

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий

Кафедра социальной педагогики и социальной работы

Направление специальности 040101.65. «Социальная работа»,

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой социальной педагогики
и социальной работы

_____ Т. В. Фурьева
« ____ » _____ 2015г.

Выпускная квалификационная работа

ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ

Выполнил студент группы 55

Ушакова А.П. _____

Форма обучения очная

Научный руководитель

доцент кафедры социальной педагогики и
социальной работы,

кандидат педагогических наук

Шик С.В. _____

Рецензент:

Зам. Директора гимназии №6

Чистякова Л.Н. _____

Дата защиты _____

Оценка _____

Красноярск, 2015

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Общая характеристика аддиктивного поведения подростков	
1.1 Теоретические основы аддиктивного поведения: понятие, причины возникновения, виды, этапы становления аддиктивного поведения.....	6
1.2. Социальные факторы риска.....	23
1.3 Виды социальной профилактики.....	28
Выводы к 1 главе.....	33
Глава 2. Профилактика аддиктивного поведения старших подростков	
2.1 Диагностика исследования аддиктивного поведения старших подростков и результаты исследования.....	35
2.2. Проведение социально-педагогической профилактики со старшими подростками.....	47
Выводы ко 2 главе.....	64
Заключение	66
Список использованных источников и литературы.....	68
Приложения.....	71

Введение

Актуальность исследования проблемы аддиктивного поведения обусловлена нарастанием темпов и масштабов его распространения в современном обществе, а также появлению новых форм. На первый план выступают такие проблемы, как употребление наркотических веществ, табакокурение, алкоголизм, игромания и аддикции, связанные с интернет - зависимостью.

Одной из причин такого проявления отклоняющего поведения подростков является нарушение взаимодействия ребенка с социальной средой. В первую очередь, колоссальное влияние на подростка оказывают его родители, школа и сверстники. Переходный возраст нелегкое время, когда подросток больше всего нуждается в поддержке и понимании семьи, но если он их не находит, последствия оказываются очень печальными. По данным исследований под воздействием различных аддикций оказываются подростки от 11 до 17 лет. Опыт первых проб различных одурманивающих веществ составляет 85 % подростков. Это притом, что у такого же процента опрошенных поставщиками наркотических и опьяняющих средств являются друзья и сверстники. [24]

Большое значение профилактика аддиктивного поведения приобретает в подростковом возрасте, так как этот период характеризуется качественными изменениями в становлении личности. Любопытство, интерес, скука, подражательность сверстникам и взрослым при дефиците информации и незнания последствий могут спровоцировать аддиктивное поведение. В группе риска оказываются подростки с низким уровнем развития способности к самоанализу своих действий и поступков, испытывающие затруднения в преодолении негативного эмоционального состояния.

Острый социальный вопрос проблемы аддиктивных личностей, вызвал научный интерес к ее решению со стороны специалистов разных областей знания – медицины, педагогики, психологии, социальной работы. Вопросы,

касающиеся возникновения аддиктивного поведения обсуждаются в работах В.С. Битенского, А.Е. Личко, А.С. Каражановой, Э. Дж. Ханзян. [10]

Существуют теоретические разработки и опыт первичной профилактики аддиктивного поведения подростков (С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Р.Р. Гарифулин, М.А. Ковальчук, Д.В. Колесов, М.И. Рожков и др.). Проблема аддиктивного поведения и его профилактики рассматривается в том числе и в рамках педагогической психологии (И.В. Дубровина, М.В. Кочкина, О.Б. Симатова, А.В. Шувалов). На теоретическом уровне специалистами осознается необходимость научного обоснования и создания системы профилактического воздействия, но на практике зачастую профилактические мероприятия осуществляются хаотично, не имея под собой научной основы.

Основными причинами низкой эффективности социально-педагогической работы по профилактике аддиктивного поведения подростков являются недостаточная теоретическая обоснованность профилактических программ, отсутствие системного подхода к профилактической деятельности и низкий уровень подготовленности специалистов социальной сферы и работников образовательных учреждений.

Учитывая социально-педагогическую сущность проблемы аддиктивного поведения подростков, эффективность и целесообразность мероприятий предупреждающего характера, очевидным является тот факт, что приоритет в предупреждении зависимого поведения подростков должен быть отдан первичной социально-педагогической профилактике. [19]

Целью данного исследования является разработка социально – педагогических условий профилактики аддиктивного поведения старших подростков.

Задачи данного исследования:

1. Изучить понятие, причины возникновения, виды и этапы формирования аддиктивного поведения старших подростков
2. Выявить социальные факторы риска аддиктивного поведения старших подростков
3. Рассмотреть виды социальной профилактики при изучении аддиктивного поведения
4. Провести диагностику склонности подростков к аддиктивному поведению, выявить отношение к различным видам аддикции
5. Проанализировать результаты диагностики исследования
6. Разработать социально-педагогические условия для профилактики аддиктивного поведения старших подростков

Объект исследования: аддиктивное поведение старших подростков как социальная проблема

Предмет исследования: профилактика аддиктивного поведения в общеобразовательной среде

Гипотеза исследования:

Эффективность профилактики и предупреждения аддиктивного поведения старших подростков становится возможной при разработке социально-педагогических условий в рамках общеобразовательного учреждения:

- 1) создание социальной благоприятной среды для подростков в рамках образовательного учреждения;
- 2) профилактические занятия с подростками, направленные на отрицательное отношение к различным видам аддикции;
- 3) проведение профилактической беседы с родителями

Глава 1. Общая характеристика аддиктивного поведения подростков

1.1 Теоретические основы аддиктивного поведения: понятие, причины возникновения, виды, этапы формирования

Одним из наиболее сложных периодов развития человека является подростковый возраст. Именно в это период закладывается и формируется в человеке все то, что в дальнейшем определяет его жизнь. В момент становления подросткового возраста, примерно с 13 до 18 лет, происходит формирование характера и других основ личности. Переход от детства к становлению взрослости, гормональная перестройка организма, смена привычного школьного обучения на другие виды социальной деятельности делают подростка уязвимым и легко поддающимся к негативным влияниям среды. Это обусловлено и тем, что в силу своего возраста подросток стремится высвободиться из-под опеки и контроля родителей, учителей и других воспитателей. Это стремление может привести к отрицанию духовных ценностей, стандартов жизни, социальных норм. Очевидными становятся и дефекты в воспитательной работе с подростками, которые могут привести к необратимым последствиям.[13]

Старший подросток – это учащийся, оканчивающий основную школу и ищущий себя и свое место в жизни, открывающий личностные смыслы, которые встречают или не встречают понимания со стороны сверстников и заинтересованных взрослых (педагогов, родителей). Препятствия или отказ в поиске себя и своего места в жизни могут вести к аддиктивному поведению. [29]

В переводе с английского addiction – склонность, пагубная привычка. Если заглянуть в историю данного понятия, то лат. addictus - тот, кто связан долгами (приговорен к рабству за долги). Попросту сказать, это человек, который находится в глубокой рабской зависимости от некой непреодолимой

власти. В реальной жизни более распространенными объектами зависимости являются: психоактивные вещества (легальные и нелегальные наркотики), алкоголь, табак, игры, интернет, пища, секс, религия и многое другое. [14]

Исходя из вышеперечисленных зависимых объектов, Е.В. Змановская выделяет следующие формы зависимого поведения:

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

Степень тяжести аддиктивного (зависимого) поведения имеет свои различия – от нормального поведения до тяжелых форм биологической зависимости. Некоторые авторы различают аддиктивное поведение и просто вредные привычки, которые не вызывают зависимости и не представляют угрозы для человека, например переедание. [5]

Впервые термин «аддиктивное поведение» в отечественную научную литературу ввел Ц.П. Короленко.

«Аддиктивное поведение выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на

определенных предметах или активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций. Процесс употребления того или иного вещества, изменяющего психическое состояние, привязанность к предмету или участие в активности принимает такие размеры, что начинает управлять жизнью человека, делает его беспомощным, лишает воли к противодействию аддикции». [29]

Основными причинами возникновения аддиктивного поведения подростков являются:

- стойкие нарушения саморегуляции и самоконтроля, трудности регуляции собственного поведения и прогнозирования последствий собственных действий;
- проблемы самооценки;
- недостаток самоуважения;
- снижение мотивации достижений;
- низкая способность к рефлексии и заботе о себе;
- незрелость эмоционально-волевой сферы;
- стойкие нарушения эмоциональной сферы, проявляющиеся неумением описать свое состояние, ощущения и эмоции, высокой эмоциональной неустойчивостью, низким уровнем развития способности к сопереживанию;
- неполноценная психосексуальная организация;
- агрессивность и нетерпимость;
- склонность к регрессивному поведению;

- отсутствие стремления быть в обществе других людей, неспособность к межличностному общению;
- подчиненность среде;
- неадекватное восприятие социальной поддержки;
- слабые адаптационные способности, дезадаптивные стратегии копинг-поведение; [14]

Виды аддиктивного поведения

По классификации Ц.П. Короленко, аддикции делятся на нехимические и химические. Химическими аддикциями называют те, где объектом зависимости является какое-либо химическое вещество, изменяющее сознание. К ним относятся: наркомания, алкоголизм, токсикомания.

Нехимические аддикции – это аддикции, где объектом зависимости становится поведенческий шаблон.

К нехимическим аддикциям относят: азартные игры, интернет-зависимость, сексуальные аддикции, религиозные аддикции, шопинг и т.д. [13]

Рассмотрим наиболее частые аддикции, наблюдающиеся в подростковой среде.

1. Алкоголизм.

«Проблема алкоголизации занимает третье место после опухолевых и сердечно - сосудистых заболеваний по данным Всемирной организации здравоохранения. В современном обществе возрастает роль употребления алкоголя с учетом связанных с этим явлением психологических и социально-экономических последствий».

Начало алкогольной зависимости может возникнуть тогда, когда опьянение сопровождается постоянными эмоциональными переживаниями.

Зафиксировавшись в памяти, они провоцируют повторное употребление алкоголя. Постепенно человек начинает ощущать необходимость принятия спиртного с целью достичь определенного желаемого состояния. Под действием алкоголя в какой-то момент происходит подъем жизненных сил, активности, повышается творческий потенциал, поднимается настроение, работоспособность, но эти ощущения носят кратковременный характер, они могут быстро смениться апатией, плохим настроением, психологическим дискомфортом.

«Такого рода состояние является одним из вариантов развития алкогольного аддиктивного поведения, так как у человека появляется стремление к его воспроизведению».

«Опасным становится возникновение аддиктивного поведения, связанное с эффектом допинга, когда человек выражает это тем, что облегчается творческий процесс, особенно у таких лиц, которые занимаются живописью, поэтов, музыкантов, писателей и др.»

Часто аддикты навязывают свой стиль поведения друзьям и близким, не опасаясь за то, что возникнет возможность стойкой алкогольной зависимости. [6]

Традиционная антиалкогольная пропаганда неэффективна, так как она может только закрепить уверенность аддикта в безопасности выбранного средства аддиктивной реализации, так как собственный опыт приема алкоголя противоречит содержанию пропаганды.

В последнее время возрастает число учреждений, которые призывают людей избавиться от алкогольной зависимости с помощью различных методов, например, таких как кодирование, не имеющих, по сути, серьезной психологической работы с причинами возникновения аддикции, личностной коррекции и поддержки. [7]

Реклама таких учреждений происходит постоянно, но, как правило, только усугубляет положение, так как носит навязчивый характер, чем может спровоцировать реакцию отвержения, а также способствует созданию

иллюзии - избавиться от зависимости можно в любое время и без особого труда.

Длительный прием алкоголя вызывает физическую зависимость, характеризующуюся следующими признаками: «похмельный синдром», потеря контроля, повышение положительного отношения к алкоголю, путем увеличения дозы для достижения прежнего эффекта.

Со временем нарушается память, процессы мышления, снижается круг интересов, наблюдаются перепады настроения, сексуальная расторможенность, снижение самооценки к своему поведению, чувство такта и т.д. Происходит социальная деградация, а именно распад семьи, потеря работы, асоциальное поведение. [5]

2. Наркомания.

Проблема употребления наркотиков подростками становится все масштабнее. Мировая статистика свидетельствует о высоком росте количества больных, употребляющих наркотические вещества. Злоупотребление нелегальными наркотиками практически не встречается в возрасте до 14 лет, возрастной пик приходится на 21 год. Очевидно, что употребление наркотиков несформировавшейся личностью влечет за собой серьезные социально-психологические проблемы: невозможность нормального психического и физического созревания, школьную дезадаптацию, проблемы выбора профессии и занятости, затруднения в создании семьи, асоциальность и т. д. Так же как и употребление алкоголя, подростковая наркотическая зависимость связана с поиском новых, необычных ощущений и переживаний. По наблюдениям врачей-наркологов, две трети молодых людей приобщаются к наркотикам по причине любопытства и интереса, желания узнать, что это такое, как говорится, запретный плод сладок. Зачастую первую дозу навязывают обманом, под видом сигареты или напитка. Это групповое явление, связанное с подражанием старшим и влиянием группы. До 90% наркоманов начинают

употреблять наркотики в компаниях сверстников, собирающихся в определенных местах. [17]

Кроме вреда для здоровья употребление наркотических средств почти всегда неизбежно означает вовлечение подростка в криминальную среду, где он сам начинает приобретать их и сбывать, а затем начинает совершать все более серьезные преступления.

С научной точки зрения наименее исследованным аспектом наркомании и алкоголизма оказывается – психическая зависимость от наркотика. На наш взгляд, это объясняется такими причинами как, длительной недооценкой психических факторов патогенеза наркомании, отсутствием достоверных и надежных данных об эффективности различных методов разрушения психической зависимости, не разработанностью методологической базы для исследования структуры, функций и динамики психической зависимости от наркотического вещества. Однако очевидно, что все попытки реабилитации и профилактики наркомании среди молодежи будут малоэффективны без анализа – психической зависимости.[1]

Несмотря на некоторые различия в клинических проявлениях отдельных форм химической зависимости, последние имеют общие социально-психологические признаки. В основе данной аддикции лежит потребность продолжать прием наркотика с целью достижения чувства комфорта или устранения неприятных ощущений (например, абстинентного синдрома). Влечение к наркотику носит чрезвычайно сильный характер, разрушая личность и жизнь больного, подобно раковой опухоли. Одним из фактов на злоупотребление наркотиками является социальная деградация, которая проявляется в быстро нарастающую социальную дезадаптацию. При этом наблюдается снижение успеваемости, отказ от учебы или профессиональной деятельности, конфликты с социальным окружением,

проблемы с законом, отход от семьи и друзей, сужение общения до круга людей «по интересам» (зависимым от наркотиков), изоляция. [20]

Параллельно с социальной деградацией происходит выраженное изменение характера. На фоне озабоченности наркотиком нарастает общая необязательность, утрата прежних интересов. Отрицание становится стилем поведения. Наркозависимый человек отрицает буквально все: факты употребления, правила, свои поступки, свою ответственность, наличие проблем, наконец, зависимость и необходимость ее лечения. Попытки окружающих помочь зависимому вызывают агрессию. Реальность полностью заменяется виртуальностью в форме бесплодных мечтаний, невыполняемых обещаний, лжи, иллюзий. Мир наркозависимых людей – это мир мифов: «я могу уколоться только один раз», «я употребляю, когда хочу», «можно контролировать дозу», «я могу без наркотика», «врачи ничего не понимают в этом», «наркомания неизлечима».

Если первоначально аддикт старается уйти от решения проблем, то постепенно он вообще теряет способность к действиям. Депрессия, изоляция, беспомощность, проблемы с законом – все это приводит к осознанию серьезности проблемы. [8]

3. Табакокурение

Табакокурение — это хроническая интоксикация организма. Никотин, содержащийся в табаке, относится к классу наркотических соединений. Он не вызывает состояния эйфории, свойственного другим наркотическим веществам, но способность оказывать физическое и психическое привыкание у него такая же, как и у других наркотиков. Поэтому в Международной классификации болезней табачная зависимость, наряду с алкогольной и наркотической, включена в категорию «Умственные и поведенческие расстройства, обусловленные использованием психоактивных соединений».

Развитие табачной зависимости напрямую связано с характером курения (возраст, в котором начинают курить, стаж, частота курения), с особенностями организма и характера курильщика. Особенно подвержена этой зависимости такая категория, как подростки. Чем раньше и продолжительнее стаж курения, тем быстрее и крепче развивается табачная зависимость у подростков. [22]

Никотин поступает в организм курильщика, в клетках тканей проявляется его разрушительное действие, многие курильщики на протяжении многих лет не чувствуют особых изменений в самочувствии. Коварство табакокурения заключается в том, что тяжкие последствия развиваются постепенно и незаметно для самого курильщика. Ведь для того чтобы заболеть раком легкого, нужно курить 10—15 лет, ишемической болезнью сердца 5—8 лет и т. д. Со временем каждый курильщик чувствует последствия курения. Одни спохватываются при появлении кашля, одышки, слабости в ногах, болях в сердце, другие только тогда, когда врачи ставят им диагноз.

Как возникает зависимость? Важную роль играют психосоциальные условия — курение родителей, учителей и других взрослых и особенно влияние курящих друзей. Продолжение начала курения зависит от многих факторов. Курильщик научается определять действие сигарет на психические функции, особенно на чувство неудовольствия и напряженности, этому способствуют часто повторяемые однотипные манипуляции прикуривания, вдыхания и т. д. По мнению Р. Тёлле, дальнейшее курение к тому же обусловлено фармакологически: соматическое привыкание, необходимость повышения дозы. И все же не каждый курильщик страдает зависимостью. Курение бывает не только страстным, но и умеренным, для снятия психического напряжения. [18]

К сожалению, информированность большинства курильщиков о последствиях курения ограничена надписью на табачных изделиях, которая гласит: «Минздрав предупреждает, курение вредит вашему здоровью». По данным Всемирной организации здравоохранения, из тех, кто начинает курить в юности и продолжает курить в течение жизни, около половины умрет от болезней, связанных с курением; половина из них погибнет в среднем возрасте. Среди мужчин в промышленно развитых странах в возрасте 35—69 лет с курением связывают 40—45 % всех случаев смерти от рака легких, 75 % — от хронических заболеваний легких и 35 % смертей — сердечно - сосудистых заболеваний. В настоящее время в России 42 % случаев преждевременной смерти мужчин в возрасте 35—69 лет связано с табакокурением.

Любая профилактика должна начинаться с подростков и юношества. Возникновение рисков и запретов малоэффективны, подорожание сигарет — тоже. У нас же одна Государственная Дума приняла решение не курить в ее стенах. Такие же решения принимаются у нас и в образовательных, медицинских, культурных, детских и других учреждениях. К сожалению, от таких решений количество курильщиков не становится меньше. У нас отсутствуют законодательная база, общественные организации, особенно объединения врачей, чей профессиональный долг — преодоление пагубной привычки.

Статистические данные по употреблению табачных изделий являются жуткими. Многочисленные опросы говорят нам о том, что курящие подростки в большинстве своем из семей курящих родителей. К основным мотивам курения подростки относят желание успокоиться и просто привычку. Основными местами приобщения к курению, как ни парадоксально, является школа. В некоторых школах учителя постепенно прекратили проведение профилактических мероприятий и борьбу с курением

подростков, что повлекло за собой увеличение количества курящих в школах.

Специальные исследования показывают, что выраженная табачная зависимость, которая требует медицинской помощи и лечения, отмечается у 20—25% курильщиков. Большинство курильщиков-подростков могут перестать курить, но для этого необходима организация целенаправленной профилактической работы, начиная с семьи и школы в том числе. [5]

4. Азартные игры.

Азартные игры (гемблинг, лудомания). Гемблинг - патологическая склонность к азартным играм, «заключается в частых повторных эпизодах участия в азартных играх, что доминирует в жизни субъекта и ведет к снижению социальных, профессиональных, материальных и семейных ценностей, не уделяется должного внимания обязанностям в этой сфере».

Многие исследователи считают азартные игры серьезной социальной проблемой, которая представляет угрозу для части населения. Проблема усугубляется тем, что в процессе игры возникают расслабление, снятие эмоционального напряжения, отвлечение от неприятных проблем, и игра рассматривается как приятное времяпрепровождение. На основе этих признаков постепенно наступает втягивание и развивается зависимость. [27]

Ц. П. Короленко и Т. А. Донских выделяют ряд признаков, характерных для азартных игр как одного из видов аддиктивного поведения. К ним относятся:

- постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры;
- изменение круга интересов, постоянные мысли об игре, преобладание и воображении ситуаций, связанных с игровыми комбинациями;

- «потеря контроля», выражающаяся в неспособности прекратить игру как после большого выигрыша, так и после постоянных проигрышей;
- состояния психологического дискомфорта, раздражения, беспокойства, развивающиеся через сравнительно короткие промежутки времени после очередного участия в игре, с труднопреодолимым желанием снова приступить к игре. [4]

Такие состояния по ряду признаков напоминают состояния абстиненции у наркоманов, они сопровождаются:

- головной болью, нарушением сна, беспокойством, сниженным настроением, нарушением концентрации внимания;
- характерно постепенное увеличение частоты участия в игре, стремление к все более высокому риску;
- периодически возникающие состояния напряжения, сопровождающиеся игровым «драйвом», все преодолевающим стремлением найти возможность участия в азартной игре;
- быстро нарастающее снижение способности сопротивляться соблазну.

Это выражается в том, что, решив раз и навсегда «завязать», при малейшей провокации (встреча со старыми знакомыми, разговор на тему игры, наличие рядом игорного заведения и т. д.) гемблинг возобновляется.

Существуют факторы, предрасполагающие к гемблингу:

- неправильное воспитание в семье,
- участие в играх родителей, знакомых,
- стремление к игре с детства (домино, карты, монополия и т. д.),

- переоценка значения материальных ценностей,
- фиксированное внимание на финансовых возможностях,
- зависть к более богатым родственникам и знакомым,
- убеждение в том, что все проблемы можно решить с помощью денег.

5. Интернет – зависимость

В связи с возрастающей компьютеризацией в российском обществе стала актуальной проблема патологического использования Интернет. Речь идет о так называемой «интернет - зависимости». Для обозначения новых форм нехимических (поведенческих) аддикций, связанных с высокими технологиями, М. Гриффите предложил термин «технологические зависимости», которые разделил на пассивные (например, зависимость от телевизора) и активные (интернет - игры).

К. Янг охарактеризовал пять основных типов Интернет - зависимости:

1. Обсессивное пристрастие к работе с компьютером (играм, программированию или другим видам деятельности).
2. Компульсивная навигация по WWW, поиск в удаленных базах данных.
3. Патологическая привязанность к опосредованным Интернетом азартным играм, онлайн-аукционам или электронным покупкам.
4. Зависимость от социальных применений Интернета, то есть от общения в чатах, групповых играх и телеконференциях, что может в итоге привести к замене имеющихся в реальной жизни семьи и друзей виртуальными.

5. Зависимость от «киберсекса», то есть от порнографических сайтов в Интернете, обсуждения сексуальной тематики в чатах или закрытых группах «для взрослых». [30]

Феномен интернет - аддикции представляет собой сборную групп разных поведенческих зависимостей (работогольную, общения, сексуальную, любовную, игровую и т. д.), где компьютер является лишь средством их реализации, а не объектом. Продолжительные исследования в университете Карнеги - Меллона (США) показали, что интенсивное использование Интернета ведет к сужению социальных связей, вплоть до одиночества, к сокращению внутрисемейного общения, развитию депрессивных состояний. Некоторые американские исследователи отмечают, что отсутствие или недостаточный доступ к Интернету усугубляет неравенство между людьми. За последние десять лет Интернет превратился в существенный фактор индивидуального развития и трансформации личности. Исследователи достаточно объективно расценивают как положительные, так и негативные стороны использования Интернета. [26]

Основные виды деятельности, осуществляемой посредством Интернета, а именно, общение: познание и игра (развлечение) — обладают свойством захватывать человека целиком, не оставляя ему иной раз ни времени, ни сил на другие виды деятельности. В связи с этим в настоящее время интенсивно обсуждается феномен (или заболевание, или синдром) «зависимости от Интернета», или «Интернет - аддикции». По словам Войскунского А. Е., это едва ли не единственная область во всем спектре гуманитарных исследований в Интернете, на разработку, которой не претендует никто, кроме клинических психологов. Исследователи исходят из возможности развития зависимости (аддикции) не только от вводимых в организм материальных веществ, но и от производимых субъектом действий и сопровождающих их эмоций.

Необходимо помнить, что зависимость от Интернета нередко скрывает другие аддикции или психические отклонения. Зависимые от Интернета пользователи нуждаются в квалифицированной психотерапевтической помощи.[3]

Этапы становления аддиктивного поведения

Становление аддиктивного поведения отличается широким индивидуальным своеобразием. Можно выделить ряд закономерных этапов. В. Каган выделяет три этапа наркологических (алкогольных и неалкогольных) вариантов становления аддиктивного поведения.

1 этап. Первые пробы.

Обычно первые пробы совершаются под чьим-либо влиянием или в компании. Особую роль здесь играют любопытство, подражание, групповой конформизм и мотивы группового самоутверждения. Основная мотивация принадлежит присущей человеку потребности в изменении состояний сознания: вероятность того, что первые пробы перерастут в процесс формирования аддиктивного поведения и последующего перетекания в болезнь тем больше, чем меньше возраст при первых пробах и чем меньше потребность в изменении сознания удовлетворяется социально одобряемыми способами. Выбор средства на этом этапе несамостоятелен и зависит от особенностей субкультуры, опыта группы и доступности приобретения средства. В виду разных причин, будь то удовлетворенное любопытство, страх наказания, опасения и переживания, разрыв с компанией и т. д., первые пробы в основном не имеют продолжения, исключение составляют табакокурение и алкоголизация. [11]

2 этап. Поисковое аддиктивное поведение.

После первых проб наступает этап экспериментирования с различными видами веществ, вызывающих зависимость — алкоголем, медикаментами, наркотиками, бытовыми и промышленными химикатами. Обычно оно свойственно младшему подростковому возрасту.

Для одних подростков важно их употребление как знак принадлежности к группе, для других - сам факт изменения состояния сознания («отруб», «отключка»), для третьих - качество вызываемых эффектов и особенности «кайфа». Как правило, этот этап развивается в компании и формируется по алкогольному типу — для веселья, раскованности, обострения восприятия, снятия сексуальных барьеров, выражения отношения («не нюхаешь, значит, не уважаешь»). Характерно активное экспериментирование с поиском новых средств и способов их употребления (например, «зарядка» летучими веществами фильтр- коробки противогоза). В процессе этого этапа начинает формироваться индивидуальное предпочтение одного из средств или предпочитаемый их набор. Как правило, это происходит уже в возрасте после 15 лет. Индивидуальная психическая зависимость еще отсутствует, но может формироваться групповая психическая зависимость, «автоматически» запускаемая сбором группы. В. Каган отмечает: «От такого полисубстантного аддиктивного поведения отличается моносубстантное, когда и первые пробы, и поисковое экспериментирование определяется доминирующей культуральной традицией (самогон в сельских районах России, гашиш, опиаты, и т. д. — в других этносоциальных средах).[5]

Медикаментозное лечение используется при аддиктивном поведении лишь для снятия интоксикации. Психотерапевтические техники и приемы образуют методологическую базу психопрофилактики; ведущую роль они могут играть при работе с детьми и подростками, у

которых аддиктивное поведение является поведенческим проявлением внутриличностных проблем. Решающая роль при работе с аддиктивным поведением подростков принадлежит педагогам и социальным педагогам.

3 этап. Переход аддиктивного поведения в болезнь.

Происходит под влиянием социальных, социально-психологических, психологических и биологических факторов.

Социальные - нестабильность общества, доступность одурманивающих веществ, отсутствие позитивных социальных и культурных традиций, контрастность уровней жизни, интенсивность и плотность миграции и др.

Социально-психологические - высокий уровень коллективной и массовой тревоги, разрыв связей с семьей и другими позитивно - значимыми группами, героизм аддиктивного поведения в массовом сознании, отсутствие привлекательных для детей и подростков досуговых центров, ослабление родственных межпоколенных связей.

Психологическая — незрелость личностной идентификации, слабость или недостаточность способности к внутреннему диалогу, низкая переносимость психологических стрессов и ограниченность контролируемого поведения, высокая потребность в изменении состояний сознания как средстве разрешения внутренних конфликтов.

Биологические — природа и «агрессивность» одурманищего вещества, индивидуальная толерантность, нарушение процессов естественного и искусственного удаления токсинов из организма, изменяющие системы мотиваций и контроля над течением заболевания. [16]

1.2 Социальные факторы риска

Существует три основных вида, обуславливающих аддиктивное поведение подростков:

- биологические факторы, выражающиеся в неблагоприятных физиологических особенностях организма ребенка, затрудняющих его социальную адаптацию;
- психологические факторы, включающих наличие у подростка психопатологии или акцентуации отдельных черт характера;
- социальные, способствующие развитию зависимости.

Социальные факторы риска – это условия жизни человека в различных социальных общностях и особенности функционирования самого общества, которые способствуют вовлечению в наркотизацию.

Социальные факторы делятся на 2 группы: микросоциальные и макросоциальные.

1. Макросоциальные факторы риска – условия, характеризующие функционирование общества в целом (на уровне страны и мирового сообщества). По мнению таких авторов, как В.Д. Лисовский, Э.А. Колесникова С.В. Березиной, К.С. Лисецкого, И.Б. Орешниковой, социальные факторы риска этого уровня являются решающими, «поскольку деформации на микросоциальном, а во многом и на индивидуально-психологическом уровнях, связаны с социальными кризисами и другими социальными явлениями в рамках общества». Макросоциальные факторы риска:

- ухудшение социально-экономической ситуации в стране, безработица;

- ценностный плюрализм;
 - доступность одурманивающих веществ;
 - несовершенство законодательных норм в отношении употребления ПАВ, а также несоблюдение существующих антинаркотических законов;
 - провокация вседозволенности и скрытая пропаганда потребительского отношения к жизни, насилие и употребление психоактивных веществ, телевидением и средствами массовой информации;
 - традиции общества, связанные с употреблением ПАВ.
2. Микросоциальные факторы риска злоупотребления наркотическими веществами, относящиеся к опыту жизнедеятельности в трех наиболее значимых для подростка общностях – в семье, в учреждении образования, среди сверстников.

Микросоциальные факторы риска аддикций, возникающих в семье:

- несоблюдение членами семьи социальных норм и правил;
- неправильные воспитательные методы: гиперопека, гипоопека, противоречивое воспитание (отсутствие устойчивой системы поощрений и наказаний), завышенные или заниженные требования родителей (чаще матери) к ребенку;
- жестокий контроль дисциплины, приучающий к повиновению (подавлению личности ребенка);

- попустительское отношение родителей в отношении потребления подростком наркотических средств (курение, распитие алкогольных напитков, употребление наркотиков);
- частые смены настроения у родителей (стрессогенная эмоциональная обстановка);
- воспитание одним родителем (неполная семья);
- наличие хронических семейных конфликтов;
- постоянная занятость родителей;
- эмоциональные расстройства у родителей, сопровождающиеся неспособностью родителей выразить в словах свои чувства;
- запрет на выражение чувств (они должны быть скрыты);
- отрешенность родителей по отношению вопросов воспитания ребенка;
- игнорирование переживаний ребенка;
- обсуждение взрослых проблем в непосредственном присутствии и участии детей;
- отсутствие теплых, дружеских отношений, отношений – взаимопонимания, сочувствия, сопереживания между членами семьи;
- явное предпочтение одного ребенка (если семья многодетная);
- чрезвычайная психологическая зависимость членов семьи друг от друга, гиперстимуляция (здесь аддикция выступает как способ влияния на других, а сама зависимость может давать ощущение независимости от семьи). [14]

Специфическим фактором риска формирования аддикции и химической зависимости у подростков является злоупотребление психоактивными веществами кем-либо из членов семьи.

Значимыми неспецифическими факторами риска злоупотребления психоактивными веществами и других видов аддиктивного поведения в образовательном учреждении могут проявляться следующие:

- раннее асоциальное поведение;
- академическая неуспеваемость, особенно начавшаяся в начальных классах;
- конфликтные отношения со сверстниками и педагогами.

Специфическими факторами риска является употребление ПАВ на территории образовательного учреждения, а также терпимое отношение администрации к употреблению одурманивающих веществ (в том числе курению) учащимися и педагогами.

В среде сверстников могут проявляться такие общие факторы риска, как:

- наличие в ближайшем окружении ребенка или подростка лиц с девиантным поведением;
- отчуждение или конфликтные взаимоотношения со сверстниками;
- одобрение или попустительство в отношении наркотизации в ближайшем окружении подростка;
- наличие в ближайшем окружении подростка лиц, употребляющих дурмящие вещества.

Подводя некоторый итог, можно отметить, что риск приобщения подростка к употреблению наркотических веществ, а за тем и появления зависимого поведения по отношению к ним, может иметь как внутренние причины (биофизиологические, индивидуально-психологические факторы риска), так и внешние - социальные (микро- и макросоциальные факторы риска). Вероятность приобщения к аддикции определяется всей совокупностью воздействующих условий.

[21]

1.3 Виды социальной профилактики аддиктивного поведения

Рациональным подходом к предупреждению аддиктивного поведения является формирование у подростков установки на здоровый образ жизни. Формирование различных видов аддикций происходит именно на стадии пубертатного периода, так как в это время подростки находятся на стадии развития, точнее развития их потребности - мотивационной сферы.

Профилактика (от греческого *prophylaktikos* - предохранительный) - это совокупность мероприятий, направленных на охрану здоровья, предупреждение возникновения и распространения болезней человека, на улучшение физического развития населения, сохранение трудоспособности и обеспечение долголетия. [12]

Профилактика зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, а также нехимических аддикций (игромания, интернет - зависимость) - может быть первичной, вторичной и третичной.

Первичная профилактика - это система действий, направленная на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением уже сформированных дезадаптивных, нарушенных форм поведения. Первичная профилактика аддиктивного поведения ставит перед собой целью предотвращение возникновения нарушения или болезни, предупредить негативные исходы и усилить позитивные результаты развития индивида.

Первичная профилактика является наиболее широкой, массовой, использующей преимущественно педагогические, психологические и социальные воздействия. Она направлена на общую популяцию детей, подростков и молодежь.

В результате первичной профилактики предполагается достичь полного избегания каких-либо отклонений, сокращение числа лиц, у которых может быть начат патологический процесс, что определяет ее наибольшую эффективность. Первичная профилактика аддиктивного поведения проводится посредством нескольких стратегий.

- Первая стратегия - информирование населения о психоактивных веществах (их видах и воздействии на организм, психику и поведение человека) и других аддикций, формирование мотивации на эффективное социально-психологическое и физическое развитие.
- Вторая стратегия - формирование мотивации на социально-поддерживающее поведение.
- Третья стратегия - развитие защитных факторов здорового социально эффективного поведения.
- Четвертая стратегия - развитие навыков разрешения проблем, поиска социальной поддержки, отказа от предлагаемого психоактивного вещества. [25]

Рост числа потребителей психоактивных веществ и лиц, проявляющих поведение риска - социального резерва роста склонности к аддиктивному поведению, определяется вторичной профилактикой.

Главная цель вторичной профилактики - изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения.

Вторичная профилактика аддиктивного поведения осуществляется с применением различных стратегий.

- Первая стратегия - формирование мотивации на изменение поведения.
- Вторая стратегия - изменение дезадаптивных форм поведения на адаптивные.
- Третья стратегия - формирование и развитие социально-поддерживающей сети.

Третичная профилактика аддиктивного поведения направлена на восстановление личности и ее эффективного функционирования в социальной среде после соответствующего лечения, уменьшение вероятности рецидива заболевания. Другое направление третичной профилактики - снижение вреда от аддиктивного поведения у тех, кто еще не готов полностью отказаться от него. Третичная профилактика осуществляется с применением нескольких стратегий.

- Первая стратегия - формирование мотивации на изменение поведения, включение в лечение, прекращение употребления наркотиков или других психоактивных веществ.
- Вторая стратегия - изменение зависимых, дезадаптивных форм поведения на адаптивные.
- Третья стратегия - осознание ценностей личности.
- Четвертая стратегия - изменение жизненного стиля.
- Пятая стратегия - развитие коммуникативной и социальной компетентности.
- Шестая стратегия - формирование и развитие социально - поддерживающей сети. [15]

В этих стратегиях используются социальная и педагогическая технологии:

- формирование социально-поддерживающей и развивающей среды;

- формирование мотивации на изменение поведения, прекращение употребления психоактивных веществ и постоянное поддержание процесса продвижения к здоровью;

- развитие социальной компетентности, преодоление искушения зависимостей;

Все виды профилактической деятельности, реализуемые в обществе, разделяются на ряд направлений:

- профилактика в учебных заведениях (школьные программы);
- профилактика, основанная в семье (семейные и родительские программы);
- профилактика в организованных общественных группах населения;
- профилактика с помощью средств массовой информации;
- профилактика, направленная на группы риска в учебных заведениях и вне их;
- систематическая подготовка специалистов в области профилактики;
- мотивационная профилактическая работа;
- профилактика рецидивов;
- терапия социальной средой;
- профилактика последствий, связанных с употреблением психоактивных веществ.[12]

Таким образом, перспективным методом борьбы с аддикцией является профилактика, проблему легче предупредить, чем лечить. Сейчас профилактические мероприятия направлены в основном на подростков и молодежь, как наиболее подверженные негативному влиянию слоя населения.

В процессе профилактических мероприятий у подростков формируется неприятие алкоголизма, наркомании и прочих видов зависимостей на подсознательном уровне; формируется стратегическая мотивация, благодаря которой они определяют свои жизненные приоритеты, если, потеряв ориентир, не попасть в плен к зависимости: производится включение подростков в социальные группы по интересам, разнообразные творческие кружки и объединения с целью расширения социальных связей и уменьшения шанса появления желания впасть в зависимость от чего-либо.

В то же время, профилактика делится на первичную, вторичную и третичную. В этой иерархии первичная - система действий, направленная на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения личности в любой ситуации. Данный вид профилактики ставит перед собой целью предупредить возникновение нарушения или болезни, негативные исходы и усилить позитивные тенденции реабилитации индивида.

Вторичная же профилактика ставит своей целью изменить дезадаптивные и псевдоадаптивные модели поведения индивида, заменив их на более адаптивную модель здорового поведения.

Третичная профилактика направлена на восстановление личности и возвращения ее к нормальному функционированию в социальной среде после завершения курса лечения от зависимости. Также, данный этап профилактики служит основным для предотвращения повторного рецидива появления зависимости. [23]

Выводы по 1 главе

При изучении социально-педагогической литературы по проблеме исследования склонности к аддиктивному поведению старших подростков можно сделать следующие выводы:

В основе отклоняющего поведения подростков заложены плоды его социального воспитания и усвоения негативного социального опыта поведения.

Существует немало причин, оказывающих отрицательное влияние на поведение подростков, в различных социальных институтах, начиная с семьи, в которой воспитывается подросток, школа, друзья и сверстники, и заканчивая СМИ и другими внешними факторами. [28]

Стремление к новым ощущениям, поискам себя, новых впечатлений и нарушению запретов делает уязвимыми подростков и представляет угрозу поддаться различным видам зависимости (аддикции) и сформировать стойкую привычку.

Существуют нехимические и химические виды аддикции. Как правило, особую опасность несут химические аддикции такие, как наркомания, алкоголизм, табакокурение. Нехимические аддикции составляют игромания, интернет-зависимость.

Периодичное или частое употребление тех или иных одурманивающих веществ и составляет аддиктивное, то есть зависимое поведение.

Аддиктивное поведение выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций.

Этапы, через которые проходит подросток, начинаются:

- 1) с первых проб;
- 2) поисковое аддиктивное поведение;

3) аддиктивное поведение, переходящее в болезнь.

Существует три основных вида факторов риска, обуславливающих аддиктивное поведение подростков: биологическое, психологическое, социальное.

Наиболее важным для нашего исследования являются социальные факторы риска, которые подразделяются на две группы: макросоциальные, создающие условия, характеризующие функционирование всего общества в целом, и те деформации в обществе, связанные с социальными явлениями, и микросоциальные, непосредственное окружение человека, прежде всего, семья, друзья, сверстники и т.д.

В целях предупреждения или предотвращения различных форм аддиктивного поведения подростков проводится социальная профилактика, которая делится на 3 уровня:

1. Первичная - это система действий, направленная на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением уже сформированных дезадаптивных, нарушенных форм поведения.
2. Вторичная - изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения.
3. Третичная - восстановление личности и ее эффективного функционирования в социальной среде после соответствующего лечения, уменьшение вероятности рецидива заболевания. Другое направление третичной профилактики - снижение вреда от аддиктивного поведения у тех, кто еще не готов полностью отказаться от него.

Глава 2. Профилактика аддиктивного поведения старших подростков

2.1 Диагностика склонности к аддиктивному поведению старших подростков

1. Для общей характеристики выявления отклоняющихся форм поведения у подростков была использована методика «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (А.Н. Орла).

Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) является стандартизированным тест - опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения.

Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения.

Методика предполагает учет и коррекцию установки на социально желательные ответы испытуемых.

Шкалы опросника делятся на содержательные и служебную. Содержательные шкалы направлены на измерение психологического содержания комплекса связанных между собой форм отклоняющегося поведения, то есть социальных и личностных установок, стоящих за этими поведенческими проявлениями.

Служебная шкала предназначена для измерения предрасположенности испытуемого, давать о себе социально-одобряемую информацию, оценки достоверности результатов опросника в целом, а также для коррекции результатов по содержательным шкалам в зависимости от выраженности установки испытуемого на социально-желательные ответы.

Шкалы

1. Установка на социально-желательные ответы (служебная)

Данная шкала предназначена для измерения готовности испытуемого, представлять себя в наиболее благоприятном свете с точки зрения социальной желательности.

2. Склонность к преодолению норм и правил

Данная шкала предназначена для измерения предрасположенности испытуемого к преодолению каких-либо норм и правил, склонности к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения.

3. Склонность к аддиктивному поведению

Данная шкала предназначена для измерения готовности, реализовать аддиктивное поведение.

4. Склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению

Данная шкала предназначена для измерения готовности, реализовать различные формы аутоагрессивного поведения. Объект измерения, очевидно, частично пересекается с психологическими свойствами, измеряемыми шкалой № 3.

5. Склонность к агрессии и насилию

Данная шкала предназначена для измерения готовности испытуемого к реализации агрессивных тенденций в поведении.

6. Волевой контроль эмоциональных реакций

Данная шкала предназначена для измерения склонности испытуемого, контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций

7. Склонность к делинквентному поведению

Название шкалы носит условный характер, так как шкала сформирована из утверждений, дифференцирующих «обычных» подростков и лиц с зафиксированными правонарушениями, вступавших в конфликт с общепринятым образом жизни и правовыми нормами.

На наш взгляд, данная шкала измеряет готовность (предрасположенность) подростков к реализации делинквентного поведения. Выражаясь метафорически, шкалы выявляет «делинквентный потенциал», который лишь при определенных обстоятельствах может реализоваться в жизни подростка.

Показателем степени склонности к отклоняющемуся поведению по методике СОП является коэффициент степени склонности к отклоняющемуся поведению. Это усредненный балл по всем шкалам методики, который позволяет определить степень склонности к отклоняющемуся поведению у каждого отдельного испытуемого или у группы испытуемых. Степень склонности к отклоняющемуся поведению может быть: низкой, средней, высокой.

В ходе проведенного исследования среди 9-10 классов СОШ № 80 города Красноярска, мной были получены следующие результаты. Возрастная категория подростков составляет 15-17 лет. Количество исследуемых составляет 29 человек, из них 15-девочек и 14 мальчиков.

1. По шкале установки на социальную желательность высокая степень была определена у 11 (40%) подростков, у них наблюдается тенденция демонстрировать строгое соблюдение социальных норм, умышленное стремление показать себя в лучшем свете, проявление настороженности по отношению к проведению диагностики. Большинство подростков, 13 (45%) человек, сохраняют среднюю степень склонности давать при заполнении опросника социально-

желательные ответы. Низкая степень была установлена у 5 (15%) человек, результаты диагностики показали отсутствие склонности скрывать собственные нормы и ценности, корректировать свои ответы в направлении социальной желательности. (рис. 1)

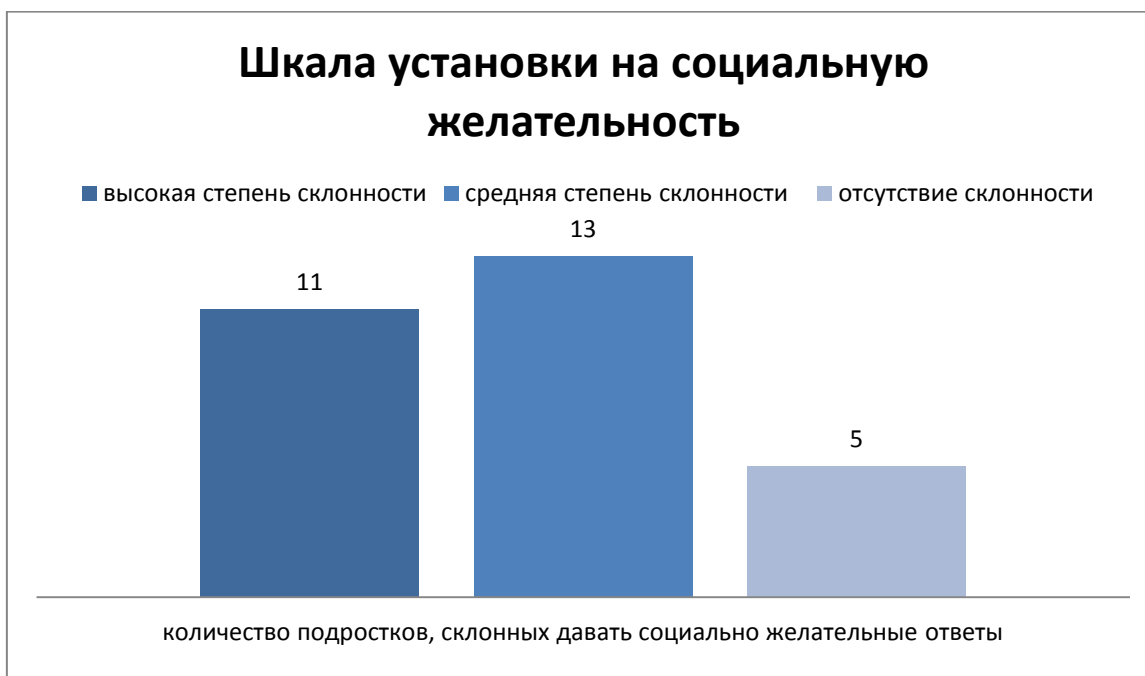


Рис. 1

Как видно на гистограмме большая часть подростков имеют среднюю степень склонности давать социально желательные ответы.

- По шкале склонности к преодолению норм и правил было выявлено, что у 3 (10%) подростков высокая степень предрасположенности к проявлению негативизма, обладают чрезвычайной выраженностью неконформистских тенденций. Средняя степень - у 12 (40%) человек, обладают неконформистскими установками, склонны противопоставлять свои нормы и ценности групповым, имеют тенденции «нарушать спокойствие», искать трудности, которые можно было бы преодолеть. У 14 (50%) подростков – низкая степень, обладают конформными установками, склонностью следовать стереотипам и общепринятым формам поведения. (рис. 2)

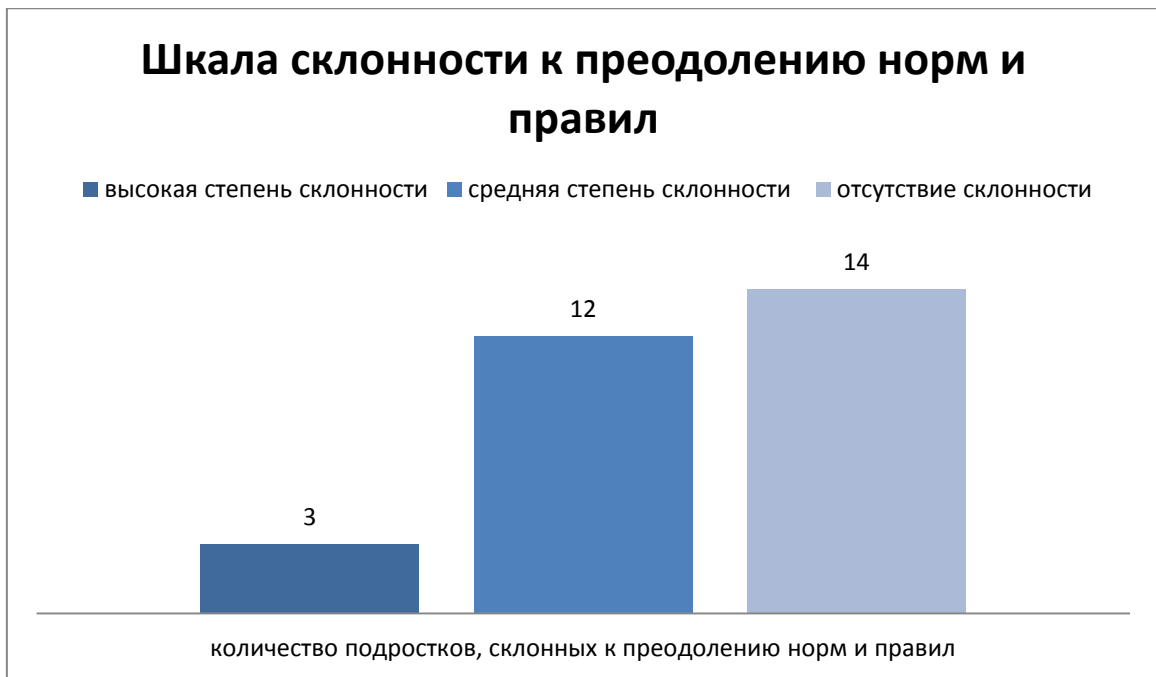


Рис. 2

Как видно на гистограмме у преобладающего количества подростков отсутствует склонность к преодолению норм и правил.

- По результатам шкалы склонности к аддиктивному поведению высокой степени не было выявлено ни у кого из подростков. У 15 (55%) испытуемых - средняя степень склонности, это свидетельствует о предрасположенности их уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем. Низкую степень склонности имеют 14 (45%) подростков, обладают отсутствием выраженной предрасположенности к аддиктивному поведению, хорошем социальном контроле поведенческих реакций. (Рис. 3)

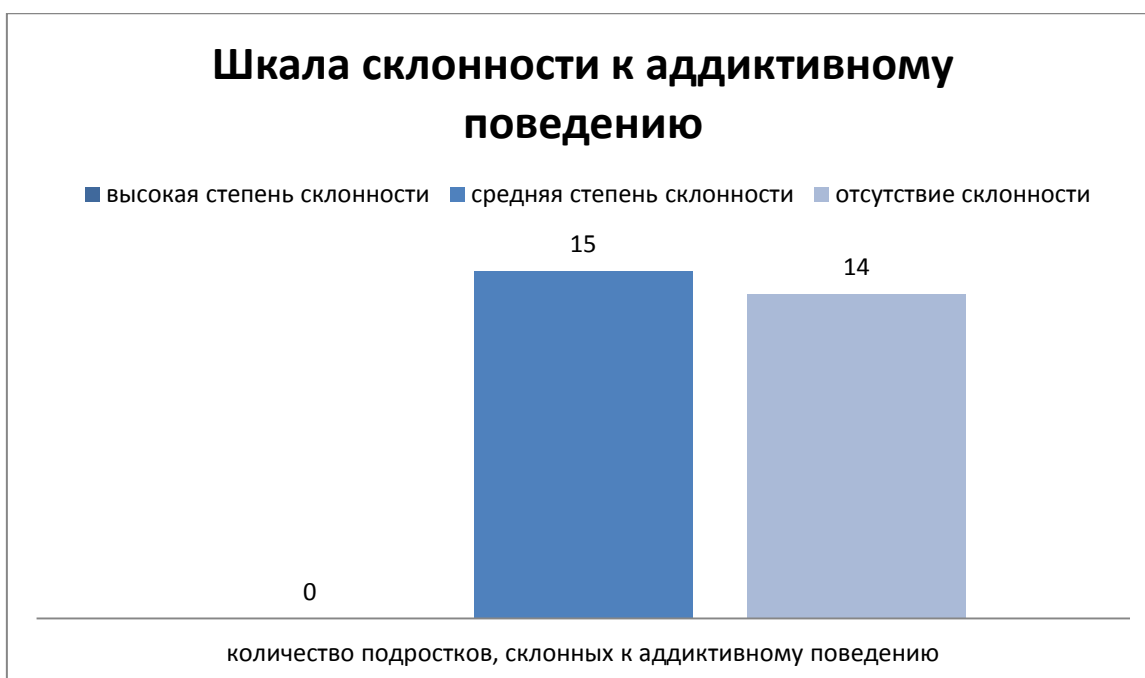


Рис. 3

Как видно на гистограмме более половины опрошенных подростков имеют высокую степень склонности к аддиктивному поведению.

- Исходя из результатов по шкале склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению, высокая степень у подростков отсутствует. У 13 (45%) человек наблюдается средняя степень, что свидетельствует о низкой ценности собственной жизни, их склонности к риску, выраженной потребности в острых ощущениях, о садомазохистских тенденциях. Низкая степень характерна для 16 (55%) испытуемых, это говорит об отсутствии готовности к реализации саморазрушающего поведения, об отсутствии тенденции к тревоге, отсутствии склонности к реализации комплексов вины в поведенческих реакциях. (Рис. 4)

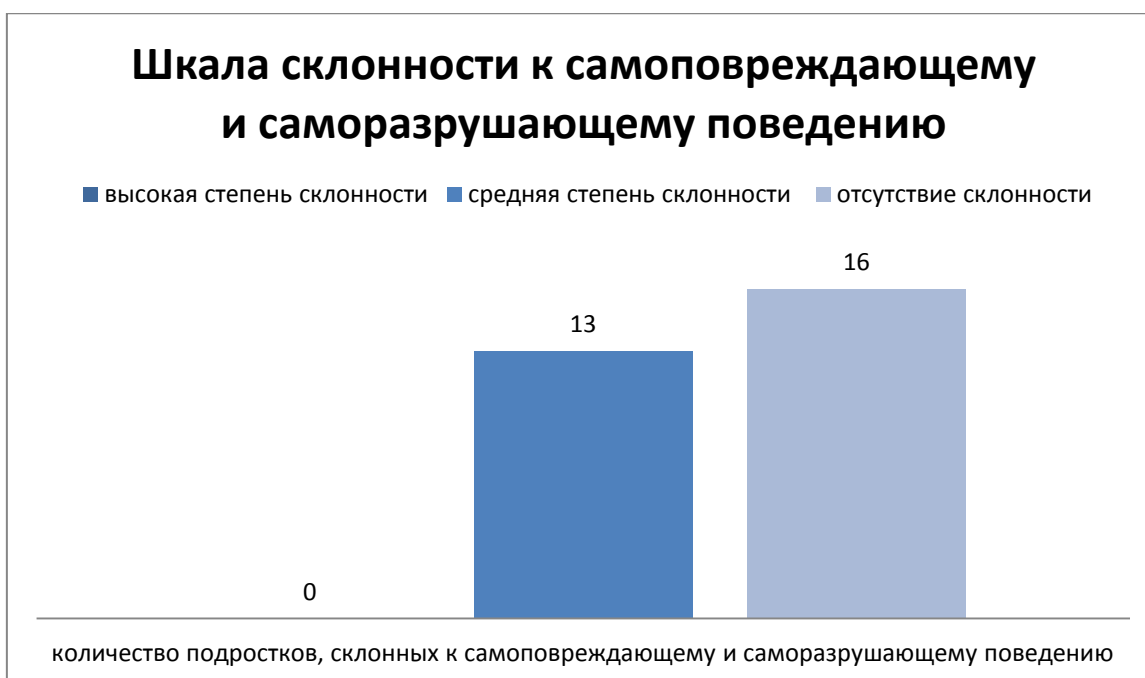


Рис. 4

Как видно на гистограмме у подавляющего количества подростков отсутствует склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению.

5. По шкале склонности к агрессии и насилию у 8 (30%) человек – высокая степень, свидетельствующая о проявлении агрессии личности во взаимоотношениях с другими людьми, о склонности решать проблемы посредством насилия, о тенденции использовать унижение партнера по общению как средство стабилизации самооценки, самоутверждения, о наличии садистических тенденций. У 7 (20%) человек – средняя степень, обладают агрессивной тенденцией.

14 (50%) человек имеют низкую степень склонности, это свидетельствуют о невыраженности агрессивных тенденций, о неприемлемости насилия как средства решения проблем, о нетипичности агрессии как способа выхода из какой-либо ситуации.

(Рис. 5)

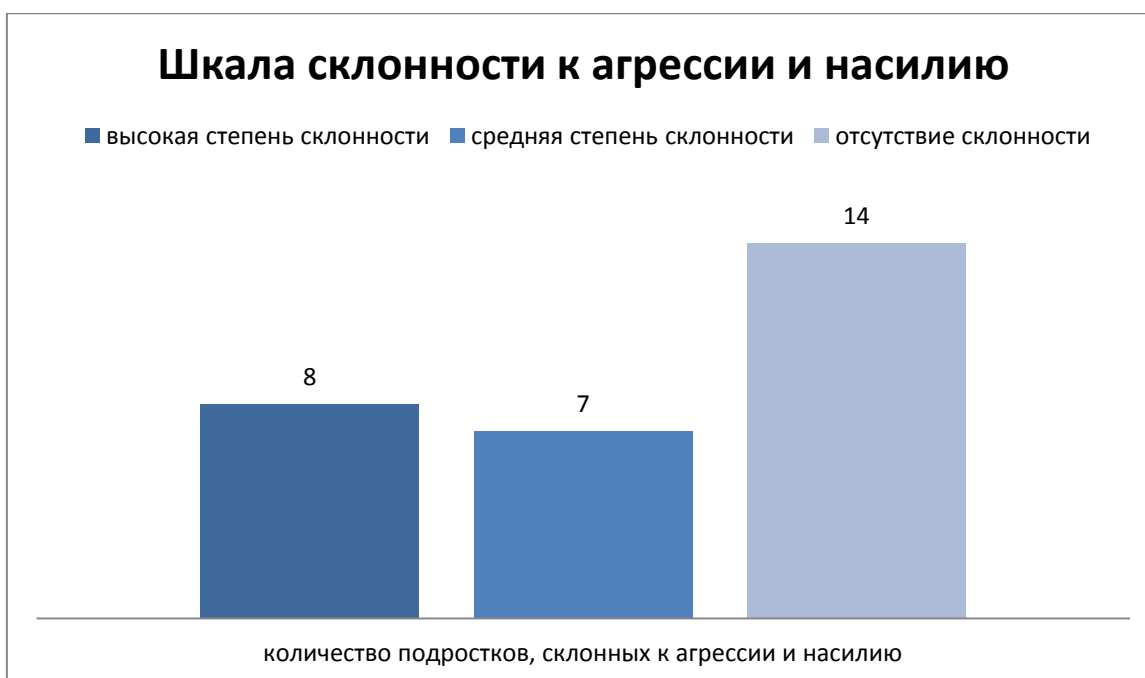


Рис. 5

Как видно на гистограмме у большинства подростков отсутствует склонность к агрессии и насилию.

6. Результаты по шкале волевого контроля эмоциональных реакций показали, высокая степень склонности у подростков отсутствует. Средняя степень обнаружена у 12 (40%) подростков, проявляется в нежелание или неспособности контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций. Они склонны реализовывать негативные эмоции непосредственно в поведении. У них не сформирован волевой контроль своих потребностей и чувственных влечений. Низкой степенью склонности обладают 17(60%) подростков, это говорит о жестком самоконтроле любых поведенческих эмоциональных реакций, чувственных реакций. (Рис. 6)



Рис. 6

Как видно на гистограмме у преобладающего количества подростков отсутствует склонность к слабому волевому контролю.

- По шкале склонности к делинквентному поведению высокая степень выявлена у 2 (15%) подростков, это говорит о высокой готовности к реализации делинквентного поведения. Средняя степень склонности установлена у 8 (30%) подростков, что указывает на низкий уровень социального контроля. Низкая степень склонности присуща 19 (65%) испытуемым, что свидетельствует о том, что у подростков отсутствует тенденция к делинквентному поведению. (Рис. 7)

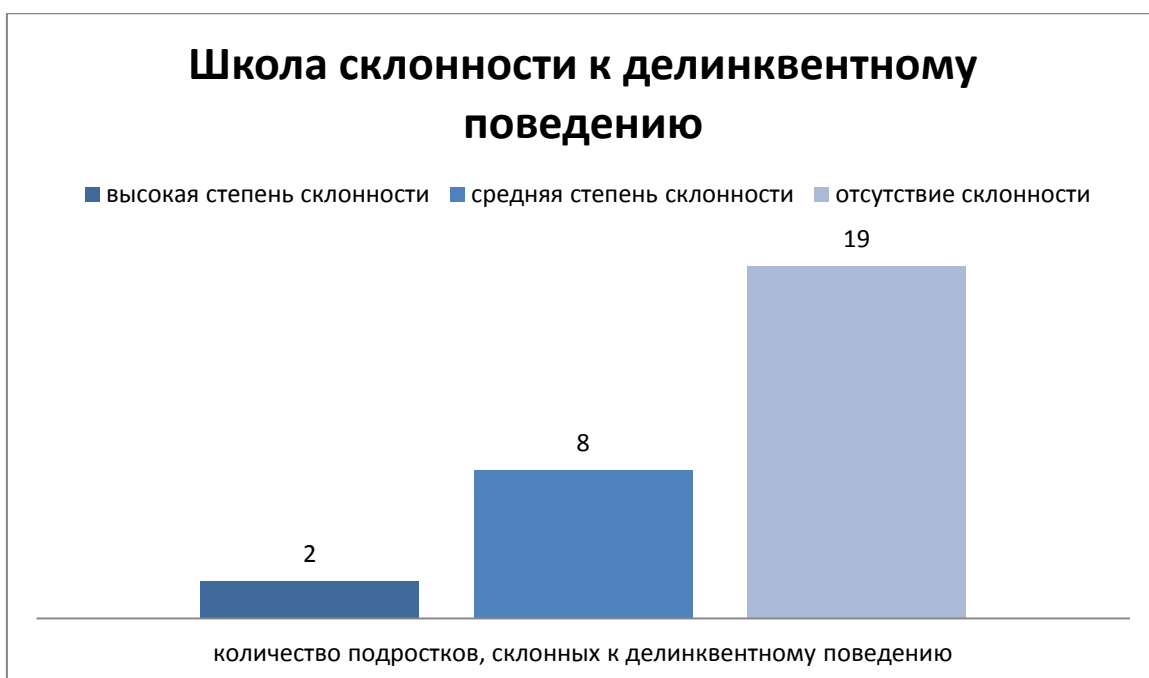


Рис. 7

Как видно на гистограмме у подавляющего количества подростков отсутствует склонность к делинквентному поведению.

Вывод:

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод:

- 1) У 13 подростков наиболее ярко выражена тенденция давать социально желательные ответы, выставляя себя в благоприятном свете.
- 2) У 13 подростков выявлена склонность к самоповреждающему саморазрушающему поведению, низкая ценность собственной жизни, их склонности к риску, выраженной потребности в острых ощущениях, о садомазохистских тенденциях.
- 3) У большинства подростков, 15 человек, установлена преобладающая склонность к аддиктивному поведению, это свидетельствуют о предрасположенности их уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем.

Таким образом, результаты проведенной методики, указывают на проведение профилактической работы в отношении склонности подростков к аддиктивному поведению в целях создания отрицательного отношения к различным видам аддикций, предупреждения последствий, предотвращения первых признаков зависимого поведения.

2. Модифицированная методика «Незаконченные предложения», разработанная Саксом и Леви, позволяет выявить систему отношений человека. Эта методика позволяет исследовать отношение подростка к различным видам аддиктивного поведения. Она включает в себя двадцать одно предложение, в которых раскрывается отношение подростка к разным видам аддикциям: алкоголизм, табакокурение, наркомания, компьютерная зависимость, игромания.

Данная методика была выбрана для того, чтобы полностью раскрыть предрасположенность подростков к аддиктивному поведению, через их отношение к конкретным видам зависимого поведения. (см. Приложения №2)

Существует 4 этапа становления отношения подростков к аддиктивному поведению. 1 этап характеризуется, полной поглощенностью аддиктивной средой, ситуативное поведение, ориентация на сиюминутные желания, связанные с аддиктивными рисками. 2 этап избирательное взаимодействие со аддиктивной средой, ориентация на положительное отношение при игнорирование аддиктивных рисков. На 3 этапе идет учет аддиктивных рисков, открытие негативных стимулов внешне привлекательной среды. 4 этап характеризуется созданием собственной аддиктивной среды, аддикции как опасное поведение.

Исходя из полученных результатов методики, большинство подростков, 15 человек считают, что аддикции (прежде всего легальные: алкоголь, табакокурение) как позитивное («нормальное») поведение

человека. Вредные привычки рассматриваются как удовольствие, отдых, собственный досуг, «взрослое» поведение.

10 из 29 испытуемых, считают легальные аддикции (алкоголь, табакокурение) как возможное поведение человека. Вредные привычки рассматриваются как неустранимые слабости человека.

И лишь у 4 испытуемых вредные привычки рассматриваются как неотъемлемый атрибут привычной среды, отсутствие какого-либо отношения к любым аддикциям.

Вывод: Таким образом, выявлено, что 15 подростков имеют позитивное отношение к легальным видам аддикции, а именно табакокурению, алкоголю. Выраженная склонность проявляется и к нехимическим видам зависимостей – интернет-зависимость, игромания. Именно это группа подростков наиболее подвержена высокому риску зависимого поведения. (Рис.8) Как видно на гистограмме преобладающее количество подростков, имеющих положительное отношение к различным видам зависимостей, относятся ко 2 этапу.



2.2. Проведение профилактики аддиктивного поведения со старшими подростками

Эффективность профилактики и предупреждения аддиктивного поведения старших подростков разработана социально-педагогическими условиями в рамках общеобразовательного учреждения:

- 1) создание социальной благоприятной среды для подростков в рамках образовательного учреждения;
- 2) Профилактические занятия с подростками, направленные на отрицательное отношение к различным видам аддикции;
- 3) Проведение профилактической беседы с родителями

1. Создание социальной благоприятной среды для подростков в рамках образовательного учреждения

В создание социальной благоприятной среды для подростков включены такие методы работы, как:

- Проведение беседы с детьми - сиротами, выступающими как социальный фактор риска
- Проведение беседы с подростками разных национальностей из неблагополучных семей, несущих глубокое негативное влияние на остальных учащихся, путем приобщения их к формированию различных видов аддиктивного поведения

Проведение беседы с подростками группы риска, направлено на формирование у подростков отрицательного отношения к различным видам аддикций (алкоголь, наркотики, табак) и предотвращение распространения этих зависимостей среди учащихся в общеобразовательном учреждении. Как правило, у таких детей не удовлетворяются эмоциональные потребности. Оставленные на свое собственное усмотрение, они вынуждены жить, как

сумеют. Когда подросток попадает в положение «ранней самостоятельности», он не подготовлен к ней. В результате его жизнь осложняется чувством одиночества, он подвергается повышенному риску быть вовлечённым в различные асоциальные группы, его легко могут использовать в своих целях, как взрослые, так и сверстники. Как правило, в таких группах дети получают доступные удовольствия, в виде алкоголя, наркотических веществ, табакокурения. Поэтому в ходе беседы подростки выступали за положительное отношение к распитию спиртных напитков и за нейтральное отношение к сигаретам и употреблению некоторых видов наркотических веществ, по их словам, не несущих особого вреда для здоровья, если употреблять их в небольших количествах. По их мнению, это позволяет немного расслабиться, раскрепоститься, стать более открытым и показать некую ассоциацию приобщения к «взрослому поведению», а также снять стресс и напряжение. Все эти высказывания, говорят о том, что у подростков недостаточно знаний и представлений о последствиях, которые могут привести к зависимому поведению и очень пагубно отразиться на их здоровье и будущем в целом, а также искаженное понятие и поведение о становлении взрослости.

В беседе с подростками мы дали полную информацию о различных видах химических (алкоголизм, табакокурение, наркомания) и нехимических (зависимость к азартным играм, интернет-зависимость) видах аддикций, их негативном влиянии на психику человека и на организм в целом. А также этапы формирования, в которых развивается та или иная форма зависимости и необратимые последствия, возникающие после продолжительного употребления тех или иных одурманивающих веществ. В ходе беседы с подростками мы условились употреблять понятие «аддиктивное поведение» синонимом «вредные привычки».

В рамках профилактики также было проведено мероприятие под названием «В 21 век - без вредных привычек», направленное на развитие у подростков осознанного неприятия к вредным привычкам как способов воздействия на свою личность. Во время мероприятия мы показали негативное влияние курения, пьянства, наркомании на подростка; раскрыли причины, ведущие к болезненной привязанности к курению, алкоголю, наркомании; раскрыли уважение к себе, чувство собственного достоинства, уверенности, чтобы делать осознанный выбор во всем. Мероприятие проводилось в форме ролевой игры, методом дискуссий, работы в группах. Участниками мероприятия были все учащиеся 9-10 классов, но проводилось оно с акцентом на подростков группы риска.

В начале мероприятия была проведена небольшая беседа с участниками о том, что нужно сделать, чтоб оставаться физически сильным и духовно здоровым человеком. Мы попросили 7 добровольцев, которые в ходе мероприятия выступали как своего рода команда Минздрава, держа у каждого в руках таблички с названиями (Молодые, Интеллектуальные, Здоровые, Деловые, Раскованные, Активные, Веселые). Подняв таблички вверх, ребята объясняли, что здоровье самое ценное для человека. Затем все участники разбились на группы по 7-8 человек, с целью назвать, кто больше умных мыслей о вредных привычках. (Заранее подготовленное задание) После чего, мы рассказали учащимся, о влиянии вредных привычек на жизненно важные органы человека: легкие, сердце, мозг, печень. Также мы узнали у ребят: Как бы поступил каждый, если бы ему предложили выпить алкоголь, который вызывает расстройство внимания, неспособность запоминания, путаницу и непоследовательность в мыслях, плохое осмысление окружающего, падение контроля над словами и действиями, снижение мышечной силы, нарушение координации движений и походки, снижение кровяного давления, учащение сердцебиения и т. п.

Положительные и отрицательные ответы мы записали на доске, после чего началась дискуссия, почему многие люди добровольно подвергают себя воздействию этого «яда».

В конце мероприятия мы продемонстрировали подросткам показ презентации «О вреде наркотиков, курения и алкоголя». В завершении была проведена рефлексия. Каждый участник высказал свое мнение: что открыл для себя ученик (называя конкретно что), что выполнил, свои впечатления. Проведенное нами мероприятие учащимся понравилось, ребята активно сотрудничали с нами.

Результатом проведенной беседы и мероприятия стало сформированное представление подростков, особенно подростков группы риска:

- 1) О неприятии к вредным привычкам;
- 2) О глубине влияния вредных привычек;
- 3) О последствиях вредных привычек.

2. Профилактические занятия с подростками, направленные на отрицательное отношение к различным видам аддикции

Для профилактики аддиктивного поведения подростков были проведены занятия, направленные на развитие социально – перцептивных способностей, что позволяет «увидеть» себя в контексте аддиктивного поведения и таким образом выделиться из аддиктивной среды. А также на негативное влияние различных видов аддикций и формированию позитивного отношения к здоровому образу жизни.

1. «Вредные привычки в нашей школе»

Первое занятие было направлено на обращение внимания подростков на вредные привычки в школе, раскрытие связи вредных привычек и школы. Занятие проводилось в виде дискуссии, обсуждались такие вопросы, как «влияет ли школа на возникновение вредных привычек?» Большинство отвечали, «действительно влияет, так как часто наблюдаем как старшеклассники курят, а иногда и выпивают за углом школы, а надлежащих мер, по устранению подобного поведения не предпринимается». Ребята делились своими наблюдениями о вредных привычках в школе. На вопрос борется ли школа как-то с вредными привычками, дети отвечали, профилактические занятия не проводились уже давно. Подростки признавались, что данная тема актуальна и необходима, что им интересны, различные профилактические мероприятия, тренинги, дискуссии, так как большой риск поддаться влиянию сверстников, которые уже подвержены пагубным привычкам и оказывают влияние на территории школы.

Итогом обсуждаемой дискуссии стало осознание подростками о необходимости учиться управлять своими состояниями и понимать значение школы.

2. «Причины возникновения вредных привычек у подростков »

Второе занятие направлено на определение причин, способствующих возникновению вредных привычек. На занятии обсуждались такие вопросы как: Что может служить причиной начала вредных привычек? Кто и что влияет на начало вредных привычек? Где начинаются вредные привычки? По мнению многих учащихся, причинами выступают интерес, любопытство, скука, а также проблемы в школе. Они отмечают, что начало вредных привычек возникает за углом школы и в своем дворе под влиянием друзей и сверстников, а также немало важную роль играет реклама.

Самый уязвимый риск поддаться влиянию сверстников и друзей, уже обладающих вредными привычками. Друг – человек, с кем мы связаны хорошими отношениями, взаимной симпатией, основанной на взаимопонимании. Однако и он может предлагать рискованную активность. Далее проведение ролевой игры «Рискованное взаимодействие». Учащиеся делятся на пары, несколько пар по очереди обыгрывают следующие ситуации:

- друг просит разрешения приготовить наркотик у тебя дома;
- друг просит оставить какие-то вещи (не говоря, что это) у тебя дома;
- друг предлагает попробовать закурить сигарету (либо выпить, употребить наркотик) за компанию;
- друг предлагает взять у родителей деньги на приобретение алкоголя (сигареты, наркотиков).

Необходимо отказать жестко, агрессивно, уверенной или неуверенной форме. Ребята справились с этой задачей, они отрицательно реагировали на предложение своего «друга», но делали это в мягкой форме, скорее в отказе звучало порицание. Также велась дискуссия «влияет ли на вас негативный пример ваших друзей?» Многие отвечали отрицательно, однако некоторая часть подростков считают, что это вовсе не негативный пример, а свобода выбора каждого.

Итогом занятия послужило то, что существует определенная трудность в принятии решения, так как давление подростки могут определить, а «мягкое» влияние не замечают, считают, что друзья никогда не посоветуют и не предложат плохого.

Вывод: умение сделать правильный выбор и отстоять свою точку зрения говорит о зрелости ума и силе характера, чем обладают не все

подростки данного возраста, но учатся это делать во время подобных занятий.

3. «Влияние рекламы на возникновение вредных привычек»

Третье занятие было направлено на обращение внимания подростков на окружающую их рекламу вредных привычек. Так как учащиеся сами выбрали рекламу, как одну из причин влияния на возникновение вредных привычек, мы рассмотрели ее подробнее.

Что же такое реклама? Реклама – это деятельность, направленная на популяризацию коммерческих продуктов, торговых марок и т.п. Часто реклама выдает желаемое за действительное. Особенно это касается рекламы алкоголя, табака, различных игр. Реклама оказывает непосредственно прямое влияние на человека.

Влияние - определенное действие, с целью изменить поведение человека. Например, заставить человека купить товар, который не нужен. Мы обсуждали с учащимися, какие виды рекламы подростки видели в последнее время? Было ли у вас желание попробовать рекламируемый товар после просмотра рекламы? Подростки отвечали, что рекламу они наблюдают очень часто повсюду: телевидение, радио, интернет. И очень часто рекламируют не только товары широкого потребления, но и демонстрацию различных видов сигарет, пива. Признались, что желание возникало. За яркой красочной рекламой, сопутствующей приятной музыкой и красивыми слоганами - соблазн велик.

Итогом нашего занятия было то, что ребята сделали вывод о необходимости критически осмысливать рекламу, понимать для какой цели ее снимают и ее значение, которое она оказывает на людей.

4. «Влияние наркотиков на человека»

Целью наших занятий было познакомить ребят с различными видами аддиктивного поведения. Подробно рассказать о их вреде, губительном воздействии. Начиная с самого опасного вида – наркомании.

Данное занятие было направлено на осознание вреда от употребления наркотиков и необратимости последствий наркомании.

Наркотики – сильнодействующие вещества, парализующие деятельность ЦНС, вызывающие повышенное возбуждение, галлюцинации, нечувствительность к боли. [2]

Наркоманы – люди, испытывающие сильное, болезненное влечение к наркотикам. Во время информирования ребят с этим видом зависимости, мы задали вопрос: Какие наркотики вы знаете? Услышали такие ответы, как: героин, марихуана, гашиш, кокаин, ЛСД, экстази. На вопрос опасно ли их употребление, прозвучали ответы: да, очень, вызывает зависимость, может привести к смерти; вполне, вызывает тяжелые заболевания и социальную деградацию.

Ребята также обозначили последствия употребления наркотиков: «ломка», инфекции, смерть. После чего был просмотр и обсуждение фильма «Нелегальные наркотики».

Итогом занятия было обсуждение того, что наркомания несет серьезную опасность для человека.

5. «Влияние алкоголя на человека»

Занятие направлено на осознание вреда от употребления спиртных напитков, осознание давления среды сверстников и формирование навыков отказа от употребления алкоголя, а также влияния рекламы на потребление спиртного. Что такое алкоголь?

Алкоголь – спиртной напиток, опьяняющая жидкость, снижает активность организма, действует как болеутоляющее средство. В больших дозах может вызвать смерть. Алкоголь не может сделать человека сильнее, умнее, приятнее, богаче и т.п.

В начале занятия мы показали учащимся небольшой фильм о вреде алкоголя. Затем было обсуждение данного фильма. Особенно бурно прошла дискуссия об эффектах употребления алкоголя, в ходе, которой, ребята выделили некоторые признаки:

Небольшие дозы алкоголя:

- снижают способность ясно мыслить и принимать решения;
- заставляют почувствовать небольшое расслабление;
- заставляют почувствовать себя более свободным и смелым, чем обычно;

Большие дозы алкоголя:

- замедляют деятельность отдельных областей мозга;
- вызывают головокружение;
- снижают координацию;
- приводят к затруднениям речи, ходьбы, стояния;
- приводят к эмоциональному взрыву или подавленному настроению
- некоторые люди могут временно отключиться или потерять память вследствие влияния алкоголя на их мозг

Поведенческие проявления воздействия алкоголя:

- драки, ссоры
- громкие разговоры, крики

- неприятное поведение
- глупость, болтливость, легкомыслие

Итог обсуждения: алкоголь – опьяняющее вещество, потребление которого приводит к вредным последствиям.

6. «Влияние курения на человека»

Занятие направлено на восприятие вреда курения не только для курящих, но для окружающих людей.

Табакокурение – вдыхание дыма тлеющих сушеных листьев табака, что вызывает зависимость и приносит вред здоровью. Никотин достигает мозга в течение 10 секунд после того, как дым вдыхают. Мы показали ребятам фильм о вреде курения. После чего обсуждали мифы, оправдывающих эту пагубную привычку: курение помогает оставаться стройным, курение помогает сосредоточиться, курение успокаивает нервы. Также мы попросили ребят назвать ряд причин, почему люди курят, а почему нет.

Люди курят: чтобы было хорошо; для кайфа; так легче общаться; чтобы было весело танцевать; забыться от горя; чтобы быть взрослее и «круче»; просто, чтобы испытать, что это такое; уйти от боли; за компанию; чтобы расслабиться; для смелости; для повышения тонуса.

Люди не курят из-за: опасения за свою жизнь и здоровья; боязни проблем, родителей, полиции; есть принципы и убеждения; отсутствие денег.

Далее мы рассказали о самом страшном вреде курения. Люди курят табак, потому что он содержит никотин — это вещество, вызывающее привыкание. Послушайте страшные факты о никотине. Никотин - один из самых опасных ядов растительного происхождения. Птицы (воробьи, голуби) погибают, если к их клюву всего, лишь поднести стеклянную палочку, смоченную никотином. Кролик погибает от 1/4 капли никотина, собака - от

1/2 капли, лошадь - от 1 капли. Для человека смертельная доза составляет 2—3 капли никотина. Именно такая доза поступает ежедневно в кровь после выкуривания 20-25 сигарет. Курильщик не погибает потому, что доза вводится постепенно, не в один прием. Однако если некурящий человек в один прием получит значительную дозу никотина, может наступить смерть. Такие случаи наблюдались в разных странах. В литературе описан случай, когда в комнату, где лежал табак в связках в порошке, положили спать девочку, и она через несколько часов умерла.

Вот такие трагичные последствия может нести не только употребление табака, но даже и вдыхание испарений. Еще одной дискуссией было обсуждение статьи «Знаменитости, умершие от курения». В конце занятия мы показали презентацию «Как бросить курить», какие существуют различные способы отказа от курения. Итогом занятия служит то, что табак – это психоактивное вещество, употребление которого может привести к опасным последствиям.

7. «Влияние азартных игр и Интернета на человека»

Данное занятие направлено на то, чтоб подростки обратили внимание, что азартные игры и Интернет могут привести к зависимости, как и другие вредные привычки. Ознакомление с понятиями. Азартная игра – это игра, вызывающая сильное возбуждение, страстную вовлеченность.

Игромания – это болезненное пристрастие к азартным играм (на деньги) с потерей контроля и неспособностью вовремя прекратить игру.

Зависимость от Интернета – человек настолько погружается в «компьютерную жизнь», что начинает фактически отказываться от своей жизни, проводя до 18 часов и более в день в виртуальной реальности.[9] В начале занятия ребятам был показан видеоролик «Вред компьютерных игр»,

после чего велось обсуждение дискуссии «Психологические особенности игроков». Во время дискуссии были выделены следующие признаки:

- игрок не может и не хочет трезво воспринимать и оценивать реальность, предпочитая погрузиться в созданный воображением мир игры;
- в обычной жизни постоянно чувствует эмоциональную незащищенность; а комфорт, безопасность и уверенность испытывает только во время игровой деятельности;
- боится и не хочет быть ответственным за последствия своих поступков;
- хочет иметь все удовольствия и блага жизни, не прикладывая к этому ни малейших усилий

Мы рассказали подросткам, какие опасности появляются в связи с интернет – зависимостью. Прежде всего, она опасна физическими заболеваниями:

- проводя много времени у экранов мониторов, портится зрение;
- у многих появляется туннельный синдром запястья (онемение);
- интернет зависимость, которая сопровождается сидячим образом жизни, приводит к различным заболеваниям позвоночника и суставов, сердечно - сосудистым патологиям, варикозом нижних конечностей.

Психологические нарушения:

- повышенная возбудимость нервной системы, что повышает риск развития деменции (слабоумие),
- сниженное настроение, активность;
- повышенный уровень тревожности и социальная дезадаптация

Итогом занятия стало высказывания учащихся о проведении данного занятия, о том, что азартные игры и интернет-зависимость не менее серьезные вредные привычки и что с ними тоже нужно бороться.

8. «Школа без вредных привычек»

Последнее занятие было направлено на взаимосвязь идеальной школы и отсутствия вредных привычек.

Идеальная школа – школа, которая раскрывает имеющиеся у ученика таланты. Школа должна ассоциироваться у учащихся с такими понятиями: «учиться интересно», «учиться важно», «школа – полезное занятие». Свободное обсуждение ребят об идеальной школе. «Идеальная школа, прежде всего, школа, куда хочется приходить, где тебе будут всегда рады, где могут не только обучить тебя дисциплинам, но и помочь поддержать в трудную минуту, если тебя не понимают дома или твои близкие». «Идеальный учитель – это твой друг, взрослый друг, который посоветует тебе, как повести себя в той или иной ситуации, даже если застукал тебя в чем-то плохом, не будет жаловаться родителям, а сам поговорит с тобой». «Идеальный родитель – тот, кто найдет к тебе индивидуальный подход, а не будет ругать, если обнаружил, что ты попробовал что-то запрещенное». «Идеальный ученик – ученик, не только хорошо выполняющий домашние задания, тот, кто чувствует свою ответственность за себя, свои поступки и свое поведение, кто имеет свою точку зрения». «Хочется, чтоб в идеальной школе, было больше внеклассных интересных занятий, экскурсий, информирования о вреде, который подстерегает нас повсюду. Предупрежден – значит вооружен». Итогом занятия стало то, что идеальная школа – это школа, которая создается собственными усилиями, а не только и не столько идеальными условиями.

Результатом проведения профилактических занятий с подростками стало установка на негативное отношение к различным видам аддикций и

формированию позитивного отношения к здоровому образу жизни, а также выделению себя из аддиктивной среды.

3. Проведение профилактической беседы с родителями

Традиционно главным институтом воспитания и социализации личности является семья. То, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей последующей жизни. Однако сегодня в условиях социально нестабильного общества мы наблюдаем, как семейные ценности все больше теряют свою значимость, снижается воспитательный потенциал семьи, что отражается в первую очередь на процессе формирования личности ребенка. Аддиктивное поведение детей и подростков, употребление молодежью психоактивных веществ и является сейчас серьезной проблемой семьи, образовательных учреждений, общества в целом.

Одним из эффективных методов профилактической работы с подростками, является непосредственное включение в процесс профилактики родителей учащихся, их влияние на поведение детей.

Таким образом, организовав родительское собрание в школе, была проведена профилактическая беседа с родителями, направленная на информирование родителей о различных видах зависимостей, о пагубном влиянии их на детей, а также на оказание воздействия родителей, на отрицательное отношение подростков к употреблению наркотиков, табака, алкоголя и различных видов нехимических зависимостей.

Проведение беседы направлено на информирование родителей о влиянии различных видов аддикций подростковой зависимости, оказания положительного воздействия на родителей в построении отношений с собственным ребенком.

Задачами проведения данной беседы является:

- представление родителям информации об одурманивающих веществах, различных видах химических (алкоголь, табак, наркотики) и нехимических аддикциях (компьютерные игры, интернет-зависимость), их воздействии на человека и последствиях употребления
- рассмотрение с родителями причин возникновения зависимого поведения, социальные риски, влияющие на подростков.
- информирование родителей о положительном отношении учащихся к различным видам аддикций, о предрасположенности их к аддиктивному поведению;
- выстраивание стратегии поведения в ситуации аддиктивного риска для ребенка;
- акцентирование внимания родителей на создание и развитие благоприятных условий для роста и развития детей в семье.

Мы пригласили родителей занять удобное для них место и начали свою беседу со знакомства с родителями. В начале беседы родителям были заданы наводящие вопросы: знакомы ли родители с таким понятием как аддиктивное поведение, химические и нехимические виды аддикций, какими бывают социальные факторы риска, влияющие на поведение детей и т.д.?

После чего родителям была дана общая информация об аддиктивном поведении: раскрытие сущности, причины возникновения, этапы формирования, виды, социальные, психолого-педагогические последствия аддиктивного поведения. Также родителям, рассказывалось о социальных факторах риска аддиктивного поведения, о легальных аддикциях, которые многие считают безобидным явлением. В ходе беседы родителям

сообщалось, о том, что аддиктивное поведение подростков отражает трудности взаимопонимания взрослых и детей, недоверие к опыту старшего поколения, отчуждение в отношениях и потери смысла. Чтобы эффективно осуществлять профилактику, родители должны быть не только знающими, но и понимающими, их усилия должны нести не запугивающий характер, а напротив направлен на осознание понимания проблемы.

Выстраивание стратегии поведения родителей в отношении с детьми. С родителями был установлен диалог в форме рассуждения на тему: Каковы их стратегии поведения в ситуации аддиктивного риска для ребенка? (например, в случае подозрения в употреблении ПАВ и др. аддикций или факте употребления). Зачастую родители признали то, что часто используют деструктивную стратегию, а именно: запугивания, угрозы, наказание, тем самым еще больше провоцируя нежелательное поведение детей.

Также к неконструктивному поведению родителей относится часто задаваемые вопросы: «Зачем ты это сделал?», сравнение с собой или с другими родственниками, неумение оказать поддержку, неумение выражать чувства. Также велось обсуждение типичных проблем подростков, связанных с аддиктивным поведением: дисциплина (невыполнение требований, ложь), плохой характер, снижение интереса к учебе. С решением этих проблем лучше всего помогало обсуждение родительских стереотипов:

1. «Родители знают, что правильно делают» - тотальный контроль внутреннего мира подростка, его внешних действий, отказ от активной профилактики, заменяя ее подавлением воли ребенка.
2. «Гиперопека» - внешний контроль, возникновение аддиктивного поведения путем протестной реакции подростка
3. Попустительская позиция, отстраненность от ребенка, воспитательные принципы отсутствуют, аддиктивное поведение как реакция на бессмысленность жизни. Во время обсуждения родители пытались

обнаружить некоторые элементы этих стереотипов у себя. Высказывания различных точек зрения, мнений позволило выработать оптимальный подход к родительским запретам и разрешениям. Затем родители познакомились с конструктивными стратегиями – это, прежде всего:

- понимание – особая работа родителей по созданию условий для встречи ребенка с собственной мотивационно – смысловой сферой поведения, нахождение нового смысла в поступках и ценностях;
- договор – основа конструктивного общения родителя и ребенка, необходимо, чтобы ребенок мог чувствовать, что он может в любой момент обратиться за помощью к родителям, а также родитель должен сообщать ребенку о своих чувствах и желаниях, тем самым оказывать действенную подсказку в противодействии риску аддиктивного поведения.
- осознание собственных ценностей и уникальности ребенка, ребенок должен знать эти ценности, в том числе, направленные против аддиктивного поведения

Обсуждение этих стратегий позволили родителям расширить диапазон возможностей по установлению контакта с подростками.

Результаты: По итогам беседы можно отметить положительные сдвиги в сознании родителей, о чем свидетельствуют их отзывы. Родители смогли по – иному взглянуть на проблему возникновения аддиктивного поведения у подростков, проанализировать родительские установки, освоить навыки понимающего общения. Беседа как метод, показала перспективность работы с родителями, как конструктивно общаться со своими детьми, побуждая их к размышлениям, которые могут влиять на понимание подростка, тем самым снижая риск аддиктивного поведения.

Выводы по 2 главе

Из результатов исследования, проведенного среди учащихся 9 – 10 классов, можно сделать вывод:

У большинства подростков, более 50% (15) человек, установлена преобладающая склонность к аддиктивному поведению, это свидетельствует о предрасположенности их уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем.

Исходя из полученных результатов методики «Незаконченные предложения», также более 50% (15) человек считают, что аддикции (прежде всего легальные: алкоголь, табакокурение) как позитивное («нормальное») поведение человека. Вредные привычки рассматриваются как удовольствие, отдых, собственный досуг, «взрослое» поведение. Таким образом, выявлено, что 15 подростков имеют позитивное отношение к легальным видам аддикции, а именно табакокурению, алкоголю. Выраженная склонность проявляется и к нехимическим видам зависимостей – интернет-зависимость, игромания. Именно это группа подростков наиболее подвержена высокому риску зависимого поведения.

Подводя итоги данного исследования, можно говорить о необходимости проведения профилактической работы в отношении склонности подростков к аддиктивному поведению в целях создания отрицательного отношения к различным видам аддикций, предупреждения последствий, предотвращения первых признаков зависимого поведения.

Эффективность профилактики и предупреждения аддиктивного поведения старших подростков разработана социально-педагогическими условиями в рамках общеобразовательного учреждения:

- 1) создание социальной благоприятной среды для подростков в рамках образовательного учреждения;
- 2) Профилактические занятия с подростками, направленные на отрицательное отношение к различным видам аддикции;
- 3) Проведение профилактической беседы с родителями

Результатами проведения профилактики, с учетом соблюдения социально-педагогических условий, стало:

- проведение беседы с подростками группы риска и мероприятия, которые сформировали представление подростков: о неприятии к вредным привычкам; о глубине влияния вредных привычек; о последствиях вредных привычек.

- проведение профилактических занятий с подростками, позволивших им посмотреть на себя со стороны, сформировать установку на негативное отношение к различным видам аддикций и позитивного отношения к здоровому образу жизни, а также выделению себя из аддиктивной среды.

- проведение профилактической беседы с родителями, в которой можно отметить положительные сдвиги в сознании родителей, о чем свидетельствуют их отзывы. Родители смогли по – иному взглянуть на проблему возникновения аддиктивного поведения у подростков, проанализировать родительские установки, освоить навыки понимающего общения. Беседа как метод, показала перспективность работы с родителями, как конструктивно общаться со своими детьми, побуждая их к размышлениям, которые могут влиять на понимание подростка, тем самым снижая риск аддиктивного поведения.

Заключение

Профилактика - это совокупность мероприятий, направленных на охрану здоровья, предупреждение возникновения и распространения болезней человека, на улучшение физического развития населения, сохранение трудоспособности и обеспечение долголетия.

Профилактика аддиктивного поведения в образовательной среде имеет большую значимость - школа представляет собой уникальную и важную "площадку" для принятия мер по профилактике. Профилактическая деятельность, как правило, строится на комплексной основе и обеспечивается совместными усилиями учителей, психологов, социальных педагогов, родителей.

Именно учебные заведения располагают возможностью привить детям навыки здорового образа жизни, оказать влияние на уровень притязаний и самооценку учащегося.

В нашем исследовании мы выдвинули следующую гипотезу:

Эффективность профилактики и предупреждения аддиктивного поведения старших подростков становится возможной при разработке социально-педагогических условий в рамках общеобразовательного учреждения:

- 1) создание социальной благоприятной среды для подростков в рамках образовательного учреждения;
- 2) Профилактические занятия с подростками, направленные на отрицательное отношение к различным видам аддикции;
- 3) Проведение профилактической беседы с родителями

Для проверки данной гипотезы мы провели исследование на базе МБОУ СШ № 80 г. Красноярск. Выборка исследования – учащиеся 9-10 классов в количестве 29 человек (14 мальчиков и 15 девочек) и возрасте 15-17 лет.

Подводя итог, можем еще раз отметить, что большинство подростков более 50% человек имеют склонность к аддиктивному поведению, а также позитивное отношение к легальным видам аддикции, а именно табакокурению, алкоголю. Выраженная склонность проявляется и к нехимическим видам зависимостей – интернет-зависимость, игромания.

Согласно гипотезе, с учетом социально-педагогических условий, мы провели ряд профилактических мероприятий:

- проведение беседы с подростками группы риска
- проведение профилактических занятий с подростками
- проведение беседы с родителями на родительском собрании

Получили следующие выводы:

- сформированная установка негативного отношения к различным видам аддикций и позитивное отношение к здоровому образу жизни у подростков, склонных к аддиктивному поведению
- информирование о последствиях употребления тех или иных одурманивающих веществ, следовательно, выделение подростков из аддиктивной среды.

Следует также отметить, изменение в сознании родителей отношения к проблеме возникновения аддиктивного поведения у подростков, анализирование родительских установок, освоение навыков понимающего общения. Обучение родителей конструктивным стратегиям в общении со своими детьми, в целях снижения риска к аддиктивному поведению.

Список использованных источников и литературы:

1. Абдиров Н.М., Иктынбаев М.К. Подросток в орбите наркотизма: проблемы, предупреждения: Монография. - Караганда, 2010
2. Белогузов С.Б. Наркотики и наркомания. - Санкт-Петербург: Университетская книга, 2012.
3. Бойков А. Е., Профилактика информационной зависимости детей и подростков / Безопасность жизнедеятельности - 2011, № 12, с. 42-45
4. Воробьева С.В. Разработка программ профилактики социальных зависимостей подростков / Народное образование - 2013, № 3, с. 59-62
5. Гоголева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика / 2012
6. Галагузов А.Н. Социально-педагогическая профилактика алкоголизма несовершеннолетних: дис. ...канд. пед. наук. Нижний Новгород, 2010
7. Давыдов А.В. Профилактика алкоголизма подростков: дис. ...канд. пед. наук. Ярославль, 2010
8. Долженко И. Аддиктивное поведение / Нарконет, 2010, № 9, с. 40-42
9. Друзин В. Н., Педагогическая профилактика игровой компьютерной аддикции детей и подростков / Педагогика, 2012, № 8, с. 14-23.
10. Жарикова Т.П., Психологические особенности ресурсного подхода к психолого-педагогической профилактике факторов риска аддиктивного поведения в подростковом возрасте - Москва, 2011.
11. Кажарская С.Г. Аддиктивное поведение подростков , 2010, с. 123
12. Клеткина О. С. Управление профилактикой аддиктивного поведения молодёжи: автореферат дис. кандидата социологических наук: Забайк. гос. ун-т, Чита, 2012, с. 24

13. Короленко Ц.П., Аддиктивное поведение / Общая характеристика и закономерности развития, 2010
14. Косабущая С.А, Профилактика аддиктивного (зависимого) поведения детей и подростков через оптимизацию родительско-детских (семейных) отношений , 2010
15. Кочкина М. В., Взаимодействие педагогов, родителей и подростков как условие профилактики и предупреждения аддиктивного поведения / Искусство и образование - 2007, № 4, с. 114-126
16. Кочкина М. В. Психологические аспекты профилактики и предупреждения аддиктивного поведения подростков: диссертация кандидата психологических наук: Москва, 2010, с. 175
17. Лидак С.В. Педагогическая профилактика наркотической зависимости у подростков в образовательном процессе школы: дис. Ставрополь, 2010
18. Лозовой В.В. Медико-психологические и психосоциальные характеристики табакокурения и употребления алкоголя у школьников: диссертация кандидата медицинских наук СПб., 2010
19. Овчинников О. М., Психолого-педагогические условия профилактики аддиктивного поведения подростков / Москва, 2010, с. 198
20. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании // под ред. С.В.Березина, К.С. Лисецкого, И.Б. Орешниковой. - М., Изд-во Института Психотерапии, 2010.
21. Попов В.А., Социально-педагогическая профилактика зависимости от психоактивных веществ детей и подростков - Москва: Академия, 2013, с. 174
22. Романникова М.В. Профилактика табакокурения как фактор формирования ценности здорового образа жизни у подростков, М.,2011

23. Савченко С.Ф. Профилактика аддиктивного поведения школьников - Санкт-Петербург, 2010, с. 282
24. Салтыкова Н.С. Предпосылки формирования аддиктивного поведения подростков // Педагогическая диагностика - 2010. №4. с. 20-38
25. Симатова О.Б. Первичная психолого-педагогическая профилактика аддиктивного поведения подростков в условиях средней общеобразовательной школы- 2010, с. 141-152.
26. Чудова И.В. Особенности образа "Я" "Жителя Интернета" // Психологический журнал. 2012. Т.22. № 1.
27. Фролов В. А., Педагогические условия профилактики виртуальной аддикции старших школьников: диссертация кандидата педагогических наук, Моск. гос. ун-т культуры и искусств, Москва, 2010, с. 238
28. Хасан Б.И. Методика "Риск аддиктивного поведения" в подростковом возрасте, Красноярск: Институт психологии и педагогики развития, 2010, с. 25
29. Шик С.В. Становление самопонимания у старших подростков как средства социально-педагогической профилактики аддиктивного поведения, Красноярск, 2011
30. Янг К. Диагноз - Интернет-зависимость // Мир Интернет. 2010. №2. С.24-29

Приложение №1

Определение склонности к отклоняющемуся поведению (А.Н.Орел)

Мужской вариант

1. Я предпочитаю одежду неярких, приглушенных тонов.
2. Бывает, что я откладываю на завтра то, что должен сделать сегодня.
3. Я охотно записался бы добровольцем для участия в каких-либо боевых действиях.
4. Бывает, что иногда я ссорюсь с родителями.
5. Тот, кто в детстве не дрался, вырастает «маменькиным сынком» и ничего не может добиться в жизни.
6. Я бы взялся за опасную для жизни работу, если бы за нее хорошо платили.
7. Иногда я ощущаю такое сильное беспокойство, что просто не могу усидеть на месте.
8. Иногда бывает, что я немного хвастаюсь.
9. Если бы мне пришлось стать военным, то я хотел бы быть летчиком-истребителем.
10. Я ценю в людях осторожность и осмотрительность.
11. Только слабые и трусливые люди выполняют все правила и законы.
12. Я предпочел бы работу, связанную с переменами и путешествиями.
13. Я всегда говорю только правду.
14. Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества – это вполне нормально.
15. Даже если я злюсь, то стараюсь не прибегать к ругательствам.
16. Я думаю, что мне бы понравилось охотиться на львов.
17. Если меня обидели, то я обязательно должен отомстить.
18. Человек должен иметь право выпивать столько, сколько он хочет.
19. Если мой приятель опаздывает к назначенному времени, то я обычно сохраняю спокойствие.
20. Мне обычно затрудняет работу требование сделать ее к определенному

сроку.

21. Иногда я перехожу улицу татам, где мне удобно, а не там, где положено.

22. Некоторые правила и запреты можно отбросить, если испытываешь сильное сексуальное (половое) влечение.

23. Я иногда не слушаюсь родителей.

24. Если при покупке автомобиля мне придется выбирать между скоростью и безопасностью, то я выберу безопасность.

25. Я думаю, что мне понравилось бы заниматься боксом.

26. Если бы я мог свободно выбирать профессию, то стал бы дегустатором вин.

27. Я часто испытываю потребность в острых ощущениях.

28. Иногда мне так и хочется сделать себе больно.

29. Мое отношение к жизни хорошо описывает пословица: «Семь раз отмерь, один раз отрежь».

30. Я всегда покупаю билеты в общественном транспорте.

31. Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие токсические вещества.

32. Я всегда выполняю обещания, даже если мне это невыгодно.

33. Бывает, что мне так и хочется выругаться.

34. Правы люди, которые в жизни следуют пословиц: «Если нельзя, но очень хочется, то можно».

35. Бывало, что я случайно попадал в драку после употребления спиртных напитков.

36. Мне редко удается заставить себя продолжать работу после ряда обидных неудач.

37. Если бы в наше время проводились бы бои гладиаторов, то бы обязательно в них поучаствовал.

38. Бывает, что иногда я говорю неправду.

39. Терпеть боль назло всем бывает даже приятно.

40. Я лучше соглашусь с человеком, чем стану спорить.

41. Если бы я родился в давние времена, то стал бы благородным разбойником.
42. Если нет другого выхода, то спор можно разрешить и дракой.
43. Бывали случаи, когда мои родители, другие взрослые высказывали беспокойство по поводу того, что я немного выпил.
44. Одежда должна с первого взгляда выделять человека среди других в толпе.
45. Если в кинофильме нет ни одной приличной драки – это плохое кино.
46. Когда люди стремятся к новым необычным ощущениям и переживаниям – это нормально.
47. Иногда я скучаю на уроках.
48. Если меня кто-то случайно задел в толпе, то я обязательно потребую от него извинений.
49. Если человек раздражает меня, то готов высказать ему все, что я о нем думаю.
50. Во время путешествий и поездок я люблю отклоняться от обычных маршрутов.
51. Мне бы понравилась профессия дрессировщика хищных зверей.
52. Если уж ты сел за руль мотоцикла, то стоит ехать только очень быстро.
53. Когда я читаю детектив, то мне часто хочется, чтобы преступник ушел от преследования.
54. Иногда я просто не могу удержаться от смеха, когда слышу неприличную шутку.
55. Я стараюсь избегать в разговоре выражений, которые могут смутить окружающих.
56. Я часто огорчаюсь из-за мелочей.
57. Когда мне возражают, я часто взрываюсь и отвечаю резко.
58. Мне больше нравится читать о приключениях, чем о любовных историях.
59. Чтобы получить удовольствие, стоит нарушить некоторые правила и запреты.

60. Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся.
61. Меня раздражает, когда девушки курят.
62. Мне нравится состояние, которое наступает, когда в меру и в хорошей компании выпьешь.
63. Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимал, что сейчас не время и не место.
64. Сигарета в трудную минуту меня успокаивает.
65. Мне легко заставить других людей бояться меня, и иногда ради забавы я это делаю.
66. Я смог бы своей рукой казнить преступника, справедливо приговоренного к высшей мере наказания.
67. Удовольствие – это главное, к чему стоит стремиться в жизни.
68. Я хотел бы поучаствовать в автомобильных гонках.
69. Когда у меня плохое настроение, ко мне лучше не подходить.
70. Иногда у меня бывает такое настроение, что я готов первым начать драку.
71. Я могу вспомнить случаи, когда я был таким злым, что хватал первую попавшуюся под руку вещь и ломал ее.
72. Я всегда требую, чтобы окружающие уважали мои права.
73. Мне понравилось бы прыгать с парашютом.
74. Вредное воздействие на человека алкоголя и табака сильно преувеличивают.
75. Я редко даю сдачи, даже если кто-то ударит меня.
76. Я не получаю удовольствия от ощущения риска.
77. Когда человек в пылу спора прибегает к «сильным» выражениям – это нормально.
78. Я часто не могу сдерживать свои чувства.
79. Бывало, что я опаздывал на уроки.
80. Мне нравятся компании, где все подшучивают друг над другом.
81. Секс должен занимать в жизни молодежи одно из главных мест.

82. Часто я не могу удержаться от спора, если кто-то не согласен со мной.
83. Иногда случалось, что я не выполнял домашнее задание.
84. Я часто совершаю поступки под влиянием минутного настроения.
85. Мне кажется, что я не способен ударить человека.
86. Люди справедливо возмущаются, когда узнают, что преступник остался безнаказанным.
87. Бывает, что мне приходится скрывать от взрослых некоторые свои поступки.
88. Наивные простаки сами заслуживают того, чтобы их обманывали.
89. Иногда я бываю так раздражен, что стучу по столу кулаком.
90. Только неожиданные обстоятельства и чувство опасности позволяют мне по-настоящему проявить себя.
91. Я бы попробовал какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знал, что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания.
92. Когда я стою на мосту, то меня иногда так и тянет прыгнуть вниз.
93. Всякая грязь меня пугает или вызывает сильное отвращение.
94. Когда я злюсь, то мне хочется кого-нибудь ударить.
95. Я считаю, что люди должны полностью отказаться употребления спиртных напитков.
96. Я бы мог на спор влезть на высокую фабричную трубу.
97. Временами я не могу справиться с желанием причинить боль другим людям.
98. Я мог бы после небольших предварительных объяснений управлять вертолетом.

Женский вариант

1. Я стремлюсь в одежде следовать самой современной моде или даже опережать ее.
2. Бывает, что я откладываю на завтра то, что должна сделать сегодня.
3. Если бы была такая возможность, то я бы с удовольствием пошла служить в армию.
4. Бывает, что иногда я ссорюсь с родителями.
5. Чтобы добиться своего, девушка иногда может и подраться.
6. Я бы взялась за опасную для здоровья работу, если бы за нее хорошо платили.
7. Иногда я ощущаю такое сильное беспокойство, что просто не могу усидеть на месте.
8. Я иногда люблю посплетничать.
9. Мне нравятся профессии, связанные с риском для жизни.
10. Мне нравится, когда моя одежда и внешний вид раздражают людей старшего поколения.
11. Только глупые и трусливые люди выполняют все правила и законы.
12. Я предпочла бы работу, связанную с переменами и путешествиями, даже если она опасна для жизни.
13. Я всегда говорю только правду.
14. Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества – это нормально.
15. Даже если я злюсь, то стараюсь никого не ругать.
16. Я с удовольствием смотрю боевики.
17. Если меня обидели, то я обязательно должна отомстить.
18. Человек должен иметь право выпивать, сколько он хочет и где он хочет.
19. Если моя подруга опаздывает к назначенному времени, то я обычно сохраняю спокойствие.
20. Мне часто бывает трудно сделать работу к точно определенному сроку.
21. Иногда я перехожу улицу там, где мне удобно, а не там, где положено.

22. Некоторые правила и запреты можно отбросить, если чего-нибудь сильно хочешь.
23. Бывало, что я не слушалась родителей.
24. В автомобиле я больше ценю безопасность, чем скорость.
25. Я думаю, что мне понравилось бы заниматься каратэ или похожим видом спорта.
26. Мне бы понравилась работа официантки в ресторане.
27. Я часто испытываю потребность в острых ощущениях.
28. Иногда мне так и хочется сделать себе больно.
29. Мое отношении к жизни хорошо описывает пословица: «Семь раз отмерь, один раз отрежь».
30. Я всегда плачу за проезд в общественном транспорте.
31. Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие токсические вещества.
32. Я всегда выполняю обещания, даже если мне это не выгодно.
33. Бывает, что мне так и хочется выругаться.
34. Правы люди, которые в жизни следуют пословице: «Если нельзя, но очень хочется, то можно».
35. Бывало, что я случайно попадала в неприятную историю после употребления спиртных напитков.
36. Я часто не могу заставить себя продолжать какое-либо занятие после обидной неудачи.
37. Многие запреты в области секса старомодны и их можно отбросить.
38. Бывает, что иногда я говорю неправду.
39. Терпеть боль назло всем бывает даже приятно.
40. Я лучше соглашусь с человеком, чем стану спорить.
41. Если бы я родилась в древние времена, то стала бы благородной разбойницей.
42. Добиваться победы в споре нужно любой ценой.
43. Бывали случаи, когда мои родители, другие взрослые высказывали

беспокойство по поводу того, что я немного выпила.

44. Одежда должна с первого взгляда выделять человека среди других в толпе.

45. Если в фильме нет ни одной приличной драки – это плохое кино.

46. Бывает я скучаю на уроках.

47. Если меня кто-то случайно задел в толпе, то я обязательно потребую от него извинений.

48. Если человек раздражает меня, то я готова высказать ему все, что о нем думаю.

49. Во время путешествий и поездок я люблю отклоняться от обычных маршрутов.

50. Мне бы понравилась профессия дрессировщицы хищных зверей.

51. Мне нравится ощущать скорость при быстрой езде на автомобиле и мотоцикле.

52. Когда я читаю детектив, то мне часто хочется, чтобы преступник ушел от преследования.

53. Бывает, что я с интересом слушаю неприличный, но смешной анекдот.

54. Мне нравится иногда смущать и ставить в неловкое положение окружающих.

55. Я часто огорчаюсь из-за мелочей.

56. Когда мне возражают, я часто взрываюсь и отвечаю резко.

57. Мне больше нравится читать о кровавых преступлениях или о катастрофах.

58. Чтобы получить удовольствие, стоит нарушить некоторые правила и запреты.

59. Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся.

60. Я считаю вполне нормальным, если девушка курит.

61. Мне нравится состояние, которое наступает, когда выпьешь в меру и в хорошей компании.

62. Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимала, что

сейчас не время и не место.

63. Сигарета в трудную минуту меня успокаивает.

64. Некоторые люди побаиваются меня..

65. Я бы хотела присутствовать при казни преступника, справедливо приговоренного к высшей мере наказания..

66. Удовольствие – это главное, к чему стоит стремиться в жизни.

67. Если бы могла, то с удовольствием поучаствовала бы в автомобильных гонках.

68. Когда у меня плохое настроение, ко мне лучше не подходить.

69. Иногда у меня бывает такое настроение, что я готова первым начать драку.

70. Я могу вспомнить случаи, когда я настолько разозлилась, что хватала первую попавшуюся под руку вещь и ломала ее.

71. Я всегда требую, чтобы окружающие уважали мои права.

72. Мне бы хотелось из любопытства прыгнуть с парашютом.

73. Вредное воздействие алкоголя и табака на человека сильно преувеличивают.

74. Счастливы те, кто умирают молодыми.

75. Я получаю удовольствие, когда немного рискую.

76. Когда человек в пылу спора прибегает к ругательствам – это допустимо.

77. Я часто не могу сдерживать свои чувства.

78. Бывало, что я опаздывала на уроки.

79. Мне нравятся компании, где все подшучивают друг над другом.

80. Секс должен занимать в жизни молодежи одно из главных мест.

81. Часто я не могу удержаться от спора, если кто-то не согласен со мной.

82. Иногда случалось, что я не выполняла школьное домашнее задание.

83. Я часто совершаю поступки под влиянием минутного настроения.

84. Бывают случаи, когда я могу ударить человека.

85. Люди справедливо возмущаются, когда узнают, что преступник остался безнаказанным.

86. Бывает, что мне приходится скрывать от взрослых некоторые свои поступки.
87. Наивные простаки сами заслуживают того, чтобы их обманывали.
88. Иногда я бываю так раздражена, что громко кричу.
89. Только неожиданные обстоятельства и чувство опасности позволяют мне по-настоящему проявить себя.
90. Я бы попробовал какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знала, что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания.
91. Когда я стою на мосту, то меня иногда так и тянет прыгнуть вниз.
92. Всякая грязь меня пугает или вызывает сильное отвращение.
93. Когда я злюсь, то мне хочется громко обругать виновника моих неприятностей.
94. Я думаю, что люди должны отказаться от всякого употребления спиртных напитков.
95. Я бы с удовольствием покатила бы на горных лыжах с крутого склона.
96. Иногда, если кто-то причиняет мне боль, то это бывает даже приятно.
97. Я бы с удовольствием занималась в бассейне прыжками с вышки.
98. Мне иногда не хочется жить.
99. Чтобы добиться успеха в жизни, девушка должна быть сильной и уметь постоять за себя.
100. По-настоящему уважают только тех людей, кто вызывает у окружающих страх.
101. Я люблю смотреть выступления боксеров.
102. Я могу ударить человека, если решу, что он серьезно оскорбил меня.
103. Я считаю, что уступить в споре – это значит показать свою слабость.
104. Мне нравится готовить, заниматься домашним хозяйством.
105. Если бы я могла прожить жизнь заново, то я бы хотела стать мужчиной, а не женщиной.
106. В детстве мне хотелось стать актрисой или певицей.
107. В детстве я была всегда равнодушна к игре в куклы.

Вариант для девочек

Ф.И.О. _____

Класс _____ Возраст (полное количество лет) _____

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	
51		52		53		54		55		56		57		58		59		60	
61		62		63		64		65		66		67		68		69		70	
71		72		73		74		75		76		77		78		79		80	
81		82		83		84		85		86		87		88		89		90	
91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
101		102		103		104		105		106		107		108					

Вариант для мальчиков

Ф.И.О. _____

Класс _____ Возраст (полное количество лет) _____

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	
51		52		53		54		55		56		57		58		59		60	
61		62		63		64		65		66		67		68		69		70	
71		72		73		74		75		76		77		78		79		80	
81		82		83		84		85		86		87		88		89		90	
91		92		93		94		95		96		97		98					

Обозначение ответов: «да» - 1, «нет» - 0

Приложение №2

Незаконченные предложения

1. Вредные привычки возникают из-за _____
2. Вредные привычки начинаются с _____
3. Человек употребляет одурманивающие вещества, потому что _____
4. Наркотик – это _____
5. Человек, употребляющий наркотики _____
6. Небольшое количество алкоголя _____
7. Алкоголь дает возможность _____
8. Выкуренная сигарета _____
9. Курение создает условия _____
10. Азартные игры - это _____
11. Интернет – зависимость – это _____
12. Вредные привычки помогают _____
13. Вредные привычки приводят к зависимости, потому что _____
14. Человек, употребляющий наркотики, не свободен, потому что _____
15. Курящий человек не свободен, потому что _____
16. Пьющий человек не свободен, потому что _____
17. Я считаю, что последствия вредных привычек _____
18. Человек с вредными привычками нуждается _____
19. Когда взрослые скрывают свои вредные привычки от детей _____
20. Взрослые, которые имеют вредные привычки _____
21. Вредные привычки взрослых влияют на поведение детей, потому что _____

Ответы учащихся 9-10 классов

	Ответы подростков на вопросы	Отношение подростков к аддиктивному поведению
1 этап	<ul style="list-style-type: none"> - Человек, употребляющий наркотики не думающий, не соображающий человек - Вредные привычки помогают быть дураком - Человек, употребляющий наркотики дебил - Интернет – зависимость – это идиотизм - Вредные привычки приводят к зависимости, потому что нет мозгов - Человек с вредными привычками нуждается в подзатыльнике и возвращении мозгов - Я считаю, что последствия вредных привычек приводит к смерти 	<p>Отсутствие какого-либо отношения к любым аддикциям. Вредные привычки рассматриваются как неотъемлемый атрибут привычной среды. Отсутствие какого-либо мнения, характеризующееся ругательством, сквернословием</p>
2 этап	<ul style="list-style-type: none"> - Человек употребляет одурманивающие вещества, потому что хочет кайфануть - Курящий человек не свободен, потому что он в плену у никотина - Пьющий человек не свободен, потому что он за алкогольной решеткой - Человек с вредными 	<p>Ответы характеризуются тем, что Первопричина из вне, вредные привычки (зависимости) как защита от трудностей. Примитивное рассуждение о вреде той или иной зависимости, стереотипное, шаблонное мышление.</p> <p>Вредные привычки имеют положительный смысл.</p> <p>Отдаленные отрицательные последствия вредных привычек без осознания зависимости.</p>

	<p>привычками нуждается в помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Вредные привычки помогают расслабиться - Алкоголь дает возможность быть раскрепощенным, быть самим собой - Курение создает условия приятной атмосферы для разговора - Азартные игры - это норма - Взрослые, которые имеют вредные привычки хотят избавиться от них - Вредные привычки взрослых влияют на поведение детей, потому что они пытаются быть похожими на взрослых - Выкуренная сигарета убивает 	<p>Аддикции (прежде всего легальные: алкоголь, табак) как позитивное («нормальное») поведение человека.</p>
3 этап	<ul style="list-style-type: none"> - Вредные привычки возникают из-за воспитания, круг общения, самовнушение, уверенность что могут вовремя остановиться - Вредные привычки возникают из-за отсутствия силы воли - Курение создает условие траты денег - Интернет – зависимость болезнь и с ней нужно бороться - Вредные привычки приводят к зависимости, потому что человека затягивает и ему охото еще 	<p>Ответы характеризуются тем, что причина зависимости скрывается в себе, вредные привычки как неумение решать проблемы.</p> <p>Влияние со стороны ближайшего окружения.</p> <p>Размышление о том, что вредные привычки это не просто плохо, а возникает реальная зависимость со всеми вытекающими последствиями, в том числе и описание психологических последствий.</p> <p>Легальные аддикции как возможное поведение человека. Вредные привычки рассматриваются как неустранимые слабости человека.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Когда взрослые скрывают свои вредные привычки от детей - это хорошо, потому что ребенок не должен учиться этому - Человек, употребляющий наркотики, не свободен, потому что это статья - Человек с вредными привычками нуждается в здоровом питании и лечении 	
4 Этап	отсутствует	-

Профилактическое мероприятие

«В 21 век - без вредных привычек»

Форма работы: Ролевая игра.

Участники: Учащиеся 9-10 классов.

Цель: Развитие у подростков осознанного неприятия к вредным привычкам как способов воздействия на свою личность.

Задачи:

- 1) Показать негативное влияние курения, пьянства на подростка;
- 2) Раскрыть причины, ведущие к болезненной привязанности к курению, алкоголю;
- 3) Воспитать уважение к себе, чувство собственного достоинства, уверенности, чтобы делать осознанный выбор во всем.

Продолжительность: 60 минут.

Методики и технологии, используемые на данном мероприятии:

- 1) Ведение дискуссии
- 2) Публичные выступления
- 3) Работа в группах

План организации мероприятия:

- 1) Вывесить объявления в школе о мероприятии для 9-10 классов
- 2) Участникам выписать мысли великих людей о вреде курения, алкоголя
- 3) Высказывания на доске
- 4) Просмотр презентации «О вреде курения и алкоголя»

К ожидаемым результатам можно отнести:

- 1) У участников сформируется представление о глубине вредных привычек;
- 2) Формирование знаний о последствиях вредных привычек;
- 3) Воспитание навыков здорового образа жизни через познание себя.

Ход мероприятия:

В начале мероприятия проводилась беседа с учащимися, что же нужно сделать, чтобы оставаться физически сильным, крепким и духовно здоровым человеком.

Из классов собираются 7 добровольных участников – своего рода команда Минздрав, которым раздаются таблички, на которых написано: Молодые, Интеллектуальные, Здоровые, Деловые, Раскованные, Активные, Веселые. Остальные ребята зрители, для кого и была разыграна игра.

Затем ребята произносили: Мы, команда, Минздрав! И поднимали таблички вверх. Объясняли что здоровье самое ценное для человека. И попросили ребят разбиться на 7-8 человек, с целью назвать, кто больше умных мыслей про вредные привычки. (заранее подготовленное задание)

Установка на работу в группах.

Затем учащиеся рассказывали умные мысли, некоторые из них:

1. Из всех пороков пьянство более других несовместимо с величием духа. (В.Скотт)
2. Подобно тому, как бывает болезнь тела, бывает также болезнь образа жизни. (Демократ).
3. Опыянение - это добровольное сумасшествие. (Аристотель)
4. От вина гибнет красота, вином сокращается молодость. (Гораций)
5. Пьянство есть упражнение в безумии. (Пифагор)
6. Пьянство - причина слабости и болезненности детей. (Гиппократ)
7. Сквозь призму водки - все красотки. (В.Маяковский)
8. Выпивка, повышенная склонность к волокитству уменьшают способность воспользоваться ее плодами. (У.Шекспир)
9. Пьянство - это добровольное оскпление. (В.Кудлаев)
10. Для того чтобы сделаться пьяницей, нужно, прежде всего, им родиться. (Ф.Рыбаков)
11. Лечить нужно больную психику, она-то и заставляет искать счастье в бутылке. (Г.М. Энсин)
12. Водка белая, но красит нос и чернит репутацию. (А.П. Чехов).

После подсчета, высказывающая команда больше всего мыслей и одержала победу.

После чего мы объявили ребятам, что:

Курение - это втягивание в себя, тлеющих растительных продуктов. Закурить первую в жизни сигарету многие ребята пробуют в подростковом возрасте. Согласно статистике, курение преобладает в школе над спиртным и наркотиками. Курят с 6 по 11 класс: 6 класс - 5%; 7 класс - 12%, а 10-11 класс - 65%.

После чего, мы рассказали учащимся, о влиянии вредных привычек на жизненно важные органы человека: легкие, сердце, мозг.

1) У курящего человека развивается кашель и активизируется выделение мокроты. Малые дыхательные пути воспаляются и сужаются. Длительное воздействие дыма оказывает повреждающее действие на реснички эпителия и затрудняет их работу. В легких курильщика увеличивается число воспаленных клеток, у него часто происходят приступы астмы, которые имеют тяжелую форму.

2) После каждой выкуренной сигареты повышается давление крови. Дым вызывает сужение сосудов периферических артерий, образование тромбов, сокращение периода жизни тромбоцитов. В крови курильщика повышается содержание холестерина и увеличивается риск наступления внезапной смерти и развития атеросклеротического заболевания. После выкуривания сигареты наблюдается сужение сосудов примерно в течение 30 минут, это приводит к увеличению нагрузки на сердце. С годами у заядлых курильщиков возникает «хромота» - боли в конечностях при непродолжительной нагрузке.

3) При курении табака часть его сгорает; дым, втягиваемый курильщиком, содержит никотин, окись углерода, следы синильной кислоты и другие химические вещества. Самый ядовитый - никотин, пары которого проникают в организм и вызывают сначала возбуждение, а затем угнетение центральной нервной системы; суживает кровеносные сосуды,

раздражает слизистые оболочки. В больших дозах никотин вызывает судороги и смерть. Только потому, что никотин поступает в организм не сразу, а небольшими дозами, курильщик не получает острого, а подвергается хроническому отравлению. Возникают расстройства пищеварения, сердечно-сосудистые и раковые заболевания. Чем ниже сорт табака, тем больше он содержит никотина.

Затем мы рассказывали о том, что по данным статистики, в результате курения каждые 10 секунд умирает один человек. В настоящее время во всем мире табак ежегодно убивает около трех миллионов человек. При сохранении нынешних тенденций около 500 миллионов из ныне живущих людей умирают, в конце концов, по причине курения. Если человек начал употреблять табак в 15 лет, то продолжительность его жизни уменьшается более чем на 8 лет. Начавшие курить до 15 лет в 5 раз чаще умирают от рака, чем те, кто стал это делать после 25 лет.

После чего мы узнали у ребят: Как бы поступил каждый, если бы ему предложили выпить жидкость, которая вызывает расстройство внимания, неспособность запоминания, путаницу и непоследовательность в мыслях, плохое осмысление окружающего, падение контроля за словами и действиями, снижение мышечной силы, нарушение координации движений и походки, снижение кровяного давления, учащение сердцебиения и т. п. Стали бы вы пить? (Положительные и отрицательные ответы каждого записываются на доске. Подсчитывается, сколько «да», сколько «нет»). (Как правило, все учащиеся понимают, что это за жидкость.)

После этого началась дискуссия, почему многие люди добровольно подвергают себя воздействию этого яда. Затем включается показ презентации «О вреде курения и алкоголя».

Привычка употреблять алкоголь обусловлена комплексом факторов, первыми из которых являются обычаи социальной микросреды. Алкоголь создает иллюзию благополучия. Человеку начинает казаться, что трудности, житейские невзгоды не имеют особого значения. Пример большинства, недостаточное воспитание, невозможность оградить молодых людей от искушения, во многих случаях прямое влияние пьяниц - родителей, которые сами угощают детей вином, уверенность, что под влиянием спиртных паров забудешь хоть на несколько часов нужду и гнет жизни. В этом высказывании отмечается такая причина пьянства, как обычаи ближайшего окружения. Социальная микросреда, в которой живет человек, определяет его отношение к алкогольным напиткам. Обычаи семьи при этом занимают одно из ведущих мест, и там, где положительно относятся к употреблению алкоголя, у детей и подростков в силу подражания закрепляется, воспитывается стереотип подобного же отношения, т. е. складывается алкогольный стиль жизни. Молодое поколение, вырастая, зачастую передает алкогольные установки своим детям. Образуется порочный круг.

Заключение

Вредные привычки, которые прилипают, притягивают, пристают к молодым людям, становятся впоследствии причиной многих недоразумений, недугов, неприятностей. Полюбите себя: свой Мозг, свою Печень, свое Сердце - они живые, они страдают, болят, задыхаются!!! Давайте не будем рабами вредных привычек! Мой совет: «Никогда не курить! Никогда не пить!».

Рефлексия:

Под красивую музыку каждый участник по очереди берет руку соседа, сидящего справа, и высказывает свое мнение: что открыл для себя ученик (называя конкретно что), что выполнил, свои впечатления.

Выводы по моему проведенному мероприятию

Проведенное мною мероприятие понравилось не только учащимся, но и классным руководителям этой школы. Единственное что не получилось это уложиться вовремя, за место запланированных 60 минут, мероприятие шло 95 минут; очень много времени ушло на беседы с учениками и на дискуссии. Думаю, что ребята хотя бы немножечко задумаются о своем здоровье, и не станут губить его напрасно. Так же мы сформировали представление:

- 1) О неприятии к вредным привычкам;
- 2) О глубине влияния вредных привычек;
- 3) О последствиях вредных привычек. Я очень благодарна детям, что они активно сотрудничали со мной.

Приложение №4

Занятие №1 «Вредные привычки в нашей школе»

Цель: обратить внимание подростков на вредные привычки в школе, раскрыть связи вредных привычек и школы.

Ход работы: Школа – это образовательное учреждение, место, где даются знания, которые важны и сейчас и в будущем. Вместе с тем в школе существуют и вредные привычки.

Вредные привычки – поведение, которое наносит тот или иной вред человеку – его здоровью и здоровью окружающих, негативные эмоции и чувства, отношение к себе и другим, поставленным целям.

- 1) Проведение дискуссии на тему «влияет ли школа на возникновение вредных привычек?»
- 2) Наблюдения подростков о вредных привычках в школе
- 3) Обсуждение дискуссии о том, как школа борется с вредными привычками
- 4) Подведение итогов

Занятие №2

«Причины возникновения вредных привычек у подростков »

Цель: определить причины, способствующие возникновению вредных привычек.

Ход работы:

- 1) заполнение анкеты - опросника таких вопросов, как: Что может служить причиной начала вредных привычек? Кто и что влияет на начало вредных привычек? Где начинаются вредные привычки? Обсуждение ответов учащихся.

- 2) Дискуссия на тему: «Почему человек поддается влиянию других?»
- 3) Разыгрывается сценка, где один человек предлагает наркотик (алкоголь, сигарету) так, чтобы другой согласился. После этого каждый высказался, почему человек поддается влиянию.
- 4) Подведение итогов.

Занятие №3 «Влияние рекламы на возникновение вредных привычек»

Цель: обратить внимания подростков на окружающую их рекламу вредных привычек.

Ход работы: Реклама – это деятельность, направленная на популяризацию коммерческих продуктов, торговых марок и т.п. Часто реклама выдает желаемое за действительное. Особенно это касается рекламы алкоголя, табака, различных игр. Реклама оказывает непосредственно прямое влияние на человека.

Влияние - определенное действие, с целью изменить поведение человека.

- 1) Обсуждение дискуссии «Влияние рекламы на возникновение вредных привычек»:
 - Какие виды рекламы подростки видели в последнее время?
 - Было ли у вас желание попробовать рекламируемый товар после просмотра рекламы?
 - На людей какого возраста реклама влияет сильнее всего? Почему?
- 2) Подведение итогов.

Занятие № 4 «Влияние наркотиков на человека»

Цель: осознать вред от употребления наркотиков и необратимости последствий наркомании.

Ход работы: Наркотики – сильнодействующие вещества, парализующие деятельность ЦНС, вызывающие повышенное возбуждение, галлюцинации, нечувствительность к боли.

Наркоманы – люди, испытывающие сильное, болезненное влечение к наркотикам.

- 1) Информирование учащихся о такой химической зависимости, как наркотики, их виды, о вреде, который причиняет человеку.
- 2) Обсуждение дискуссии:
 - Какие наркотики знают учащиеся?
 - Опасно ли их употребление?
 - Каковы последствия употребления?
- 3) Просмотр и обсуждение фильма «Нелегальные наркотики».
- 4) Подведение итогов.

Занятие №5 «Влияние алкоголя на человека»

Цель: осознать вред от употребления спиртных напитков, осознать давление среды сверстников и сформировать навыки отказа от употребления алкоголя, а также влияния рекламы на потребление спиртного.

Ход работы: Алкоголь – спиртной напиток, опьяняющая жидкость, снижает активность организма, действует как болеутоляющее средство. В больших дозах может вызвать смерть. Алкоголь не может сделать человека сильнее, умнее, приятнее, богаче и т.п.

- 1) Информирование подростков о том, что представляет собой алкоголь, его влияние на человека
- 2) Просмотр и обсуждение фильма о вреде алкоголя.
- 3) Обсуждение дискуссии:
 - «Влияние алкоголя на человека»
 - Употребляете ли вы спиртные напитки?
 - Считаете ли вы, что употребление алкоголя придает больше уверенности?
 - Вредно ли употребление алкоголя? Почему?
 - Считаете ли вы, что при регулярном употреблении алкоголя может развиться зависимость?
 - Возможно ли компенсировать цирроз печени в результате прекращения употребления алкогольных напитков?
 - Знаете ли вы, что алкоголь является легальным наркотиком?
- 4) «Эффекты употребления алкоголя»
 - Как влияют на организм небольшие и большие дозы употребления алкоголя?
 - Каковы поведенческие проявления воздействия алкоголя?
- 5) Подведение итогов.

Занятие №6 «Влияние курения на человека»

Цель: осознать вред курения не только для курящих, но для окружающих людей.

Ход работы: Табакокурение – вдыхание дыма тлеющих сушеных листьев табака, что вызывает зависимость и приносит вред здоровью. Никотин достигает мозга в течение 10 секунд после того, как дым вдыхают.

- 1) Информирование подростков о том, что такое табак, никотин, их влияние на человека.
- 2) Просмотр и обсуждение фильма о вреде курения.
- 3) Обсуждение мифов, оправдывающих курение.
- 4) Обсуждение причин и отрицательных последствий курения.
- 5) Дискуссия на тему: «Возможно ли как-то компенсировать отрицательные последствия курения?»
- 6) Обсуждение статьи «Знаменитости, умершие от курения»
- 7) Показ презентации «Как бросить курить»
- 8) Подведение итогов.

Занятие №7 «Влияние азартных игр и Интернета на человека»

Цель: обратить внимание подростков на то, что азартные игры и Интернет могут привести к зависимости, как и другие вредные привычки.

Ход работы: Азартная игра – это игра, вызывающая сильное возбуждение, страстную вовлеченность.

Игромания – это болезненное пристрастие к азартным играм (на деньги) с потерей контроля и неспособностью вовремя прекратить игру.

Зависимость от Интернета – человек настолько погружается в «компьютерную жизнь», что начинает фактически отказываться от своей жизни, проводя до 18 часов и более в день в виртуальной реальности.

- 1) Показ видеоролика «Вред компьютерных игр»
- 2) Обсуждение дискуссии «Психологические особенности игроков»
- Что такое азартные игры и виртуальная реальность?

- Считаете ли вы, что азартные игры и Интернет могут вызвать зависимость?

- Какой ущерб может нанести здоровью Интернет и азартные игры?

3) Подведение итогов.

Занятие № 8 «Школа без вредных привычек»

Цель: показать взаимосвязь идеальной школы и отсутствия вредных привычек.

Ход работы: Идеальная школа – школа, которая раскрывает имеющиеся у ученика таланты. Школа должна ассоциироваться у учащихся с такими понятиями: «учиться интересно», «учиться важно», «школа – полезное занятие».

1) Свободное обсуждение учащихся об идеальной школе.

- Идеальная школа - это

- Идеальный родитель - это

- Идеальный учитель - это

- Идеальный ученик - это

2) Подведение итогов.

Приложение №5

Профилактическая беседа с родителями.

Цель: информирование родителей о различных видах зависимостей, о пагубном влиянии их на детей, а также на оказание воздействия родителей, на отрицательное отношение подростков к употреблению наркотиков, табака, алкоголя и различных видов нехимических зависимостей.

Задачи:

- представление родителям информации об одурманивающих веществах, различных видах химических (алкоголь, табак, наркотики) и нехимических аддикциях (компьютерные игры, интернет-зависимость), их воздействии на человека и последствиях употребления
- рассмотрение с родителями причин возникновения зависимого поведения, социальные риски, влияющие на подростков.
- информирование родителей о положительном отношении учащихся к различным видам аддикций, о предрасположенности их к аддиктивному поведению;
- выстраивание стратегии поведения в ситуации аддиктивного риска для ребенка;
- акцентирование внимания родителей на создание и развитие благоприятных условий для роста и развития детей в семье.

Ход беседы: 1) Дать общую информацию об аддиктивном поведении: раскрытие сущности, причины возникновения, этапы формирования, виды, социальные, психолого-педагогические последствия аддиктивного поведения.

- 2) Установление диалога с родителями, обсуждение на тему: Каковы их стратегии поведения в ситуации аддиктивного риска для ребенка?
- 3) Обсуждение типичных проблем подростков, связанных с аддиктивным поведением: дисциплина (невыполнение требований, ложь), плохой характер, снижение интереса к учебе.
- 4) Обсуждение родительских стереотипов
- 5) Знакомство родителей с конструктивными стратегиями
- 6) Подведение результатов беседы