальных опасностей связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ.

Считаем, что поставленные цели и задачи в работе были решены. Человек сможет предотвратить беду, уберечь себя и своих близких от опасности, если будет владеть элементарными знаниями основ безопасности жизнедеятельности.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Задача формирования знаний о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ успешно реализуется через внеклассные и внешкольные формы (диспуты, викторины, познавательные игры). Для эффективного формирования знаний о способах применения средств индивидуальной защиты старшеклассников важно учесть факторы, восполнить пробелы, связанные: с недостаточной адаптацией нормативных документов, учебников и учебных пособий к формируемому у старшеклассников данному личностному образованию; с отсутствием в учебно-методических пособиях по преподаванию вопросов о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ в школе.

В качестве критериев тесты для диагностики сформированности знаний

о социальных опасностях связанных с употреблением и распространением психоактивных веществ:

1. Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.
2. Методика диагностики склонности к видам зависимостей Лозовая Г.В.
3. Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни»  
М.В.Гребнева

В учебной программе было запланировано такие мероприятия как:

1. Кинолекторий «Как табак действует на организм»
2. Конкурс презентаций «Я выбираю жизнь, здоровье, красоту»
3. Спортивные состязания «Спорт против наркотиков»
4. Конкурс плакатов «Мы за здоровый образ жизни
5. Тренинг по профилактике употребления ПАВ. Упражнение "Слепой и поводырь"
6. Классный час «Спорт – альтернатива пагубным привычкам»
7. Информационный классный час «Тяжелые последствия легких напитков»
8. Конкурс агитбригад - это праздник здоровья, творчества, радости
9. Акция «У нас в школе не курят»

В ходе этих мероприятий мы использовали наглядные схемы, рисунки, плакаты, фотографии для более качественного усвоения материала учащимися. Дополнительные занятия проводились в рамках реализации школьного и регионального компонентов базисного учебного плана (курс по выбору учащихся).

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Беляков, Г.И. Безопасность жизнедеятельности. Охрана труда: Учебник для бакалавров / Г.И. Беляков. - Люберцы: Юрайт, 2015. - 572 с.
2. Бондин, В.И. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / В.И. Бондин, Ю.Г. Семехин. - М.: НИЦ ИНФРА-М, Академцентр, 2013. - 349 с.
3. Вишняков, Я.Д. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для СПО / Я.Д. Вишняков. - Люберцы: Юрайт, 2015. - 543 с.
4. Городская программа комплексных мер по борьбе с наркоманией среди несовершеннолетних. - Ульяновск, 2010.-45с.
5. Графкина, М.В. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / М.В. Графкина, Б.Н. Нюнин, В.А. Михайлов. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 416 с.
6. Гринченко, Н.А. Некоторые взаимосвязи между различными формами наркотического поведения несовершеннолетних//Предупреждение вредных привычек у школьников: Сб. науч. тр./ Под ред. В.Г.Огаря. - Москва, 2011.-22с.
7. Гульдэн, В.В., Корсун А.М. Поиск впечатлений как фактор приобщения подростков к наркотикам//Вопросы наркологии. - 2011. - С.40-44.
8. Гульдэн, В.В., Романова О.Л., Сиденко О.К. Представления школьников о наркомании и токсикомании//Социологические исследования. - 2011. - №3. - С.66-71.
9. Данные Российского научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом Минздрава России. Информационный бюллетень «ВИЧ-инфекция». - Москва. - №24 . – 2012. – с. 18.
10. Евсеев, В.О. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для бакалавров /

- В.О. Евсеев, В.В. Кастерин, Т.А. Коржинек; Под ред. Е.И. Холостова, О.Г. Прохорова. - М.: Дашков и К, 2013. - 456 с.
11. Занько, Н.Г. Безопасность жизнедеятельности / Н.Г. Занько, К.Р. Малаян и др. - СПб.: Лань, 2016. - 696 с.
  12. Золотарева, Г.И. Безопасность жизнедеятельности для СПО / Г.И. Золотарева, Н.И. Смородинова. - М.: КноРус, 2012. - 288 с.
  13. Иванов, А.А. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.А. Полиевский, А.А. Иванов, Э.А. Зюрин; Под ред. С.А. Полиевский. - М.: ИЦ Академия, 2013. - 368 с.
  14. Каракеян, В.И. Безопасность жизнедеятельности.: Учебник для бакалавров / В.И. Каракеян, И.М. Никулина. - М.: Юрайт, ИД Юрайт, 2013. - 455 с.
  15. Каракеян, В.И. Безопасность жизнедеятельности: Учебник и практикум для СПО / В.И. Каракеян, И.М. Никулина. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 330 с.
  16. Кириченко, А.А. Психиатрия. - Минск: Высш.школа, 2012. - С. 297.
  17. Киселева, О.В. Безопасность жизнедеятельности. Терминология / О.В. Киселева, Ф.С. Макеева. - М.: КноРус, 2012. - 520 с.
  18. Ковалев, С.В. Безопасность жизнедеятельности / С.В. Ковалев. - М.: КноРус, 2012. - 552 с.
  19. Копыт, Н.Я., Сидоров П.И. Профилактика алкоголизма. Москва: Медицина, 2010.-324с.
  20. Косолапова, Н.В. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / Н.В. Косолапова, Н.А. Прокопенко. - М.: КноРус, 2013. - 192 с.
  21. Курбатов, В.И. Безопасность жизнедеятельности (для ссузов) / В.И. Курбатов. - М.: КноРус, 2013. - 192 с.

22. Курек, Н.С. Нарушения психической активности и злоупотребление психоактивными веществами в подростковом возрасте. - СПб.: Алетейя, 2011
23. Курныкина, О.В. Безопасность жизнедеятельности (для ссузов) / О.В. Курныкина, Т.Н. Нестерова. - М.: КноРус, 2013. - 192 с.
24. Леонова, Л.Г., Бочкарева Н.Л. Вопросы профилактики аддиктивного поведения в подростковом возрасте: Учебно-методическое пособие. - Новосибирск. 2011.
25. Маликов, А.Н. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / Ш.А. Халилов, А.Н. Маликов, В.П. Гневанов; Под ред. Ш.А. Халилов. - М.: ИД ФОРУМ, ИНФРА-М, 2012. - 576 с.
26. Маринченко, А.В. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / А.В. Маринченко. - М.: Дашков и К, 2013. - 360 с.
27. Маринченко, А.В. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / А.В. Маринченко. - М.: Дашков и К, 2015. - 360 с.
28. Маслеников, В.В. Безопасность жизнедеятельности: Учебник. / В.В. Маслеников. - М.: АСВ, 2014. - 509 с.
29. Микрюков, В.Ю. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / В.Ю. Микрюков. - М.: КноРус, 2013. - 288 с.
30. Михайлов, Л.А. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для вузов / Л.А. Михайлов. - СПб.: Питер, 2013. - 461 с.
31. Мурадова, Е.О. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / Е.О. Мурадова. - М.: ИЦ РИОР, НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 124 с.
32. Никифоров, Л.Л. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / Л.Л. Никифоров, В.В. Персиянов. - М.: Дашков и К, 2012. - 496 с.
33. Никифоров, Л.Л. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие для бакалавров / Л.Л. Никифоров, В.В. Персиянов. - М.: Дашков и К, 2013. - 496 с.
34. Основы безопасности жизнедеятельности. 10-11 классы: Сборник

- элективных курсов / Авт.-сост. А.Н. Каинов, Г.И. Курьерова, Е.Г. Хаустова. - Волгоград: Учитель, 2009.- 220 с.
35. Основы безопасности жизнедеятельности: Методические рекомендации. 5-11 классы / А.Т.Смирнов, Б.О.Хренников, Р.А.Дурнев и др.; Под общ. ред. А.Т.Смирнова. - М.: Просвещение, 2010. - 176 с.
36. Офман, Е.М. Безопасность жизнедеятельности (СПО) Учебное пособие для ССУЗов / Е.М. Офман. - М.: КноРус, 2013. - 288 с.
37. Пустовалова, Л.М. Безопасность жизнедеятельности (для бакалавров) / Л.М. Пустовалова, И.Е. Никанорова. - М.: КноРус, 2013. - 336 с.
38. Русак, О.Н. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / О.Н. Русак, К.Р. Малаян, Н.Г. Занько. - СПб.: Лань, 2012. - 672 с.
39. Рыжков, Л.П. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / Л.П. Рыжков, Т.Ю. Кучко, И.М. Дзюбук. - СПб.: Лань, 2016. - 696 с.
40. Савельев, И.В. Безопасность жизнедеятельности (для ВУЗов): Учебник / И.В. Савельев. - СПб.: Лань, 2012. - 672 с.
41. Семехин, Ю.Г. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / Ю.Г. Семехин; Под ред. проф. Б.Ч. Месхи. - М.: НИЦ ИНФРА-М, Академцентр, 2012. - 288 с.
42. Сергеев, В.С. Безопасность жизнедеятельности / В.С. Сергеев. - М.: Академический проект, 2010. - 558 с.
43. Соломин, В.П. Безопасность жизнедеятельности для педагогических и гуманитарных направлений: учебник и практикум для прикладного бакалавриата / В.П. Соломин. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 399 с.
44. Соломин, В.П. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для вузов / Л.А. Михайлов, В.П. Соломин, Т.А. Беспамятных; Под ред. Л.А. Михайлов. - СПб.: Питер, 2013. - 461 с.
45. Тверская, С.С. Безопасность жизнедеятельности: Словарь-справочник / С.С. Тверская. - М.: МПСУ, МОДЭК, 2010. - 456 с.
46. Фефилова, Л.К. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учебник / Л.К. Фефилова. - М.: Миклош, 2011. - 382 с.

47. Хван, Т.А. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / Т.А. Хван, П.А. Хван.. - Рн/Д: Феникс, 2012. - 443 с.
48. Холостова, Е.И. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для бакалавров / Е.И. Холостова, О.Г. Прохорова. - М.: Дашков и К, 2014. - 456 с.
49. Холостова, Е.И. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для бакалавров / Е.И. Холостова, О.Г. Прохорова. - М.: Дашков и К, 2016. - 456 с.
50. Ястребов, Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учебное пособие / Г.С. Ястребов; Под ред. Б.В. Кабарухин. - Рн/Д: Феникс, 2013. - 397 с. Быков, С. А. Наркомания среди молодёжи как показатель дезадаптированности // СОЦИС. – 2010. - № - С. 48-52.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Тест на зависимость (аддикцию) (Методика диагностики склонности к видам зависимостей, Лозовая Г.В.)

Инструкция. Вам предлагается тестовый материал, состоящий из 27 вопросов (суждений). Внимательно прочитайте утверждение и, не раздумывая очень долго, выберите один из вариантов ответа. Нет -1 балл; Скорее нет – 2 балла; Ни да, ни нет -3 балла; Скорее да – 4 балла; Да – 5 баллов. Тестовый материал.

- 1.Время от времени мне очень хочется выпить, чтобы расслабиться.
- 2.Я довольно часто принимаю лекарства
- 3.Не представляю свою жизнь без сигарет
- 4.Я активно интересуюсь проблемами здоровья
- 5.Я пробовал наркотические вещества
- 6.Мне тяжело бороться со своими привычками
- 7.Иногда я не помню произошедшего во время опьянения
- 8.Лекарства – самый простой способ улучшить самочувствие
- 9.Сигареты всегда со мной
- 10.На поддержание здоровья не жалею ни сил, ни денег, ни времени
- 11.Попробовать наркотик – это получить интересный жизненный урок
- 12.Бывает что я чуть-чуть перебираю когда выпиваю
- 13.В моем доме много медицинских и подобных препаратов
- 14.Сигарета это самый простой способ расслабиться

15. Я читаю медицинские журналы и газеты, смотрю передачи о здоровье
16. Наркотик дает самые сильные ощущения из всех возможных
17. Привычка – вторая натура, и избавиться от нее глупо
18. Алкоголь в нашей жизни – основное средство расслабления и повышения настроения
19. Я довольно часто принимаю лекарства
20. " Я ежедневно курю
21. Я стараюсь неотступно соблюдать правила здорового образа жизни
22. Иногда я употребляю средства, считающиеся наркотическими
23. Мне нравится выпить и повеселиться в веселой компании
24. Когда я нервничаю, я предпочитаю принять успокоительное
25. Я – курильщик со стажем
26. Я беспокоюсь за здоровье близких, стараюсь привлечь их к здоровому образу жизни
27. По интенсивности ощущений наркотик не может сравниться ни с чем

Ключ к тесту.

Обработка результатов теста.

Интерпретация (расшифровка -условные нормы): 5-11 баллов – низкая; 12-18 средняя; 19-25 – высокая степень склонности к зависимостям.

**Опросник «Верные утверждения» Менделевич В.Д.,2007**

**Внимательно прочитай вопрос и выдели (подчеркни) тот вариант ответа, с которым ты согласен. Обрати внимание, что на некоторые вопросы можно дать несколько вариантов ответа.**

Анкетирование проводится **анонимно** (нужно будет указать только свой пол и возраст), поэтому мы просим тебя быть максимально **честным** в своих ответах.

Спасибо!

**1. В моей семье страдают алкоголизмом**

- а) отец или мать
- б) бабушка или дедушка
- в) другие родственники
- г) никто из перечисленных

**2. В моей семье страдают наркоманией**

- а) отец или мать
- б) бабушка или дедушка
- в) другие родственники
- г) никто из перечисленных

**3. В моей семье страдают психическими расстройствами:**

- а) отец или мать
- б) бабушка или дедушка
- в) другие родственники

г) никто из перечисленных

**4. В моей семье страдают хроническими заболеваниями (астма, диабет и т.п.)**

а) отец или мать

б) бабушка или дедушка

в) другие родственники

г) никто из перечисленных

**5. Я живу сексуальной жизнью уже более года**

а) да

б) нет

**6. Какие утверждения подходят вам?**

а) я часто не понимаю учебных заданий

б) в школе мне трудно усидеть на одном месте

в) я перенес менингит

г) я перенес черепно-мозговую травму и/или сотрясение мозга

**7. Я живу в «неблагополучном» районе**

а) да

б) нет

**8. Какое утверждение вернее характеризует отношение родителей к тебе?**

а) мои родители ни в чем меня не ограничивают и никогда не достают с «воспитанием»

б) я чувствую угрозу со стороны родителей

в) моим родителям всегда было наплевать на меня!

г) иногда я буквально задыхаюсь от заботы и внимания со стороны родителей

д) ничто из перечисленного не верно

**9. Удовлетворен ли ты своим материальным положением?**

а) о нужде я знаю только по книжкам, у меня всегда было все, что я хотел

б) в целом, я ни в чем не нуждаюсь, хотя иногда и не получаю то, что хочу

в) я вижу, что не получаю многого, что получают мои сверстники. Иногда это меня беспокоит.

г) я постоянно нуждаюсь.

### **10. Какое утверждение вернее характеризует твою семью?**

а) в нашей семье не принято проявлять чувства

б) если папа (мама) сердится, то все не в духе

в) дома у меня нет личного пространства

г) в нашей семье есть правила, которые даже не обсуждаются

д) в нашей семье не принято говорить о проблемах

е) наша семья не поддерживает отношений ни с родственниками, ни с друзьями

ж) если я приведу домой друга/подругу, родители будут недовольны

з) в нашей семье каждый сам по себе

и) ничто из перечисленного не верно

### **11. Оцени свой круг общения?**

а) среди моих друзей есть те, кто нарушал закон

б) среди моих друзей есть те, кто пробовал наркотики

в) среди моих друзей есть те, кто систематически употребляют наркотики

г) среди моих друзей есть те, кто систематически употребляют алкоголь

д) среди моих друзей таких людей нет

### **12. Оцени свою успеваемость?**

а) я всегда хорошо справлялся с учебными нагрузками

б) проблемы с учебой начались со средних классов

в) проблемы с учебой начались с младших классов

### **13. Конфликтуешь ли ты в школе?**

а) я постоянно конфликтую с педагогами и сверстниками

б) я в конфликте с педагогом (ами), но нахожу поддержку у сверстников

в) я конфликтую только с учениками

г) я редко конфликтую

### **14. Какие утверждения подходят тебе?**

а) мне кажется, что мои сверстники куда интересней и успешней меня

б) я - человек настроения!

в) тратить свободное время на хобби и увлечения – непростительная роскошь

г) оставаясь один, я чувствую тоску и подавленность

д) ни одно

### **15. С какими из утверждений ты согласен?**

а) в жизни все решают обстоятельства

б) главное, всегда и во всем получать от жизни кайф!

в) всегда проще согласиться

г) лучшая работа – это отдых

д) настоящая жизнь – это «драйв» и адреналин

е) ни с одним

### **16. Какие утверждения подходят тебе?**

а) я не умею и не люблю выполнять работу по дому

б) мне было бы сложно одному добраться куда-то кроме школы

в) если бы мне пришлось делать покупки самому, это вызвало бы затруднение

г) ни одно

**17. Выбери наиболее близкое тебе утверждение:**

- а) я никогда ничего не планирую, надо жить настоящим моментом
- б) иногда я прикидываю, как буду выполнять те или иные дела
- в) я умею распределять свое время и могу организовать свой день

**18. Какие утверждения подходят тебе?**

- а) я не задумываюсь над своей будущей профессией
- б) семью придумали неудачники, я за легкие отношения
- в) мне некуда стремиться, меня итак все устраивает
- г) ни одно

**19. Как ты реагируешь на неуспех?**

- а) малейшие неудачи выбивают меня из колеи
- б) я долго и глубоко переживаю любые разочарования
- в) иногда дурные мысли сами лезут в голову, хотя ничего плохого еще

не произошло

- г) «все, что не убивает, делает нас сильнее!»

**20. С какими из приведенных утверждений ты согласен?**

- а) «легкие» наркотики безвредны
- б) наркотики помогают мыслить творчески
- в) марихуану стоило бы легализовать
- г) в хорошей компании грех не выпить!
- д) алкоголь помогает преодолеть стеснение
- е) курение снимает стресс
- ж) ни с одним

## **Ключ и интерпретация результатов (для педагогов)**

### **Факторы биологической почвы**

#### **1. Алкоголизм у ближайших родственников (родители, сибсы, дедушки-бабушки, дяди-тети)**

- а) 15 баллов
- б) 10 баллов
- в) 5 баллов, в случае проживания с ребенком – 10 баллов
- г) баллы не ставятся

#### **2. Наркомания у ближайших родственников (родители, сибсы, дедушки-бабушки, дяди-тети)**

- а) 15 баллов
- б) 10 баллов
- в) 5 баллов, в случае проживания с ребенком – 10 баллов
- г) баллы не ставятся

#### **3. Хронические психические расстройства у ближайших родственников (родители, сибсы, дедушки-бабушки, дяди-тети)**

- а) 7 баллов
- б) 5 баллов
- в) 3 балла, в случае проживания с ребенком – 5 баллов
- г) баллы не ставятся

**4. Хронические соматические расстройства у ближайших родственников (родители, сибсы, дедушки-бабушки, дяди-тети**

- а) 5 баллов
- б) 3 балла
- в) 2 балла, в случае проживания с ребенком – 5 баллов
- г) баллы не ставятся

**5. Ранняя (до 15-16 лет) сексуальная активность.**

- а) 10 баллов
- б) баллы не ставятся

**6. (Органическое поражение головного мозга с психическими расстройствами непсихотического характера: минимальный когнитивный дефицит, СДВГ).**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) 10 баллов

Дополнительно: в ходе изучения анамнеза подростка обращать внимание на следующие факторы риска: задержки и асинхронии психического развития До 3 лет — 5 баллов, до 7 лет — 10 баллов, старше 7 лет — 15 баллов, выраженный инфантилизм — 10 баллов, поздний пубертатный криз — 10 баллов.

Социальные факторы

**7. Криминогенность района проживания, доступность ПАВ по объективным причинам**

- а) 10 баллов
- б) баллы не ставятся

**8. Аномальные стили воспитания в семье: гипоопека, насилие, отвержение, гиперопека**

- а) 10 баллов

- б) 20 баллов
- в) 20 баллов
- г) 15 баллов
- д) баллы не ставятся

**9. Воспитание в семье с высоким доходом (намного выше среднего) и низким (намного ниже среднего) доходом.**

- а) 15 баллов
- б) баллы не ставятся
- в) 5 баллов
- г) 15 баллов

**10. Дисфункциональная семья**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) 10 баллов
- д) 10 баллов
- е) 5 баллов
- ж) 10 баллов
- з) 10 баллов
- и) баллы не ставятся

**11. Среди друзей, одноклассников — дети с систематическим асоциальным поведением**

- а) 10 баллов
- б) 15 баллов
- в) 20 баллов
- г) 15 баллов
- д) баллы не ставятся

## **12. Низкая успеваемость в школе**

- а) баллы не ставятся
- б) 10 баллов
- в) 15 баллов

## **13. Систематические конфликты с педагогами и учениками**

- а) 15 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) баллы не ставятся

Дополнительно: в ходе изучения личного дела подростка и беседы с социальным педагогом необходимо обращать внимание на следующие факторы риска: воспитание вдали от родителей – 10 баллов, подросток состоит на учете в КДН – 15 баллов, имели место побеги из дома на срок более суток – 15 баллов.

### **Психологические факторы**

**14. Индивидуальные особенности, не достигающие уровня психических расстройств: низкая самооценка, эмоциональная лабильность, скудность жизненного мира, низкая самокомпетентность.**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) 10 баллов
- д) баллы не ставятся

**15. Пассивная социальная позиция: подчиняемость обстоятельствам, гедонистические установки, пассивность, отсутствие инициативы и собственного мнения, потребность в частом отдыхе, потребность в сильной стимуляции**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) 10 баллов
- д) 10 баллов
- е) баллы не ставятся

**16. Низкий уровень социальных навыков: неумение выполнять элементарную работу по дому, делать покупки, добираться в нужные места**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) баллы не ставятся

**17. Отсутствие навыка самоорганизации**

- а) 15 баллов
- б) 7 баллов
- в) баллы не ставятся

**18. Отсутствие реальных взглядов на будущее Отсутствие представлений о своей будущей профессии, семье, отсутствие мечтаний духовного (знать, уметь, любить) характера**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов

- в) 10 баллов
- г) баллы не ставятся

**19. Низкая толерантность к фрустрации, длительные дисфории, навязчивости**

- а) 10 баллов
- б) 10 баллов
- в) 10 баллов
- г) баллы не ставятся

**20. Субъективная ориентация на целесообразность/приемлемость употребления ПАВ**

- а) 10 баллов
- б) 7 баллов
- в) 7 баллов
- г) 7 баллов
- д) 10 баллов
- е) 5 баллов
- ж) баллы не ставятся

**Общий результат**

Накопление у подростка 50 и более баллов при обязательном наличии хотя бы двух классов факторов риска может быть расценено как повод отнести подростка к группе риска. Наличие 75 и более баллов свидетельствует о высоком, 100 и более баллов — о крайне высоком риске формирования зависимости от ПАВ.

**ОПИСАНИЕ**

Опросник «Верные утверждения» - это скрининговый инструмент, разработанный для оценки факторов риска формирования зависимости от ПАВ. Методика построена на ряде психодиагностических принципов.

## **Принципы построения методики «Верные утверждения»**

### *Факторность*

Факторы риска — это те разнородные предпосылки, которые повышают вероятность формирования зависимости у данного человека.

В основу опросника лег принцип многофакторности (Менделевич В.Д.,2007) в диагностике рисков формирования зависимости от ПАВ. Данный принцип базируется на понимании химической зависимости, как био-психо-социального расстройства (Королев К.Ю.,2009).

### **Классы факторов:**

1. Биологические (в том числе факторы патологической почвы)
2. Психологические (в том числе субъективное отношение к употреблению)
- 3 Социальные (в том числе макросоциальные и микросоциальные факторы)

### *Соответствие и ранжированность*

Каждое утверждение соотнесено с определенным фактором риска из соответствующего класса. Удельный вес фактора риска оценивается по методике «Удельный вес факторов риска в оценке степени риска формирования наркозависимости у несовершеннолетних». (Пережогин Л.О)

### *Комплиментарность*

Данный опросник является скрининговым инструментом, и в этом качестве не может и не должен заменять комплексной диагностики (осуществляемой экспертной группой: врач-нарколог, патопсихолог, социальный педагог). В целях повышения диагностической точности, мы предлагаем использовать опросник «Верные утверждения» в сочетании с комплиментарными процедурами, для которых в рамках данной методики учтен принцип обсчета.

Так, для дополнительной оценки биологических факторов риска, целесообразным окажется изучение анамнеза подростка с последующим

сопоставлением с результатами опросника, для социальных факторов риска - изучение личного дела подростка, беседа с социальным педагогом.

### **Применение методики**

Опросник «Верные утверждения» специально разработан для анкетирования

несовершеннолетних, учащихся старших классов. Онтогенетически границы применения опросника задаются рамками верхнего пубертата, т.е. возрастом 16-17 лет, при возможной нижней границе 15 лет. За пределами данной возрастной группы исследование нерелевантно.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Тест – опросник «Отношение детей к ценности здоровья и здорового образа жизни» М.В. Гребнева

**1. Какие из перечисленных условий ты считаешь наиболее важными для счастливой жизни? Оцени их, поставив от 8 (самое важное) до 1 (наименее важное для тебя).**

- Иметь много денег.
- Быть здоровым
- Иметь хороших друзей.
- Быть самостоятельным (самому принимать решения и обеспечивать себя)
- Много знать и уметь
- Иметь работу
- Быть красивым и привлекательным.
- Жить в счастливой семье

**2. Какие условия для сохранения здоровья ты считаешь наиболее важными?**

**Из перечисленного выбери и отметь 4 наиболее важных для тебя.**

- Регулярные занятия спортом.
- Знания о том, как заботиться о своём здоровье.
- Хорошие природные условия.
- Возможность лечиться у хорошего врача.
- Деньги, чтобы хорошо питаться и отдыхать.
- Отказ от вредных привычек.
- Выполнение правил здорового образа жизни.

**3. Что из перечисленного присутствует в твоём распорядке дня?**

Режимные моменты	Ежедневно	Несколько раз в неделю	Очень редко, никогда
Утренняя зарядка			
Завтрак			
Обед			
Ужин			
Прогулка на свежем воздухе			
Занятия спортом			
Душ, ванна			

Сон не менее 8 часов			
----------------------	--	--	--

4. **Можно ли сказать, что ты заботаешься о здоровье? (отметь нужное)**

- Да, конечно.
- Забочусь недостаточно.
- Мало забочусь.

5. **Интересно ли тебе узнавать о том, как заботиться о своём здоровье?**

- Да, очень интересно и полезно.
- Интересно, но не всегда.
- Не очень интересно.
- Не интересно.

6. **Откуда ты узнаёшь, как заботиться о здоровье?**

Источник информации	Часто	Иногда	Никогда
В школе			
От родителей			
От друзей			
Из книг и журналов			
Из передач радио и телевидения			

7. **Какие мероприятия по охране и укреплению здоровья проводятся в школе:**

- Уроки, обучающие здоровью.
- Беседы о том, как заботиться о здоровье.
- Показ видеофильмов о том, как заботиться о здоровье.
- Спортивные соревнования.
- Викторины, конкурсы.
- Праздники, вечера на тему здоровья.
- Дни здоровья.
- Спортивные секции.

### **КЛЮЧ К АНКЕТЕ ЗОЖ**

**ВОПРОС №1. Показатель: личностная ценность здоровья**

Выбор «Быть здоровым»

Если бальная оценка составляет:

6-8 - высокая личностная значимость здоровья

4-5 – недостаточная личная значимость здоровья

менее 4 – низкая значимость здоровья

**ВОПРОС №2. Показатель: оценка роли поведенческого фактора в охране и укреплении здоровья.**

- Регулярные занятия спортом (2)
- Знания о том, как заботиться о своём здоровье (2)
- Хорошие природные условия (0)
- Возможность лечиться у хорошего врача (0)
- Деньги, чтобы хорошо питаться и отдыхать (0)

- Отказ от вредных привычек (2)
- Выполнение правил здорового образа жизни (2)

Если сумма баллов составляет:

6-8 – понимание роли поведенческой активности в сохранении и укреплении здоровья.

4 – недостаточное понимание роли активности в сохранении и укреплении здоровья

2 или менее – отсутствие понимания роли активности в сохранении и укреплении здоровья

**ВОПРОС №3. Показатель: соответствие распорядка дня учащегося требованиям ЗОЖ**

Режимные моменты	Ежедневно 2 балла	Несколько раз в неделю 1 балл	Очень редко, никогда 0 баллов
------------------	----------------------	----------------------------------	----------------------------------

Если сумма баллов составляет:

16 -14 – полное соответствие распорядка дня учащегося требованиям ЗОЖ

13 - 9 – неполное соответствие распорядка дня учащегося требованиям ЗОЖ

8 и меньше – несоответствие распорядка дня учащегося требованиям ЗОЖ

**ВОПРОС №4. Показатель: адекватность оценки учащимся своего образа жизни и его соответствие ЗОЖ**

Вариант ответа	Сумма баллов, полученных на 3 вопроса		
	14-16	13-9	8 и меньше
Да, конечно.	4	3	2
Забочусь недостаточно	4	4	3
Мало забочусь	2	4	3

Если бальная оценка составляет:

4 балла – адекватная оценка учащимся своего образа жизни

3 балла – недостаточно адекватная оценка учащимся своего образа жизни

2 балла – неадекватная оценка учащимся своего образа жизни.

**ВОПРОС №5. Показатель: отношение к информации, связанной со здоровьем.**

- Да, очень интересно и полезно. (4)

- Интересно, но не всегда. (3)

- Не очень интересно. (2)

- Не интересно (0)

Если бальная оценка составляет:

4 – очень интересная и полезная

2 – не очень интересна и полезна

3- довольно интересна и полезна

0 – не нужна и неинтересна