

ВОРОНЕЖСКИЙ ИНСТИТУТ МВД РОССИИ
Кафедра психологии и педагогики

ПРОФИЛАКТИКА
АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ

Учебное пособие

Воронеж 2023

Рецензенты:

К.М. Гайдар, заведующий кафедрой общей и социальной психологии
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет»;

А.В. Попова, старший психолог группы по работе с личным
составом полка патрульно-постовой службы полиции управления МВД
России по г. Воронежу, майор полиции

Профилактика аддиктивного поведения школьников: учебное
пособие [Электронный ресурс] / И.А. Прокудин, И.Г. Гладких, А.Л. Бубнов.
– Воронеж: Воронежский институт МВД России, 2023. – 51 с.

В учебном пособии раскрыты и описаны причины и особенности
проявления аддиктивного поведения в подростковом возрасте, а также
сформулированы психолого-педагогические рекомендации, направленные
на профилактику зависимого поведения школьников.

Учебное пособие предназначено для использования профессорско-
преподавательским составом, курсантами и слушателями образовательных
организаций МВД России и может быть использовано в образовательном
процессе при преподавании учебной дисциплины «Психология и
педагогика в профессиональной служебной деятельности сотрудников
органов внутренних дел».

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ.....	6
1.1. Понятие аддиктивного поведения.....	6
1.2. Алкоголизм.....	6
1.3. Наркомания.....	7
1.4. Токсикомания.....	8
1.5. Компьютерная и интернет-зависимость	9
1.6. Тоталитарные секты.....	11
2. АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ.....	13
2.1. Аддиктивное поведение несовершеннолетних как предмет социологического исследования.....	13
2.2. Факторы формирования и распространения зависимостей у несовершеннолетних.....	17
3. ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ	22
3.1. Семья как важнейший фактор формирования личности.....	22
3.2. Функции семьи и их значение в формировании и развитии аддиктивного поведения.....	23
3.3. Дисфункциональность семьи как источник аддиктивного поведения.....	25
4. ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ.....	29
4.1. Система профилактики аддиктивного поведения детей и подростков.....	29
4.2. Организация досуга детей и подростков как средство профилактики аддиктивного поведения.....	31
4.3. Профилактика аддиктивного поведения детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	35
4.4. Социально-педагогическая деятельность в школе как средство профилактики аддиктивного поведения.....	41
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	44
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	46

ВВЕДЕНИЕ

Проблема аддиктивного поведения школьников не нова. Аддикции у детей и подростков, как правило, присутствуют в каждом поколении, что, в определенной степени, можно считать нормативной частью развития личности. Так, например, в России в конце XIX – начале XX веков, несмотря на социально-экономический и культурный подъем, проводилась целенаправленная и систематическая работа по профилактике различных видов аддиктивного поведения среди молодых людей. Она включала в себя культурно-просветительное, учебно-воспитательное и организационно-методическое направления, ориентированные на реализацию антиалкогольного воспитания учащихся. Издавалось значительное количество журналов, на страницах которых решались вопросы оздоровления общества («Педагогический сборник» (1871), «Русский педагогический вестник» (1860), «Трезвая жизнь» (1861), «Ясная поляна» (1864)).

На сегодняшний день проблема профилактики аддиктивного поведения детей и подростков не просто не утратила своей актуальности, но и приобрела предельно острый характер. По данным Российской академии образования, сегодня «масштабы и темпы распространения алкоголизма, наркомании и токсикомании в стране таковы, что ставят под вопрос физическое и моральное здоровье молодежи, будущее значительной ее части. А это в ближайшей перспективе может привести к социальной нестабильности российского общества».

В обществе сложился негативный информационный фон, способствующий вовлечению людей в потребление психоактивных веществ. При этом происходит зарождение проявлений аддиктивного поведения еще в подростковом возрасте. В настоящее время «происходит заметное уменьшение числа несовершеннолетних, считающих наркотические вещества вредными и опасными, и возрастает количество подростков, уверенных в том, что потребление некоторых веществ допустимо и возможно».

Вероятность появления и развития аддикций у детей и подростков школьного возраста достаточно велика, причем довольно много исследований указывают на то, что употребление психоактивных веществ смещается в сторону младших возрастов. Так, Ю.В. Михайлова, А.Ю. Абрамов, И.С. Цыбульская, И.Б. Шикина, Н.И. Халиуллин, Э.Р. Низамова, по результатам математической обработки и аналитической оценки данных официальной статистики (ФСН № 11 «Сведения о заболеваниях наркотическими расстройствами» по РФ, г. Москве, федеральным округам РФ), констатируют: сведения о растущем потреблении ПАВ детьми и подростками в современной России свидетельствуют об угрозе национальной безопасности страны в связи со снижением человеческого

потенциала и онтогенетической адаптации, биологической и социальной деградация личности среди молодого поколения [12].

Таким образом, на сегодняшний день остро стоит проблема профилактики аддиктивного поведения школьников, где ключевая роль должна быть отведена семье и школе, которые занимают центральное место в системе воспитания несовершеннолетних. В свою очередь, создание эффективной системы профилактики зависимого поведения детей и подростков не возможно без должного теоретического анализа сущности и видов аддиктивного поведения несовершеннолетних, рассмотрения внутренних и внешних причин аддиктивного поведения, определения способов профилактики зависимого поведения.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

1.1. Понятие аддиктивного поведения

Аддиктивное поведение (от англ. addiction – пагубная привычка, порочная склонность) является одной из форм отклоняющегося, девиантного, поведения с формированием стремления к уходу от реальности. Аддиктивные расстройства отражают базовые трудности в сфере саморегуляции, включающей четыре основных аспекта психологической жизни: чувства, самооценку, человеческие взаимоотношения и заботу о себе.

Наличие аддиктивного поведения указывает на нарушенную адаптацию к изменившимся условиям микро- и макросреды. Человек своим поведением провоцирует повышенное внимание к себе, «сообщает» о необходимости оказания ему экстренной помощи. В этих случаях требуются профилактические, психолого-педагогические, воспитательные, а иногда и медицинские меры.

Аддиктивное поведение может характеризоваться злоупотреблением одним или несколькими психоактивными веществами в сочетании с другими нарушениями поведения, иногда и криминального характера. Среди них специалисты выделяют случайные, периодические и постоянные употребления психоактивных веществ (ПАВ).

Говоря о большинстве существующих форм аддиктивного поведения, можно выделить наиболее социально опасные: алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение, то есть химическая аддикция, и нехимическая аддикция – компьютерная аддикция, азартные игры, религиозное деструктивное поведение (фанатизм, вовлеченность в секту).

За последние годы спектр видов аддиктивного поведения достаточно вырос. Даже компьютерная зависимость имеет в настоящее время ряд разновидностей.

Рассмотрим подробнее различные виды аддикций. Начнем с химической зависимости и ее самой распространенной разновидности – алкоголизма.

1.2. Алкоголизм

Алкоголизм – это хроническое заболевание, развивающееся вследствие длительного злоупотребления спиртными напитками. Такая болезнь, сама по себе, расстройство не психическое, но при ней могут возникнуть психозы. На последней стадии этой болезни развивается деменция (слабоумие).

Алкоголизм возникает при систематическом употреблении спиртных напитков, характеризуется влечением к ним, приводящим к психическим и

физическим расстройствам и нарушающим социальные отношения лица, страдающего этим заболеванием. Проявляется постоянной потребностью в опьянении, расстройством психической деятельности, падением работоспособности, утратой социальных связей, деградацией личности.

Началом развития алкогольной аддикции может стать первая встреча с алкоголем, когда опьянение сопровождается интенсивными эмоциональными переживаниями. Они фиксируются в памяти и провоцируют повторное употребление алкоголя. Символический характер приема спиртного утрачивается, и человек начинает ощущать необходимость приема алкоголя с целью достичь определенного желаемого состояния. На каком-то этапе, благодаря действию алкоголя, происходит подъем активности, повышается творческий потенциал, улучшается настроение, работоспособность, но эти ощущения, как правило, кратковременны. Они могут смениться понижением настроения, апатией и психологическим дискомфортом. Появление такого состояния является одним из вариантов развития алкогольного аддиктивного поведения, так как человек начинает стремиться к его «воспроизведению», для чего усиленно прибегает к алкоголю. Длительный прием алкоголя ведет за собой физическую зависимость.

1.3. Наркомания

Наркомания – это болезненное состояние, характеризующееся явлениями психической и физической зависимости, настоящей потребностью в повторном многократном употреблении психоактивных средств, принимающей форму непреодолимого влечения. В международной классификации болезней наркомания – это «психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ». Сильную психическую зависимость способны вызывать все наркотики, но физическая зависимость к одним бывает выражена (препараты опиума), к другим – остается неясной, сомнительной (марихуана, кокаин).

В настоящее время в России эта проблема более чем актуальна. По статистическим подсчетам, представленным компетентными органами МВД России, в России в 2019 году всего наркоманов насчитывалось 6 млн. чел, 20% от общего их числа – школьники 9-13 лет, 60% – молодые люди 16-30 лет, около 20% – граждане старше 30 лет.

В 2020 году из-за пандемии пострадали все сферы экономики, однако наркоторговцам эта ситуация позволила в разы увеличить объемы реализуемых наркотических средств. Общая нервозность, неорганизованность подростков и молодежи из-за дистанционного обучения, сокращение рабочих мест и попытки получения доходов путем создания и распространения наркотических веществ – все эти факторы

привели к резкому увеличению оборота наркотиков как в России, так и во всём мире.

Если сравнивать с 2012 годом, то за 8 лет объем изъятых из оборота наркотиков в России вырос более чем на 3 тонны. В 2020 году он составил 35 600 кг. Для сравнения, это составляет примерно 20 % от общемировых данных по изъятию психоактивных веществ [16].

В большинстве случаев прием наркотических веществ связан со стремлением к новым ощущениям, к расширению их спектра. Ищутся новые способы введения, новые вещества и разные сочетания этих веществ в целях достижения максимального эффекта. Наиболее распространены мягкие наркотики (марихуановый ряд). Они быстро вызывают психологическую зависимость. С мягких наркотиков происходит довольно быстрый переход на более сильные вещества в виде ингалянтов (кокаин, экстази) и в виде внутривенных инъекций (героин), почти сразу же вызывающих физическую зависимость. Но не всегда путь от марихуаны к героину и так далее обязательное явление, часто дело начинается с алкоголя, или сразу с героина или других наркотиков или марихуана так и остается «наркотиком на всю жизнь». Длительный приём марихуаны и многих других веществ (мескалин, ЛСД и др.) провоцируют психические заболевания.

Наркотическая зависимость носит более выраженный характер по сравнению с алкогольной. Очень быстро вытесняется всё, не относящееся к аддикции, быстрее наступает опустошенность. Круг общения охватывает в основном тех, кого объединяет наркотическое пристрастие. Лица, злоупотребляющие наркотиками, стараются вовлечь в свой круг большее количество людей, препятствуют выходу из этой среды. Параллельно с личностным распадом развиваются серьезные нарушения на соматическом и психическом уровнях. Возрастающая потребность в увеличении дозы может повлечь за собой потерю контроля и смерть от передозировки. Наркотическая зависимость часто сопряжена с криминальной деятельностью, т.к. всегда актуальна проблема наличия средств для приобретения наркотиков.

В настоящее время увеличилось количество употребляемых наркотиков синтетического происхождения, которые, в свою очередь, в большей степени губительны для аддикта. Их получают с помощью различных лекарственных препаратов и химических веществ кустарным способом и по скорости и степени разрушающего действия они в разы превосходят наркотики природного происхождения.

1.4. Токсикомания

Токсикомания – это заболевание, проявляющееся психической, а иногда физической зависимостью от вещества, не включенного в

официальный список наркотиков. Психоактивные токсические вещества обладают теми же свойствами, что и наркотик (вызывают привлекательное психическое состояние и зависимость).

К летучим наркотически действующим веществам (ЛНДВ) относятся разнообразные растворители, клей «Момент», бензин, ацетон и прочие. Не будучи собственно наркотиками, они являются крайне опасными для физического и психического здоровья.

Интоксикация ЛНДВ, характерная в большей степени для субъектов в возрасте от 10 до 14 лет, внешне также очень напоминает опьянение алкоголем. Обычно, подростки под действием ЛНДВ ведут себя крайне вызывающе и шумно: громко кричат, смеются, дерутся между собой, если принятая доза была небольшой. Запах алкоголя при этом отсутствует, зато иногда можно почувствовать слабый запах растворителя, ацетона или бензина, обычно от волос или одежды.

При систематическом употреблении ЛНДВ не слишком близким людям становится заметно отставание в умственном развитии, замедление мышления, ухудшение успеваемости и поведения. Близким труднее это заметить, так как они в постоянном контакте с токсикоманом, а изменения происходят постепенно.

Опьяняющее действие ЛНДВ возможно лишь в том случае, если количество поступившего в организм токсичного вещества очень велико по сравнению с другими типами наркотиков. Именно потому, что для опьянения необходимо большое количество токсина, злоупотребление ЛНДВ так опасно.

ЛНДВ повреждает все органы и ткани организма. По токсичности и вреду для организма с ЛНДВ не может сравниться никакой наркотик, даже снотворные препараты и «крэк». Поскольку ЛНДВ в основном употребляют малолетние, очень заметно отставание их в развитии по сравнению со сверстниками.

1.5. Компьютерная и интернет-зависимость

Проблема компьютерной аддикции имеет особенности формирования и динамики аддиктивного процесса при интернет-зависимости с выходом на безграничные возможности виртуального мира.

Игры условно делятся на ролевые и неролевые. Ролевые компьютерные игры – это игры, где играющий принимает на себя роль компьютерного персонажа. Здесь происходит процесс интеграции человека с компьютером, а в клинических случаях потеря индивидуальности и отождествление себя с компьютерным персонажем. Это качественно новый уровень психологической зависимости от компьютера, нежели неролевые компьютерные игры или любые виды неигровой компьютерной деятельности. Нельзя говорить о силе самой

зависимости ролевой игры в отличие от неролевой. Скорее, здесь важен аспект именно психологического воздействия, которое оказывает именно ролевая игра. Таким образом, можно говорить о невысоком привыкании к таким играм как логические, игры на быстроту реакции и на сообразительность. Аркадные игры, где персонаж тоже выполняет задачу («бегалки» и «стрелялки») не предполагают «вхождения» в роль и основаны на иной мотивации, то есть там в первую очередь присутствует азарт, ведь главная задача не «спасти», «победить», а накопить как можно большее количество «бонусов». Таким образом, играющий фиксирует свое внимание именно на результате своей деятельности, а не на процессе игры.

Особенность ролевых игр – наибольшее влияние на психику играющего, наибольшая глубина «вхождения» в игру, а также мотивация игровой деятельности, основанная на потребностях принятия роли и ухода от реальности. Имеются три подтипа: по характеру своего влияния на игрока, силе «затягивания» в игру и степени глубины психологической зависимости.

Также весьма актуальной и серьезной на сегодняшний день является тема интернет-зависимости, поскольку миллионы людей по всему миру проводят часами в Интернете за общением в чатах, мессенджерах, различных социальных сетях. Можно с определенной уверенностью говорить о таком относительно новом термине, как «Интернет-аддикция».

Исследователи исходят из возможности развития аддикции не только от вводимых в организм материальных веществ, но и от производимых субъектом действий и сопровождающих их эмоций. Если для формирования традиционных видов зависимостей (за исключением синтетических наркотиков) требуется определенное время, то для Интернет-зависимости это время резко сокращается.

Данные приведенные в работе А.Е. Войскунского «Психологические феномены Интернет-аддикции» говорят о том, что 25% аддиктов приобрели зависимость в течение полугода после начала работы в Интернете, 58% – в течение второго полугодия, а 17% – по прошествии года [3].

К симптомам формирования компьютерной игровой и Интернет-зависимости можно отнести нежелание отвлечься от работы или игры на компьютере, раздражение при вынужденном отвлечении, расходование значимых сумм денег на обеспечение постоянного программного обеспечения (в том числе игр) и устройств компьютера, пренебрежение собственным здоровьем, гигиеной и сном, в пользу проведения большого количества времени за компьютером, и т.д.

1.6. Тоталитарные секты

Распространение новых религиозных организаций является актуальной проблемой для современной России. Жертвами тоталитарных сект становятся все слои населения, вне зависимости от половой принадлежности, социального статуса и уровня образования. Тысячи образованных, умных и на вид благополучных людей позволяют втягивать себя в мириады культов, подчиняя свою жизнь тотальному контролю. Психиатры, психологи, представители традиционных конфессий, представители госструктур выражают явную обеспокоенность по поводу деятельности тоталитарных сект и деструктивных культов.

Появились специалисты, занимающиеся классификацией сект и культов, изучающие их как социальное и духовное явление, проводящие реабилитацию бывших сектантов и разрабатывающие пути противостояния религиозной агрессии.

Секты характеризуются следующими шестью признаками:

- религиозный маркетинг;
- психологическое давление;
- наличие «двойного учения» (одно – для рекламы, другое – для внутреннего пользования);
- строгая иерархия и подчинение;
- непогрешимость секты и ее основателя;
- программирование сознания;
- политические цели [10].

Секты, действующие сейчас в России, можно классифицировать следующим образом:

1. Конфессии, или секты, являющиеся относительно традиционными для России – католики, баптисты, адвентисты и др.

2. Тоталитарные секты псевдобиблейской ориентации – «Церковь Христа», «Новоапостольская церковь», харизматические движения.

3. Секты, претендующие на обладание новым «откровением» – «мормоны», иеговисты, «Белое братство» и др.

4. Учения и секты, имеющие оккультный характер, ставящие своей задачей развитие в человеке паранормальных и экстрасенсорных способностей – целители, колдуны, астрологи и др.

5. Сатанинские культы, носящие изуверский характер и опирающиеся в основном на молодежь.

Новые культы отличает тщательно отработанная система вербовки неофитов. Действуя активно и психологически расчетливо, сектанты достигают успеха там, где терпят провал попытки представителей традиционных религий, политических партий, общественных ассоциаций завоевать сердца и умы людей. Новоявленные пророки и их последователи не ждут, пока массы потянутся к ним, а сами энергично идут в массы.

Сектанты не агитируют, не пропагандируют, а взывают к сердцам людей – это куда как эффективнее предвыборной риторики и холодного церемониала официальных мировых религий.

Попав в секту, человек полностью порывает с привычной средой. Задача первоочередной важности для вербовщиков – убедить потенциального прозелита в необходимости самому ознакомиться с опытом жизни в религиозной общине. Когда же удастся добиться желаемого, все усилия сектантов сосредоточиваются на том, чтобы в максимально сжатые сроки добиться от человека полного отречения от его предыдущей жизни, формирования зависимости от секты. Тотальный отрыв от действительности – семьи, родителей, профессии, учебы, друзей – позволяет без особых усилий превратить человека в живого робота, за остатками сознания которого руководители сект ведут постоянный контроль [18].

В тоталитарных сектах распространены ритуальные приемы создания зависимости от секты:

- использование медитативной музыки;
- применение слабых наркотиков или галлюциногенов;
- лишение нормального сна;
- усиление навязчивого страха и др. [15].

2. АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

2.1. Аддиктивное поведение несовершеннолетних как предмет социологического исследования

Аддиктивное поведение детей и подростков находится в центре внимания многих исследований как в России, так и за рубежом.

В период с 1995 по 2019 год в рамках Европейского проекта школьного обследования по алкоголю и другим наркотикам (ESPAD) в 49 европейских странах было проведено семь волн анонимного сбора данных, содержащих информацию об опыте и восприятии несовершеннолетними различных веществ, включая табак, алкоголь, запрещенные наркотики, ингалянты, фармацевтические препараты и новые психоактивные вещества, а также сведения по увлечению социальными сетями и азартными играми.

В России, в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017 г. № 35), разработана единая методика социально-психологического тестирования, предназначенная для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Методика осуществляет оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых.

Данные, полученные с помощью методики, позволяют оказывать обучающимся своевременную адресную психолого-педагогическую помощь. На основании результатов методики для обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение рекомендуется разрабатывать индивидуальные или групповые профилактические программы.

Потребление сигарет. Сигареты являются одним из самых легкодоступных веществ. Около 60 % учащихся в странах-участницах ESPAD, среди которых Швеция, Польша, Словакия, Грузия, Украина, сообщили, что «достать сигареты, при желании, довольно легко». Чуть более, чем каждый шестой студент из опрошенных (18 %) курил сигареты в возрасте 13 лет или младше. Данные о тенденциях указывают на общее постоянное снижение с 1995 года в потреблении сигарет в течение жизни, в течение последних 30 дней и в ежедневном потреблении сигарет. Однако, возрастает уровень употребления электронных сигарет. В 9 из 35 стран более половины респондентов пробовали электронные сигареты хотя бы, каждый седьмой опрошенный сообщил, что использовал электронные сигареты в течение последних 30 дней.

В России, по оценкам Министерства здравоохранения со ссылкой на опросы ВЦИОМ и фонда «Общественное мнение» за 2018 год, курят более 15 % подростков 13-15 лет, хотя десять лет назад эта цифра составляла 12 %. По итогам опросов, в среднем дети начинают курить в 13 лет, а зависимость от курения у этой группы подростков формируется чуть позже – в 15 лет.

Среди тех, кто начинает курить регулярно – примерно 15 % мальчиков и 1 % девочек. Если раньше, по наблюдениям ученых, можно было прогнозировать, что в некурящей семье вырастут некурящие дети, то сегодня эта аксиома дает сбой. Нередко поведение родителей не является примером для подражания их детям.

Также, помимо школы, растет число курильщиков в колледжах и вузах. Среди студентов от никотиновой зависимости страдают примерно 75 % юношей и до 55 % девушек.

Употребление алкоголя. Большинство детей школьного возраста сообщают о первом опыте употребления алкоголя в возрасте от 11 до 13 лет. Часто этот опыт связан с семейными торжествами или праздниками, когда детям разрешается попробовать или выпить небольшое количество алкоголя. Поэтому в этом возрасте употребление, обычно, имеет характер исключения. Тем не менее, раннее начало регулярного употребления алкоголя является мощным предиктором более поздних проблем, последствия которых связаны с активным поиском детьми школьного возраста возможности употребить алкоголь.

Алкогольные напитки считаются легкодоступными по сравнению с другими психоактивными веществами, причем почти 80 % опрошенных европейских детей заявили, что им было бы легко получить алкогольный напиток, если бы они захотели. Более трети респондентов, принявших участие в исследовании (33 %) впервые попробовали алкогольный напиток в возрасте 13 лет или моложе. Несмотря на то, что потребление алкоголя остается очень популярным, временные тенденции в период с 1995 по 2019 год указывают на медленное, но устойчивое общее снижение потребления алкоголя.

Самое масштабное исследование алкоголизации населения в России было проведено в 2017 году. Исходя из полученных данных были выявлены регионы с самым высоким и самым минимальным процентом алкоголиков. Высокие показатели пьянства с большим процентом смертности зафиксированы в Кировской, Ярославской областях, на Чукотке и в республике Марий эл. Количество взрослых людей, которые попали в зависимость от спиртного, постоянно растет. Статистика показывает, что среди взрослого населения нашей страны алкоголь употребляют 80 % мужчин и 55 % женщин. Число детей, злоупотребляющих спиртным, неуклонно растет, о чем свидетельствуют официальные данные. В 2021 году по статистике количество молодых

людей в России, которые поддались пагубному пристрастию, заметно увеличилось. Всё это говорит о том, что молодежное пьянство процветает, а возраст малолетних алкоголиков молодеет. Если учесть, что данные собраны из официальных источников, то реальная ситуация может быть намного плачевнее. На сегодняшний день средний возраст молодых алкоголиков составляет 14 – 15 лет.

Употребление запрещенных наркотических веществ. Каннабис воспринимается как самое легкое запрещенное вещество, которое можно достать, причем около трети респондентов ESPAD (32 %) считают каннабис легкодоступным. По сравнению с каннабисом, низкая доступность отмечается для экстази (14 %), кокаина (13 %), амфетамина (10 %) и метамфетамина (8,5 %). В среднем 2,4 % опрошенных ESPAD сообщили, что они употребляли каннабис в первый раз в возрасте 13 лет или младше. Аналогичные результаты были обнаружены в отношении раннего начала употребления экстази и кокаина. Тенденции в употреблении каннабиса указывают на общее увеличение с 1995 по 2019 год. Показатели распространенности его употребления достигли своего наивысшего уровня в 2011 году.

В среднем, распространенность употребления новых психоактивных веществ среди опрошенных ESPAD составила 3,4 %. 3,1 % респондентов сообщили об употреблении хотя бы раз в своей жизни синтетических каннабиноидов, 1,1 % – об употреблении синтетических катинонов, 7,2 % – об употреблении ингалянтов. Что касается использования фармацевтических препаратов (транквилизаторов, седативных средств, болеутоляющих средств, анаболических стероидов), то, как в среднем, так и в подавляющем большинстве стран ESPAD, девочки чаще, чем мальчики, пробовали эти препараты в немедицинских целях.

Официальная информация о том, сколько людей употребляют наркотики в России, строится на основании информации Министерства Здравоохранения о числе наркозависимых, состоящих на учёте или проходящих лечение в государственных медицинских учреждениях, а также данных МВД о пойманных наркодилерах и количестве изъятых запрещенных веществ.

Современная тенденция к омоложению наркоманов приводит к тому, что к наркотическим веществам начинают приобщаться даже дети 6-7 лет. Запрещенные препараты все чаще обнаруживаются в стенах образовательных учреждений, но основное их распространение приходится на места отдыха подростков – дискотеки, клубы. При этом дилерами часто становятся сами дети, которые вовлекают сверстников и младших товарищей, надеясь разбогатеть или под влиянием взрослых, не осознавая в полной мере всех возможных последствий такого заработка. Последние статистические данные по наркомании среди подростков в России свидетельствует о том, что данная проблема на сегодняшний день

стоит крайне остро: хотя бы раз пробовали психотропные препараты больше половины мальчиков и 1/5 из всех девочек, учащихся в средних и старших классах общеобразовательных школ; среди подростков от 13 до 16 лет продолжают периодически или регулярно употреблять наркотические средства 40% мальчиков и 16% девочек [20].

Игромания и компьютерная зависимость. В среднем 22 % респондентов ESPAD сообщили, что играют в азартные игры на деньги (по крайней мере, играли в один вид игр за последние 12 месяцев). Преобладающими видами азартных игр были лотереи, о которых сообщила почти половина азартных игроков, затем следуют ставки на спорт (45 %) и карты или кости (44 %). Наименее популярным видом азартных игр были игровые автоматы (21 % участников азартных игр).

Компьютер, интернет, мобильный телефон сегодня являются привычной частью жизни. Каждый день дети и подростки проводят с ними больше времени, чем со своими друзьями или сверстниками. Вредные последствия длительного пребывания у компьютера, связанного, в особенности, с компьютерными играми, широко обсуждаются в научной и околону научной литературе. Самыми опасными компьютерными играми считаются те, в которых демонстрируется агрессивное и другое нежелательное поведение. Наблюдение за подобным поведением в играх может привести к тому, что дети начнут проявлять жестокость и в повседневной реальной жизни.

Однако в последние годы настоящим феноменом стали социальные сети. Это веб-сервисы, которые позволяют своим пользователям создавать собственный профиль, общаться с разными людьми по всему миру, наблюдать за жизнью других людей. В некотором смысле, интернет помогает создавать и поддерживать социальные отношения.

Около 94 % респондентов ESPAD сообщили об использовании социальных сетей и мессенджеров (WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype, Blogs, Snapchat, Instagram, Kik). В среднем, пользователи проводили 2-3 часа в социальных сетях в обычный учебный день и около 6 или более часов в обычный нешкольный (выходной) день. Что касается потенциально рискованного уровня использования социальных сетей и игр, почти половина опрошенных (46 %) характеризуются высоким риском возникновения проблем, связанных с использованием социальных сетей.

Что касается распространенности компьютерной зависимости и игромании в России, то в 2022 году компания «СберСтрахование» и медиахолдинг «Rambler&Co» провели опрос пользователей на тему «жизни без интернета». Выяснилось, что глубокую привязанность к глобальной сети чувствует почти половина опрошенных.

По данным «ТАСС» со ссылкой на результаты исследования, обойтись без интернета смогли бы только 52% опрошенных россиян. Ещё 27% респондентов признались, что могут провести вне сети не больше дня,

после чего начинают скучать. Беспокойство в офлайне 12% опрошенных начинают испытывать после нескольких часов, а ещё 4% – всего через час.

Опрос показал, что для выхода в сеть россияне чаще всего используют смартфоны (38%), персональные компьютеры (35%) и ноутбуки (22%). 5% также пользуются планшетами.

На вопрос о времени, ежедневно проводимом в интернете, 11% ответили «менее часа», 29% – «до двух часов», 26% – «до трёх часов, 19% – «от 4 до 6 часов», 14% – «более шести часов» и 1% – «целыми днями». Всего в опросе приняли участие более 14 000 человек по всей стране.

По результатам социологических исследований интернет-зависимости у российских детей и подростков, выявлены следующие факты:

- 88% четырёхлетних детей выходят в сеть вместе с родителями; в 8–9-летнем возрасте дети всё чаще выходят в сеть самостоятельно; к 14 годам совместное, семейное пользование сетью сохраняется лишь для 7% подростков;

- большинство российских детей выходят в Сеть бесконтрольно; около 80% детей в России выходят в Интернет через отдельные компьютеры в своих комнатах или через мобильные телефоны;

- более 80% российских подростков имеют профиль в социальных сетях, и у каждого шестого из них более 100 друзей; около 40% детей впоследствии начинают встречаться с сетевыми знакомыми в офлайне (в Европе только 8% детей встречаются с новыми онлайн-знакомыми в реальности);

- больше половины пользователей сети в возрасте до 14 лет просматривают сайты с нежелательным контентом, 19% наблюдают сцены насилия, 16% увлекаются азартными играми;

- примерно треть вредоносного программного обеспечения, существующего в настоящее время, создана детьми и подростками; дети начинают интересоваться разработкой кодов, столкнувшись с проблемами во время игр онлайн.

2.2. Факторы формирования и распространения зависимостей у несовершеннолетних

Один из самых сильных предикторов риска формирования аддикций – это семейные отношения и поведение родителей, которые будут подробно описаны в следующей главе. Кроме того, провоцирующими факторами аддиктивного поведения считаются личностные и возрастные особенности личности, влияние социума, а также средств массовой информации.

К личностным и возрастным факторам аддиктивного поведения несовершеннолетних относятся особенности, обусловленные

характерными для детского, подросткового и юношеского периода реакциями: эмансипации, группирования, увлечения (хобби), и формирующимися сексуальными влечениями.

Существует ряд поведенческих стереотипов, характерных для несовершеннолетних:

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

Реакция имитации – проявляется в подражании определенному лицу, образцу. В детстве имитируется поведение родителей, близких родственников, воспитателей и т.п. Иногда образцом может стать и антисоциальный герой. Пропаганда уголовного романтизма может оказать отрицательное косвенное влияние на самосознание подростка.

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

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

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

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

Реакция группирования – объединение в группы сверстников. Подростковые группы отличаются одноплановостью, однородной направленностью, территориальной общностью, борьбой за господство на своей территории (во дворе, на своей улице), примитивной символикой. Реакция группирования в значительной степени объясняет то, что подавляющее большинство подростков приобщаются к психоактивным веществам в группе сверстников.

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

Основным «внешним» мотивом аддиктивного поведения подростков является бегство от давления, оказываемого реальностью и правилами, по которым она существует. Но чаще влияние оказывают внутренние причины: переживание стойких неудач в школе и конфликты с родителями, учителями, сверстниками; чувство одиночества; утрата смысла жизни; полная не востребованность в будущем и личная несостоятельность во всех видах деятельности и многое другое. От всего этого хочется убежать, заглушить и изменить свое психическое состояние, пусть временно, но в «лучшую» сторону. Личная жизнь, учебная деятельность и окружающая их среда рассматриваются ими как «серые», «скучные», «монотонные», «апатичные». Этим детям не удается найти в реальной действительности какие-либо сферы деятельности, способные привлечь их внимание, увлечь, обрадовать, вызвать эмоциональную реакцию. И только после употребления различных психоактивных веществ они достигают чувства приподнятости без реального улучшения ситуации. Они в группе, они приняты, их поняли. Далее ситуация в микро- и макросреде (семья, школа, одноклассники и пр.) становится ещё более непереносимой, конфликтной. Так возникают все большая зависимость и отторжение от реальной действительности.

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

Влияние социума, в частности, сверстников также является фактором, провоцирующим аддиктивное поведение, особенно в подростковом возрасте. Часто именно в контексте взаимоотношений со сверстниками возникают рискованные формы поведения.

Групповое давление на индивида реализуется тогда, когда индивид идентифицирует себя с группой. Так, более высокие показатели частоты употребления психоактивных веществ характерны для лиц, которые высоко идентифицируют себя со своими сверстниками.

Группы сверстников, оказывающих влияние на формирование и развитие личности ребенка, обычно возникают и функционируют во время

обучения в школе. Как правило, они спонтанны, естественны и неформальны. В первую очередь это референтные социальные группы и влияние, которое они оказывают, может быть как положительным, так и отрицательным. К референтным группам относятся такие группы, с которыми идентифицируют себя индивиды, принимающие нормы поведения, распространенные в этих группах, социализирующиеся в них.

Группы сверстников, как правило, более важны для детей, не имеющих функционального семейного окружения, для молодежи из неблагополучных семей, входящих в группу риска, чем для людей, которые растут в благоприятной среде.

Большинство детей, начиная с семилетнего возраста, проводят большую часть времени в школе. Таким образом, школа играет важную роль в формировании личности ребенка. Ребенок находится под влиянием как учителей, так и сверстников, а также взаимоотношений и общего климата в школе и классе. В школе встречаются две системы – мир взрослых и мир детей.

Школьный класс – это особая группа сверстников. Отношения с другими одноклассниками влияют на общее самочувствие ученика в школе. Успешность и поведение ученика в школе зависят не только от его личностных особенностей, но и от социального климата в классе. Социальный климат зависит от всех учеников класса и их учителей. Обычно дети в классе образуют различные микрогруппы по интересам, но могут быть и отдельные индивиды, которые не входят ни в какие группы.

Большое влияние на повседневную жизнь и перспективы развития взрослого человека оказывает школа. На школу возлагаются важнейшие функции: передача знаний, культурных и нравственных ценностей, помощь в социальной адаптации и выработке адекватного социального поведения, содействие личностному росту. Но не всегда школа выполняет свои функции. Более того, некоторые образовательные системы и подходы могут способствовать формированию и укреплению аддиктивных механизмов.

Загруженность учебной деятельностью и, порой, безграничное стремление педагогов и родителей занять детей настолько, чтобы у них не оставалось времени на «всякие глупости» (по мнению взрослых), приводят к тому, что у детей не остается времени, чтобы принадлежать самим себе, играть, общаться со сверстниками. Вместо того, чтобы происходило разумное знакомство с реальностью, происходит отрыв от реальности. Таким образом, дети отвлечены от собственных ощущений, осознанных и неосознанных потребностей, от самопознания в самом широком смысле этого слова. Так постепенно формируется неумение жить «здесь и сейчас». Не приобретая необходимого опыта столкновения с реальностью, при случайных и закономерных встречах с проблемами реального мира, ребенок оказывается беспомощным. Трудности становятся не ступенями

развития, а явлениями, сопряженными со страхом, неуверенностью и дискомфортом, чего хочется избежать любыми средствами. Фрустрация наступает не только потому, что возникла проблема, но и потому, что появляется необходимость принять решение, сделать выбор, взять на себя ответственность за случившееся и за последствия.

Школа не только не препятствует односторонней фиксации на учебной деятельности или отдельных ее видах, но может сама провоцировать эту фиксацию, подкреплять ее как желаемую и одобряемую деятельность. Нередки случаи, когда бывшие отличники, одаренные дети, становясь взрослыми, но, сохранив привычную стратегию избегания и поиска ощущений, выбирают такие тяжелые формы аддиктивного поведения как алкоголизм или наркомания.

Не менее важным фактором аддиктивного поведения несовершеннолетних являются **средства массовой информации**. Их заслуга велика во многих сферах общественной жизни: культуре, политике, экономике, образовании и воспитании и др. Но, вместе с тем, они вносят свой вклад в отрыв людей от реальности, предлагая целую индустрию ощущений взамен полноценным взаимоотношениям, дают готовые образцы мыслей и поступков.

Телевидение в большей степени разобщает людей. Они разучиваются общаться. Члены семьи могут вечерами после работы и учебы собираться у экрана на несколько часов, перебрасываясь лишь репликами по поводу просмотренного, не уделив внимания проблемам и интересам друг друга. Многие находят в телевидении эффективное, на их взгляд, средство ухода от проблем. Порой экранные персонажи говорят о том, что реальность скучна, сложна, непредсказуема, и поэтому надо отвлечься, расслабиться, отдохнуть. Некоторые люди могут принять это как формулу выживания и сделать для себя вывод, что предпринимать какие-то действия, переорганизовать свой жизненный план – это все большие затраты, что лучше просто отстраниться.

Таким образом, аддиктивное поведение несовершеннолетних формируется под воздействием как внутренних психологических особенностей, свойственных данному возрастному периоду развития личности, так и внешних – семьи, сверстников, средств массовой информации и общества в целом.

3. ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

3.1. Семья как важнейший фактор формирования личности

Социальная среда оказывает фундаментальное влияние на человека. Социализация – это процесс, который длится всю жизнь. В ходе этого процесса человек приобретает те или иные формы поведения, получает знания, приобщается к ценностям и культуре. Процесс социализации является одним из основополагающих факторов, на основе которого воспитательные установки трансформируются в жизненные принципы. Это взаимодействие между личностью и социальной средой.

Предрасположенность к аддиктивному поведению зависит от взаимодействия факторов риска и защитных факторов. Однако, наличие фактора риска не обязательно означает развитие риска и, в то же время, наличие защитного фактора не обязательно предохраняет от формирования и развития зависимого поведения.

Факторы риска – это обстоятельства в окружении человека, которые могут спровоцировать формирование зависимостей. Таким образом, факторы риска могут представлять собой потенциальную угрозу. Они могут проявиться уже в детстве или в подростковом возрасте. Семейные отношения, отношения в школе или в обществе могут способствовать и влиять на развитие более поздних зависимостей. Факторы риска увеличивают вероятность возникновения аддикции путем прямого «подталкивания» человека к употреблению, формирования повышенной уязвимости (например, низкой самооценки), вовлечения в асоциальные и антисоциальные группы сверстников.

Защитные факторы – это, в свою очередь, влияния, которые защищают человека от негативных воздействий и снижают вероятность развития аддикций.

На употребление алкоголя детьми и подростками могут влиять множество различных факторов, причем семейные факторы являются одними из наиболее важных.

Роль семьи на разных стадиях социализации многообразна. В ходе первичной социализации индивида, на самой ранней стадии общения ребенка с окружающей средой, семья выполняет основную роль. Познание самого себя и мира начинается у ребенка с общения с родителями, другими членами семьи. Собственно данная стадия имеет громадное значение в развитии личности. Семья формулирует тот базис социализации, на котором строится структура положительного социализированного индивидуума [8].

Дать конкретное и всеобъемлющее понятие семьи сегодня достаточно сложно, так как существует очень много ее форм, а также способов совместного существования в пространстве и времени.

Одно из самых простых определений описывает семью как небольшую группу людей, которые связаны друг с другом браком, родством или другими подобными отношениями, в особенности – общим образом жизни.

Традиционный образ семьи, состоящей из мужчины и женщины, имеющих детей, уже не является избыточным. В настоящее время велика доля неполных или бездетных семей.

Так или иначе, в традиционной семье одним из условий функциональных отношений между родителем и ребенком школьного возраста является общее жизненное пространство и постоянное присутствие родителей, которые доступны и заинтересованы в ребенке и его жизни. В семье происходит взаимодействие между ребенком и взрослым. Взрослый должен быть не пассивным наблюдателем – он должен быть эмоционально вовлечен в отношения с ребенком.

Отношения в семье влияют на поведение и эмоциональность детей и подростков. Семейное окружение влияет на воспитание и социализацию ребенка посредством целого ряда факторов.

Это, в основном, реляционные факторы – структура семьи, ее полнота или неполнота, общение между членами семьи, стиль воспитания, материальные факторы (быт семьи, окружающая среда) и социокультурные факторы (образование родителей). Все эти факторы оказывают прямое или косвенное влияние на ребенка, его ценности, установки и, таким образом, представляют собой модель поведения, на которую он ориентируется.

Таким образом, семейное окружение, оказывает сильнейшее влияние на формирование личности.

3.2. Функции семьи и их значение в формировании и развитии аддиктивного поведения

Если семья не выполняет своих функций или выполняет их не так, как положено, семейная среда становится патологической и может поставить под угрозу правильное развитие ребенка.

Сегодня место семьи в обществе определяется несколькими основными функциями. Остановимся на наиболее значимых в контексте нашего исследования.

Репродуктивная функция. Родительство рассматривается как признак зрелости и взрослости личности человека. Однако, в настоящее время эта роль семьи меняется. В мире увеличивается число людей, которые не хотят иметь детей (чайлдфри). Это новое социальное

определяет новый объект исследований – амбивалентное отношение к детям и его влияние на качество отношений в семье и обществе.

Экономическая функция – это способность семьи обеспечить экономические и социальные условия для обеспечения и реализации потребности своих членов. Имущественная дифференциация в обществе привела к изменению в демографическом поведении населения (рождаемость, количество браков), изменение стратегий, моделей поведения и ценностных ориентаций в семьях.

Образовательная функция. Воспитание детей – одна из главных целей семьи. Родители передают своим детям ценности и нормы социального поведения, ориентируют их на получение образования. Такая практика варьируется от семьи к семье и зависит от ряда обстоятельств. Каждая семья отличается своим образом жизни, поведением и взаимодействием между членами семьи. Таким образом, различается и стиль воспитания и обучения.

Функция социализации. Семья обеспечивает среду, в которой ребенок учится приспосабливаться к жизни, приобретает основные привычки и способы поведения. Для выполнения социализирующей функции семьи необходимо семейное окружение и наличие соответствующих экономических условий, а также культурной и материальной среды.

Эмоциональная функция. Эта функция считается очень важной, но, вместе с тем, одной из самых труднореализуемых. Важной предпосылкой для развития эмоциональности человека считаются позитивные отношения между всеми членами семьи. Семья должна быть средой, где есть достаточная эмоциональная поддержка, обеспечивающая чувство безопасности, надежности, поддержки. Важное значение в научном осмыслении данной функции сыграла теория привязанности Д. Боулби. Эта теория основывается на потребности ребенка в формировании симбиотических отношений с заботливым взрослым. Неспособность удовлетворить эту потребность может привести к нарушениям привязанности, эмоциональной и социальной депривации [6].

Защитная функция. Данная функция отвечает за уход и обеспечение жизненных потребностей всех членов семьи. Она создает фон и пространство, где индивид может найти убежище, чувство эмоционального принятия, безопасности и защищенности.

Рекреационно-восстановительная функция. Неоспоримое значение в формировании позитивного образа жизни имеет общий активный досуг в семье. В настоящее время распространенной тенденцией является снижения общего качества родительской заботы о досуге детей. Досуг, как правило, является важным элементом в стратегиях профилактики аддиктивного поведения, но, в то же время, не каждый вид досуга может иметь профилактическую направленность.

3.3. Дисфункциональность семьи как источник аддиктивного поведения

Зденек Матейчик, исследователь психической депривации в детском возрасте, утверждает, что семья должна удовлетворять не только биологические потребности ребенка, но и психологические потребности, в частности, потребность в безопасности, эмоциональных отношениях, любви.

Потребности ребенка меняются на разных этапах развития. Степень неудовлетворения основных потребностей часто является причиной замедленного развития ребенка. Основные потребности ребенка делятся на биологические, психологические, социальные и развивающие.

Биологические потребности включают в себя питание, соблюдение нормального температурного режима, гигиену и достаточную сенсорную стимуляцию, адекватную уровню развития ребенка.

К **психологическим потребностям** относится: потребность в достаточном количестве стимулов и поощрений; потребность в осмысленности мира, в соответствии с которой получаемые знания и опыт должны быть организованы и иметь порядок и смысл; потребность в определенности. Ребенок формирует представление о себе на основе того, как его принимают люди – оценивают, отвергают или принимают.

Социальные потребности – это потребность в любви и безопасности, которую обеспечивает любимый человек, в принятии и идентификации с ним.

Потребности развития определяют деятельность, которая развивает человека и мотивирует его познавательные процессы.

В ходе развития потребности ребенка возрастают и, тем самым, формируют процесс формирования полного самосознания ребенка. Ребенок строит свои собственные планы и постепенно их реализует.

В случае недостатков или неудач в удовлетворении потребностей ребенка могут возникнуть семейные нарушения.

Определение семейных нарушений часто выражается в таких терминах, как «неблагополучие», «расстройство», «неполноценность», «дисфункциональность», «асоциальность», «антисоциальность» и т.д.

Такое понятие как «семейное неблагополучие» охватывает разные негативные характеристики семьи, дефекты ее структурного, количественного и половозрастного состава, состояние внутрисемейных отношений, взаимоотношений ее членов с внешними социальными институтами, такими, как школа, училище, производство, досуговые учреждения, культурно-образовательную степень, педагогическую грамотность, морально-нравственный образ членов семьи.

Когда возникает ситуация, в которой семья в той или иной степени не может выполнить основные требования и задачи, которые являются социальной нормой, мы говорим о семейных нарушениях. Они также могут быть выражены как неспособность члена или членов семьи выполнять определенные или все основные функции семьи.

В научной литературе существует несколько способов и принципов классификации семейных нарушений. Типологизация и классификация семейных нарушений затруднены тем, что семьи не всегда имеют одинаковую форму и характер.

Чешский исследователь И. Дуновски разработал диагностический инструментальный, который оценивает функциональность семьи исследуемого ребенка. Этот инструментальный имеет форму опросника и нацелен на отслеживание и оценивание шести диагностических критериев: состав семьи, стабильность семьи, социально-экономическая ситуация, личность родителей, интерес и забота о ребенке. Используя его, И. Дуновски выделяет три типа семей:

1) Функциональная семья – это семья без нарушений. В такой семье обеспечивается хорошее и оптимальное развитие ребенка. Социализация и воспитание ребенка осуществляются оптимальным образом.

2) Проблемная семья – семья, в которой имеются нарушения некоторых или всех функций, не представляющие угрозы и серьезные последствия для семейной системы или развития ребенка. Такая семья справляется с проблемами самостоятельно или прибегнув к краткосрочной помощи извне.

3) Дисфункциональная семья предполагает серьезное и длительное нарушение некоторых или всех функций семьи, угрожающее или ухудшающее положение семьи в целом и, особенно, развитие и благополучие ребенка. Семья не в состоянии справиться с такими нарушениями в одиночку. Для этой категории характерны наиболее сложные проблемы и наиболее сложные методы их преодоления с терапевтической точки зрения. Наиболее трудным является вопрос о том, следует ли поддерживать всю семью, или есть необходимость защищать интересы ребенка отдельно от семьи.

Зденек Матейчик предлагает следующую типологию дисфункциональных семей:

1) Семьи с чрезмерным воспитанием и заботой. В таких семьях родители склонны к тревожности и гиперопеке. Такое гиперопекающее воспитание, может привести к несамостоятельности, зависимости и робости ребенка.

2) Семьи с перфекционистским воспитанием. Родители возлагают слишком большие надежды на своих детей независимо от того, могут ли они справиться с этими желаниями и требованиями. В таких семьях дети

чрезмерно перегружены, имеются риски возникновения поведенческих нарушений и развития невротических расстройств.

3) Семьи, создающие неблагоприятную среду для развития ребенка. К данному типу относятся, например, семьи в преддверии развода, с большим количеством повторяющихся семейных ссор, разрешаемых на глазах у детей, семьи, в которых присутствуют родительский алкоголизм или наркомания, жестокое обращение с детьми. Поведенческие расстройства у детей, воспитывающихся в таких семьях, часто проявляются в подражании предоставленным им образцам поведения.

4) Семьи с недостаточно стимулирующей воспитательной средой. Здесь можно говорить о родителях со сниженными интеллектуальными способностями, которые не могут обеспечить качественный уход за своими детьми, о наличии нежеланных и нелюбимых детей, о перегруженности родителей работой и отсутствием времени для воспитания своих детей, и т.д. В такой семье ребенок лишается эмоциональной привязанности, адекватного семейного окружения. Также высок риск возникновения поведенческих расстройств.

5) Аффективные семьи. Нарушения в семье настолько серьезные, что семья перестает выполнять свои основные задачи. В таких семьях часто имеет место жестокое обращение с детьми, и пренебрежение. Изъятие ребенка из такой семьи выступает как единственно возможное решение.

Основное различие между функциональными и дисфункциональными семьями заключается, в основном, во внутренних характеристиках (семейное общение и взаимодействие), а не во внешних признаках (размер семьи, состав семьи, структура семьи).

Такие семейные ценности, как верность, эмоциональное партнерство, понимание, толерантность, способность открыто говорить о различных проблемах имеют положительное значение для развития ребенка. Большинство счастливых семей довольно сильны в соблюдении семейных традиций, важных семейных праздников и торжеств, уделяют друг другу много времени и внимания,

В дисфункциональных семьях, напротив, соблюдение семейных традиций не является важным, больше времени уделяется друзьям и знакомым и меньше – домочадцам.

Всё больше семей характеризуется тем, что внутрисемейное общение идет на спад, родители посвящают свое время собственным увлечениям и потребностям. В результате дети часто предоставлены сами себе и живут своей собственной жизнью. Загруженность родителей работой также вносит свой вклад в такой образ жизни. Следствием этого является отсутствие времени для совместного с детьми отдыха и времяпрепровождения.

Качество и количество времени, проведенного родителями вместе с детьми, зависят от ряда внутренних и внешних факторов: навыки общения, которых не хватает многим родителям; факторы, способствующие осмысленному, приятному времяпрепровождению с детьми; нехватка времени.

Также на формирование и развитие аддикций у детей и подростков влияют стили воспитания в семье.

Авторитарный стиль – стиль воспитания с наиболее выраженным использованием влияния, силы и власти взрослого. Взрослый требует от ребенка послушания, выполнения приказов и подчинения. Общение, как правило, строгое, в форме команд и инструкций. Очень часто реализуется манипулятивное воспитание через систему наказаний и поощрений. Такой стиль воспитания особенно проблематичен в подростковом возрасте и может приводить к побегам детей из дома и развитию у них поведенческих расстройств.

Свободное или либеральное воспитание – это стиль воспитания, противоположный авторитарному стилю. Ребенок рассматривается как независимая личность, которая постепенно созревает до всего самостоятельно. Родители, как правило, не мешают развитию потенциала ребенка. Этот стиль воспитания поощряет творчество и свободу, но также может привести к конфликту с правилами школьной системы.

Демократическое воспитание – это воспитание, в котором есть стремление к гармонии между требованиями с одной стороны и предоставлением свобод – с другой. В основе этого типа лежит система правил, которые обсуждаются совместно, а также личный пример родителя и оказание поддержки ребенку.

Важными элементами в процессе семейного воспитания и социализации являются семейные традиции и ритуалы. Самые важные ежедневные ритуалы для детей – это отход ко сну ночью и подъем утром. Ребенок перенимает их путём подражания и обучения, они дают ему ощущение порядка и безопасности.

К сожалению, многие традиции и ритуалы, объединяющие семьи, исчезли или постепенно исчезают. Так, редкостью становится чтение книг детям, которое практически заменили телевизор и компьютер.

4. ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ

4.1. Система профилактики аддиктивного поведения детей и подростков

Термин «профилактика» подразумевает определенный комплекс мероприятий, цель которых заключается в предотвращении появления и развития определенного явления в обществе. В данном случае, речь идет о тех проявлениях, которые принято относить к аддиктивному поведению. Основная задача в том, чтобы создать вокруг детей и подростков такое общество, в котором у них попросту не возникнет интереса к курению, употреблению алкоголя и психоактивных веществ.

Профилактическая работа с несовершеннолетними включает в себя несколько этапов:

1. Диагностический. Данный этап предполагает диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (повышенная тревожность, низкая стрессоустойчивость, неустойчивая я-концепция, неспособность к эмпатии, некоммуникабельность, стратегия избегания при преодолении стрессовых ситуаций, направленность на поиск ощущений и др.), а также получение информации о положении ребенка в семье, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о его увлечениях и способностях, о его друзьях и других возможных референтных группах.

2. Информационно-просветительский этап. Этот этап представляет собой расширение компетенции подростка в таких важных областях, как психосексуальное развитие, культура межличностных отношений, технология общения, способы преодолевания стрессовых ситуаций, конфликтология и собственно проблемы аддиктивного поведения с рассмотрением основных аддиктивных механизмов, видов аддиктивной реализации, динамики развития аддиктивного процесса и последствий.

3. Организация и проведение развивающих профилактических мероприятий. К данному этапу могут быть отнесены тренинги личностного роста с элементами коррекции отдельных личностных особенностей и форм поведения, включающие формирование и развитие навыков работы над собой.

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

Выделяют несколько видов профилактической работы:

1. Первичная профилактика. Она включает в себя меры, которые направлены на то, чтобы проблема не появилась.

2. Вторичная профилактика. Она предполагает меры, направленные на то, чтобы как можно быстрее обнаружить, остановить или изменить к лучшему течение проблемы или болезни.

3. Третичная профилактика. Данный вид профилактики нацелен на замедление или остановку течения проблемы или болезни, даже если основное патологическое состояние сохраняется.

В профилактике аддиктивного поведения особое место занимает **первичная профилактика**. Основными направлениями первичной профилактики аддиктивного поведения является предотвращение и минимизация рисков формирования зависимого поведения, пропаганда здорового образа жизни, развитие позитивных форм социального взаимодействия и навыков преодоления трудностей.

Первичная профилактика подразделяется на специфическую и неспецифическую.

Специфическая первичная профилактика включает в себя мероприятия и программы, специально направленные на предотвращение и уменьшение проявлений определенных форм аддиктивного поведения учащихся. К ним относятся:

- общая профилактика, направленная на широкие слои населения;
- селективная профилактика, направленная на учеников, среди которых можно ожидать повышенное распространение аддиктивного поведения;
- индикативная профилактика – профилактика, направленная на отдельных лиц и группы, где уже существует более высокая распространенность факторов риска аддиктивного поведения в семье, в школе и в отношениях со сверстниками.

Другие целевые группы первичной профилактики включают в себя родителей, общественность и работников первичной профилактики.

Родительская целевая группа первичной профилактики – это семьи с историей употребления алкоголя, наркотиков, домашнего насилия и т.д. Целью первичной профилактики здесь выступает изменение среды и отношений, в которых растут дети.

Общественность, которая, несомненно, также оказывает влияние на развитие личности, также должна принимать участие в профилактике зависимого поведения школьников, и это участие должно поощряться и стимулироваться посредством информационных и просветительских мероприятий, специально ориентированных на эту целевую группу.

Работники в области первичной профилактики как квалифицированные специалисты, обладающие соответствующими и необходимыми знаниями и навыками, являются необходимым условием для успеха и достижения целей профилактики распространения зависимого поведения.

Неспецифическая первичная профилактика охватывает все виды деятельности, которые способствуют здоровому образу жизни и приобретению опыта позитивного социального взаимодействия через осмысленную организацию свободного времени. Такая профилактика включает в себя, например, досуг, физическую культуру, спорт, творчество и другие мероприятия, которые формируют уважительные отношения к установленным правилам социального взаимодействия, обеспечивают здоровое развитие личности, воспитывают чувство ответственности за себя и свои действия.

Эффективная первичная профилактика должна обеспечивать непрерывность и комплексность реализации интерактивных программ в небольших детских и подростковых группах. Акцент должен делаться на создании благоприятного климата в классе и группе, а также формировании условий, препятствующих негативному социальному давлению. Эти программы должны быть сосредоточены на формировании и развитии коммуникативных навыков, навыков управления конфликтами и преодоления стрессовых ситуаций, повышении самооценки детей, отказе от употребления психоактивных веществ, пропаганде здорового образа жизни. Эти программы должны гармонично сочетать в себе последовательность, долгосрочность, интерактивность, адекватность поставленным целям и наглядность.

4.2. Организация досуга детей и подростков как средство профилактики аддиктивного поведения

Наиболее эффективным средством неспецифической первичной профилактики аддиктивного поведения является организация досуга детей и подростков. Распространенная форма организации досуга – любительские объединения и клубы по интересам. Клуб – сравнительно небольшое объединение людей, охваченных общим интересом, занятием. В клуб приходят люди, желающие в совершенстве овладеть определенным занятием, досуговой «квалификацией». Некоторые клубы и любительские объединения даже организуют соответствующие формы занятий. Школьники имеют возможность применить свои литературные таланты на заседаниях литературно-поэтических клубов. Клубы «Молодых семей» обеспечивают совместный досуг молодых родителей и их детей. Клубы «Молодых избирателей» создают пространство, где молодежь изучает и узнает об избирательной системе Российской Федерации, о правах и обязанностях граждан России, о том, почему важно принимать личное участие в выборах.

Сейчас в практику работы многих учреждений культуры и спорта всё больше входят социологические исследования, с помощью которых они пытаются изучать досуговые запросы молодежи. Досуг детей и подростков

всегда был интересным и привлекательным в зависимости от того, как он отвечал задачам комплексного воспитания, насколько организация свободного времени юношей и девушек соединяла воедино наиболее популярные формы занятий: спорт, техническое и художественное творчество, чтение и кино, развлечения и игру. Всё это помогает добиться преодоления потребительского отношения к досугу, присущего части молодежи, считающей, что содержательное проведение свободного времени ей должен обеспечить кто-то со стороны, только не она сама.

Как известно, среди наиболее популярных у школьников видов досуга доминируют физкультура и спорт, обеспечивающие не только здоровье, нормальное физическое развитие, но и умение владеть собой, своим телом.

Отношение индивида к своей физической конституции является показателем его истинной культуры, отношения ко всему остальному миру. Удобные формы приобщения к физкультуре и спорту – спортивные клубы, секции, группы здоровья. На территории современных физкультурно-оздоровительных комплексов находятся бассейны, тренажерные залы, секции по волейболу, баскетболу, футболу, теннису, а так же помещения для занятий аэробикой и фитнесом.

Сегодня, ввиду увеличения духовных потребностей детей и подростков, роста уровня их образования и культуры, наиболее характерной особенностью молодежного досуга является возрастание в нем доли духовных форм и способов проведения свободного времени, соединяющих развлекательность и насыщенность информацией с возможностью творчества и познания нового. Такими «синтетическими» формами организации досуга являются любительские объединения, кружки художественного и технического творчества, молодежные кафе-клубы.

Набирает силу способ проведения свободного времени, рассчитанный непосредственно не на потребление, а на созидание культурных ценностей – творчество. Элемент творчества включает в себе многие формы молодежного досуга, причем возможности творить открываются всем без исключения. Их суть состоит в том, что свое свободное время человек посвящает созданию чего-то нового. Это направление может быть реализовано в клубных учреждениях, библиотеках, детских школах искусств, которые предоставляют населению услуги социокультурного, просветительского и развлекательного характера.

Значительное место в организации досуга школьников занимает работа по сохранению и возрождению народных традиций. Так, во многих городских и сельских культурно-досуговых центрах проводятся кружки прикладного мастерства. На базе музеев работают любительские

объединения военно-патриотической, исторической и краеведческой направленности.

Массовые мероприятия, проводимые работниками библиотек имеют самую разнообразную направленность. Эрудиция и образованность работников библиотек позволяют проводить мероприятия на высоком профессиональном уровне, делая их интересными и увлекательными. В период летнего отдыха в парках культуры проводятся молодёжные дискотеки, мероприятия для детей, массовые гулянья и многое другое. При домах культуры организуются показы и прокаты фильмов.

Одно из самых главных требований к организации досуга школьников – это полное отсутствие алкоголя или наркотиков. Ни один вид досуга не должен заключать в себе занятий и развлечений, которые прямо или косвенно пропагандировали бы употребление спиртных напитков или наркотических средств.

Информационно-ресурсные центры оказывает населению следующие услуги:

- организация и проведение культурно-досуговых мероприятий;
- оказание консультативной, методической и организационно-творческой помощи в подготовке и проведении массовых мероприятий;
- поддержка инициатив населения, мастеров народного творчества, декоративно-прикладного творчества и д.р.;
- организация и проведение мероприятий по повышению психологической культуры населения.

Поддержка и поощрение активного и здорового образа жизни детей и подростков реализуются посредством таких мероприятий, как:

- организация обучения для молодежного актива и семинаров для вожатского состава;
- районные и областные спортивные и творческие конкурсы;
- турниры дворовых команд по футболу в рамках акции «Двор без наркотиков»;
- районные акции «Молодежь за здоровый образ жизни», «Мы выбираем жизнь», «Наркомания – угроза нации, трагедия личности»;
- мероприятия по воспитанию толерантного отношения к представителям других национальностей.

Для повышения у школьников активной жизненной позиции, электоральной культуры, готовности к участию в общественно-политической жизни страны должны проводиться круглые столы, акции, олимпиады по основам избирательного права, встречи молодых людей с депутатами и руководителями различных уровней власти.

Одним из приоритетных направлений деятельности по делам молодежи является содействие участию юношей и девушек в волонтерских движениях, развитие любительского творчества, поддержка творческой инициативы среди молодежи, проведение конкурсов и смотров народной

самодеятельности, поддержка молодых семей, развитие талантов среди подростков и молодежи.

Молодежные парламенты при Советах по молодежной культуре, являясь открытыми молодежными площадками, также преследуют цель приобщения молодых людей к правотворческой деятельности, формирования их правовой и политической культуры, поддержки гражданской активности молодежи. Задачами молодежных парламентов являются:

- содействие социальному, правовому, образовательному, культурному, нравственному, патриотическому и физическому развитию молодежи;
- поддержка молодежной инициативы;
- обеспечение молодежи объективной информацией о деятельности органов местного самоуправления.

В рамках региональной программы «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» в Воронежской области реализуется проект «Живи долго». Под эгидой проекта проводятся акции по распространению ценностей здорового образа жизни, отказу от негативных зависимостей, приобщению школьников к спорту и творчеству. Молодые активисты в качестве аниматоров проводят флешмобы-занятия зарядкой.

Стратегический проект «Живи долго» призван повысить продолжительность жизни населения, что в свою очередь, должно способствовать формированию имиджа Воронежской области как территории здоровья и успеха.

Акции, посвященные проблеме наркомании как угрозы нации, должны иметь масштабный характер и включать в себя различные мероприятия: лекции, встречи беседы, спортивные соревнования, дискуссии, социальные опросы в школах, встречи детей и подростков с работниками РОВД, ЦРБ, прокуратуры с целью правового просвещения о последствиях незаконного хранения, распространения и употребления наркотических и психотропных веществ; рейды по дискотекам, родительские собрания по теме «Роль семьи и семейных отношений в профилактике злоупотребления психотропных и наркотических веществ, и алкоголя», тематические классные часы, дни здоровья.

Таким образом, организация досуга в рамках профилактики аддиктивного поведения дает возможность современному школьнику развивать различные стороны своей личности, способности и таланты.

В предыдущей главе мы установили, что главным институтом социализации школьника выступает семья, родительско-детские отношения являются решающими в процессе социализации. В связи с этим, особую важность приобретает проблема аддиктивного поведения детей и подростков, воспитывающихся вне семьи. Такие дети не проходят

в полной мере первичной социализации, соответственно, помимо недостатка родительской любви, они недополучают и навыков, знаний о нормах, социальных практиках.

4.3. Профилактика аддиктивного поведения детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

В связи с активной деинституционализацией сиротства в интернатных учреждениях в настоящее время преобладают дети возрастом старше 7 лет. Устройство в семьи таких детей особенно затруднительно.

По-прежнему наблюдается позднее выявление детского неблагополучия в семье, поэтому многие выявляемые дети, остающиеся без попечения родителей и направляемые в институциональные учреждения, социально и педагогически запущены.

Известно, что существующая система содержания детей-сирот на протяжении многих десятилетий и до настоящего времени способствует их отделению от общества, что усугубляет проблему сиротства, а не ликвидирует её.

В связи с этим необходимо искать пути успешной социализации тех детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещение которых в семью на данном этапе не представляется возможным.

Миссия сиротских учреждений заключается, прежде всего, в обеспечении социализации детей-сирот, подготовке выпускников к самостоятельной жизни и деятельности, а также, в обеспечении условий жизнедеятельности учреждения (базы, с помощью которой осуществляется социализация), в выполнении функций социальной защиты детей в период их пребывания в детском доме, в создании определённого уровня инфраструктуры учреждений.

Функции учреждений заключаются в создании условий и воздействий на воспитанников с целью получения ими образования, достижения определённого уровня культуры поведения, законопослушания, формирования навыков здорового образа жизни, бережного отношения к своему здоровью, осознанного выбора профессии. Перечисленные задачи относятся к понятию социализации в узком смысле слова. В широком смысле социализация выпускников включает в себя освоение профессии, трудоустройство, создание семьи, материнство и отцовство, но эти понятия лежат за пределами функционала учреждений. Высшими критериями социализации являются гражданская зрелость, навыки самоопределения и самореализации в обществе.

Для эффективной профилактики аддиктивного поведения воспитанников сиротских учреждений должны быть созданы особые условия:

1. **Принцип «открытого пространства»** (размыкания замкнутого контура государственного учреждения). Основными целями реализации принципа являются: формирование сборных команд, расширение социальных контактов, развитие образовательных способностей, поиск своей «ниши» в жизни, нравственно-эстетическое развитие, здоровый образ жизни, преодоление иждивенчества.

2. **Сотрудничество с другими организациями:** спортивно-оздоровительными комплексами, школами искусств, художественными школами, городскими и областными центрами системы дополнительного образования, а также участие в городских, областных, региональных и Всероссийских соревнованиях и Спартакиадах.

3. **Активная работа по привлечению партнёров** к реализации общественно значимых задач социализации воспитанников и профилактики аддиктивного поведения, приводящая к развитию материально-технической базы и жизнеобеспечения сиротских учреждений.

4. **Система организации досуга и летнего отдыха воспитанников**, являющаяся важным элементом их оздоровления, носящая комплексный характер социализации воспитанников. В рамках системы должны решаться вопросы трудового обучения и воспитания, глубокого оздоровления, приобретения опыта переездов железнодорожным транспортом, опыта самообслуживания, экономической социализации (самостоятельного расходования личных материальных средств).

5. **Привлечение к работе с воспитанниками педагогов-универсалов, воспитателей мужчин, в том числе офицеров и военнослужащих запаса.** Это поможет формированию у детей правильных гендерных установок.

6. **Создание условий для комфортного проживания.** В данном аспекте социализация и профилактика аддиктивного поведения представляется наиболее успешной, если организовать проживание детей в комнатах по квартирному типу (включающим прихожую, мини-кухню, игровой уголок и т.д.). В России практикуется создание подобных учреждений, к которым относятся детские дома квартирного типа, детские деревни-SOS и т.д.

Воспитанники интернатных учреждений должны получать опыт в умении одеваться, питаться, следить за своим внешним видом, а также опыт духовной деятельности. Обладание подобным опытом способствует адаптации личности в новой социальной среде, снятию страха перед огромным многообразным миром, вооружает жизненно важными умениями, свободой взаимодействия с современным миром, обеспечивает реализацию замыслов.

Необходимо формировать у воспитанников потребность в труде как средстве существования и источнике семейного благополучия. Ведь

многие выпускники после окончания учреждения не устраиваются на работу. Воспитанникам можно предлагать какую-либо оплачиваемую практику, а также позволять подрабатывать в не учебное время на допустимых для этого возраста позициях.

Особую ценность в вопросе успешной социализации детей-сирот, находящихся в учреждениях, представляет дополнительное образование, которое помогает подросткам в профессиональном самоопределении, способствует реализации их возможностей и знаний, которые дети получают в школе. Главным является то, что в условиях дополнительного образования дети могут удовлетворять индивидуальные потребности, развивать творческий потенциал, адаптироваться в современном обществе и, что немаловажно, имеют возможность полноценной организации свободного времени. А если ребёнок полноценно живёт, социально реализует себя, готовится к освоению профессии, то у него больше шансов достичь успехов в будущем.

Успешность социализации воспитанников существенно зависит и от их окружения. Необходимость адаптироваться к большому числу других детей в детском доме, постоянная жизнь «на виду» приводит к эмоциональному напряжению, тревоге и агрессии. Снять напряжение могут помочь, например, объединения экологической направленности, в которых дети и подростки будут учиться выращивать растения и ухаживать за животными, птицами, рыбами. Это не только возможность наблюдения и изучения живого изменчивого мира, но ещё и возможность побыть в тихих, уединённых уголках.

Система дополнительного образования способствует процессу социальной адаптации воспитанников детского дома, выработке социальных норм и навыков общения, профессиональной ориентации.

Не менее важно приобщать детей-сирот к участию в городских мероприятиях, например, субботниках, озеленении территорий, к молодёжным движениям, занимающимся пропагандой здорового образа жизни и т.п. Помимо всех очевидных плюсов, есть вероятность сформировать у детей активную гражданскую позицию.

Для воспитанников сиротских учреждений очень важен опыт заботы, ухода за кем-то, ведь пережив психологические травмы, потери, они часто ставят барьер между собой и другими людьми, испытывают проблемы в общении, привязанностях, не умеют заботиться о других.

Нужно сформировать у детей-сирот убеждение, что они не являются некой уникальной категорией граждан, которая вызывает чувство жалости и желание помочь у окружающих людей, а могут помогать другим и сами. Например, можно организовывать посещения домов престарелых, где дети будут выступать с творческими номерами, посещения ветеранов в дни памятных дат и не только. Таким образом сироты не будут ощущать себя отделёнными от остального мира и почувствуют свою важность.

Что касается детей-сирот, принятых на семейные формы устройства (опека, попечительство, усыновление, патронат), то, к сожалению, проблемы трудного поведения и, в частности, пагубных пристрастий и зависимостей таких детей не решаются одним лишь фактом семейного устройства. Замещающим родителям приходится сталкиваться с большим количеством специфических проблем и последствий сиротства, к которым, зачастую они не готовы. В связи с этим важное значение для профилактики аддиктивного поведения детей и подростков в замещающих семьях имеет подготовка кандидатов в замещающие родители к принятию в семью ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, осуществляемая в Школах приемных родителей.

Так, например, в рамках освоения программы подготовки «Школа приемных родителей» в Государственном бюджетном учреждении Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» кандидаты в усыновители, опекуны и попечители посещают занятия как индивидуально, так и совместно с супругами. В соответствии с приказом департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области №770 от 01 июля 2015 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления деятельности по подготовке лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей» обеспечивается доступность прохождения подготовки в очной и дистанционной формах.

Подготовка проводится в группах закрытого типа (постоянный психолог и постоянный состав участников). В ходе подготовки изучаются следующие актуальные с точки зрения социализации и профилактики аддиктивного поведения темы: «Представление о потребностях развития приемного ребенка и о необходимых компетенциях приемных родителей. Понятие о мотивации приемных родителей»; «Особенности развития ребенка (периодизация нормального развития ребенка). Особенности развития и поведения ребенка, оставшегося без попечения родителей, подвергавшегося жестокому обращению. Диспропорции развития»; «Последствия разрыва с кровной семьей для развития ребенка, оставшегося без попечения родителей (нарушения привязанности, особенности переживания горя и потери, формирование личной и семейной идентичности)»; «Адаптация ребенка и приемной семьи»; «Трудное поведение приемного ребенка, навыки управления трудным поведением ребенка»; «Обеспечение безопасной среды для воспитания ребенка в семье и за ее пределами. Меры по предотвращению рисков жестокого обращения и причинения вреда здоровью ребенка по неосторожности. Охрана здоровья ребенка и здоровый образ жизни»; «Особенности полового воспитания приемного ребенка»; «Представление о семье как о развивающейся системе. Роль семьи в обеспечении

потребностей развития ребенка. Родительские и профессиональные роли приемной семьи».

С целью наиболее эффективного построения процесса подготовки и подкрепления знаний используются наглядно-демонстрационные средства обучения (презентации, видеосюжеты), психологические упражнения, ролевые игры, дискуссии, обсуждения реальных случаев успешного и неуспешного замещающего родительства. Наиболее эффективными в групповой тренинговой работе по профилактике жестокого обращения с приемными детьми являются методики:

- обсуждение мотивации замещающего родительства в формате групповой дискуссии – помогает кандидатам оценить собственную мотивацию, «увидеть» свою реальную мотивацию и ее характер на примере других членов группы;

- обсуждение реальных историй успешного и неуспешного замещающего родительства – стимулирует кандидатов в замещающие родители на анализ собственной мотивации решения о принятии ребенка в семью, а также на определение ресурсности семейной системы; позволяет определить круг вероятных проблем и сложностей процесса воспитания приемного ребенка, а также выявить социально-психологические особенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- групповая дискуссия «возможности и ограничения приемных детей различных возрастов» – помогает актуализировать знания основ возрастной психологии кандидатов в замещающие родители, охарактеризовать свои ресурсы и возможности в воспитании ребенка определенного возраста, более четко определить свои приоритеты и предпочтения относительно принимаемого ребенка;

- просмотр и обсуждение документальных научного фильма «Привязанность у детей раннего возраста» (фильм создан в рамках проекта «Привязанность у детей раннего возраста» Санкт-Петербургского Института Раннего Вмешательства и британской благотворительной организации HealthProm; научные консультанты: Татьяна Морозова, Святослав Довбня, Стюарт Бриттен). В фильме показаны дети, попавшие в дом малютки в разном возрасте и по разным обстоятельствам, а также наглядно раскрыты социально-психологические изменения, происходящие с этими детьми в следствие их пребывания в государственном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Просмотр и обсуждение данного фильма эффективно решают задачу преодоления мифа о том, что «если ребенок совсем маленький, то его характер еще не сформирован, он ничего не помнит и факт сиротства, депривации, жестокого обращения никак на нем не отразится»;

- упражнение «Переместитель людей» – погружает участников в ситуацию необходимости жить в новой семье, даёт им возможность получить чувственный опыт, схожий с эмоциональными переживаниями

ребенка, изъятого из кровной семьи и перемещенного в замещающую семью; определить эмоциональные потребности приемного ребенка в замещающей семье и стратегии замещающей заботы, направленные на удовлетворение данных потребностей;

- обсуждение причин невозможности кровных родителей заниматься воспитанием своих детей, в том числе, причин, по которым кровные родители заслуживают сострадания и сочувствия. Обсуждение проводится в формате групповой дискуссии и способствуют принятию кандидатами прошлого жизненного опыта приемного ребенка, повышению уровня понимания и эффективности удовлетворения его потребности в идентичности.

- упражнения, позволяющие наглядно продемонстрировать последствия психологической травмы в отношениях замещающей семьи и приемного ребенка, направленные на выявление и анализ родительских реакций в кризисных ситуациях родительно-детских отношений; актуализацию чувственного опыта родителей; приобретение навыков поиска ресурсов для преодоления проблем воспитания; поиск новых подходов и альтернативных вариантов разрешения кризисных ситуаций.

- групповая дискуссия «Методы воспитания» – способствует повышению воспитательной компетентности кандидатов в замещающие родители, анализу эффективности используемых или потенциально используемых способов управления трудным поведением приемного ребенка;

- групповая дискуссия «Допустимо/не допустимо» представляет собой обсуждение вопросов полового воспитания приемного ребенка и способствует преодолению стереотипов, связанных с детской сексуальностью, повышению психолого-педагогической грамотности кандидатов, осознанию необходимости обсуждения вопросов полового воспитания между членами семьи;

- методика «Анализ семейной социограммы» – позволяет субъектам выявить и осознать свое положение в системе межличностных отношений, определить характер коммуникаций в семье, а также преодолеть семейную агнозию – неосознанность особенностей собственной семейной системы.

В результате прохождения подготовки в Школе приемных родителей у кандидатов в замещающие родители исследуются мотивы приема ребенка в семью; оптимизируется уровень требований к ребенку; вырабатываются эффективные стратегии взаимодействия с приемным ребенком. Занятия позволяют выявить характерные для кандидатов стратегии поведения и, при необходимости, изменить их, сформировать у них реалистичное представление о детях, оставшихся без попечения родителей, скорректировать установки, развенчать мифы и стереотипы о приемных детях.

4.4. Социально-педагогическая деятельность в школе как средство профилактики аддиктивного поведения

Социальный педагог призван обеспечить профилактику негативных явлений в школьной среде, отклонений в поведении детей, в их общении. В его обязанности входит оказание помощи учащимся, попавшим в сложные жизненные ситуации, а также работа с родителями социально незащищенных детей. Социальный педагог совместно с администрацией школы, родителями, представителями ОВД и других учреждений социальной направленности призван бороться с такими «социальными болезнями», как алкоголизм, наркомания, табакокурение, бродяжничество, социальная дезадаптация и осуществлять соответствующую профилактическую работу.

Главное в деятельности социального педагога – взаимодействие с ближайшим окружением школьника и, в первую очередь, с его семьей. Выполняя эту функцию, социальный педагог стремится своевременно выявлять и, по возможности, устранять причину негативных явлений в поведении школьника [13].

Социально-педагогическая работа по профилактике аддиктивного поведения протекает плодотворно, а социальный педагог рационально использует ресурсы образовательного учреждения и свои силы только тогда, когда соблюдает в своих действиях логичную поэтапность:

1 этап – изучается реальное состояние социальной жизни обучающихся;

2 этап – в соответствии с выводами по материалам изучения формируются цели и задачи социально-педагогического воздействия; учитываются возможности субъектов социальной жизни, включенных в проблемную ситуацию, и специалистов системы образования, планируется предстоящая работа;

3 этап – конструктивные действия по реализации плана и анализу результативности на каждом шаге и этапе социально-педагогической деятельности [2].

Изучение проблемного поля социальной жизни обучающихся в основном идет по 3 направлениям:

1. Состояние социальной зрелости и социальных условий для самореализации и самоусовершенствования каждого ученика.

2. Условия жизни в семье и в школе всех обучающихся.

3. Проблемные, трудные жизненные ситуации отдельных социальных групп детей [17].

Для регистрации результатов изучения условий жизни ребенка в семье и в школе используются самые разные формы учета: акт обследования, карта учета, картотеки и журналы, социальная карта,

социальный паспорт, карта комплексного обследования, карта комплексного сопровождения и т.п.

Также составляются перспективные планы работы социальных педагогов на год, планы работы советов по профилактике правонарушений и беспризорности школ на год, планы мероприятий по реализации правового образования и воспитания участников образовательного процесса.

Собираются и обрабатываются данные о подростках, состоящих на внутришкольном учете и на учете в ПДН, данные о неблагополучных семьях и т.д.

Самый главный смысл педагогического исследования – это применение результатов для профилактики или преодоления трудных жизненных ситуаций, в том числе, аддиктивного поведения. Для этого полученные данные должны лечь в основу рекомендаций для педагогов, учащихся и их родителей с учетом принципа «не навреди». С этой целью, первичные выводы, полученные одним методом, должны быть проверены экспериментальным путем через другие методы; данные по одной группе респондентов должны быть сопоставлены с данными по другой группе, картина одной жизненной ситуации соотнесена с закономерностями социального и педагогического развития.

Значимым направлением социально-педагогической деятельности в школе является выполнение работы по формированию у учащихся здорового образа жизни. Для этого проводятся анкетные опросы с целью выявления уровня знаний о факторах риска, анализ отношения детей разного возраста к алкоголю, табакокурению, наркотическим веществам, а также выявления знаний и отношения детей разных возрастных групп к здоровому образу жизни. Согласно исследованиям, проводимым социальными педагогами в Воронеже и Воронежской области, уже в 6 классе дети четко осознают опасность, связанную с употреблением алкоголя, негативно высказываются против его употребления и верят в действительность профилактических мер, а также сами готовы принимать участие в такой профилактической работе.

Также участие социально-педагогической службы значимо в организации досуга обучающихся, проведении факультативных занятий, спортивных секций и соревнований, кружков художественно-эстетической направленности, патриотического и религиозного воспитания детей и подростков.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении хочется отметить, что в настоящее время проблема распространения алкоголизма, наркомании в среде детей и подростков – одна из острейших проблем современного российского общества.

Анализ показателей официальной медицинской статистики говорит о продолжающемся активном вовлечении значительной части детей и подростков в незаконное употребление наркотиков и других психоактивных веществ.

На сегодняшний день явно прослеживаются следующие тенденции:

- «омоложение» контингента употребляющих алкоголь и наркотические вещества;
- снижение возраста впервые пробуемых наркотики и другие психоактивные вещества;
- отсутствие учёта той доли детей и подростков, которые задумываются над проблемой употребления психоактивных веществ.

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

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Болдина, М.А. Девиантное поведение подростков как социальная проблема / М.А. Болдина, Ю.С. Никонов // Психолого-педагогический журнал Гаудеамус. – 2016. – Т. 15. – № 1. – С. 98 – 101.
2. Болотина, Л. Краткий словарь социального педагога /Л. Болотина // Воспитание школьников. – 2009. – № 9.– С. 24 – 28.
3. Войскунский, А.Е. Психологические феномены Интернет-аддикции / А.Е. Войскунский. – М: стер. 2008 – 45 с.
4. Галич, Г.О. Профилактика девиантного поведения детей и подростков / Г.О. Галич, Е.А. Карпушкина, Л.Н. Корчагина, Н.Л. Морозова, Н.В. Тупарева // Известия ПГУ им. В.Г. Белинского. – 2010. – № 20. – С. 84 – 91.
5. Девиантное поведение в современной России: алкоголь, наркотики, молодежный экстремизм (концепции и исследования) / Т.А. Хагуров, М.Е. Позднякова, В.Н. Ракачев, Л.Н. Рыбакова, Т.В. Чекинева, А.П. Резник, С.Ю. Любин, Е.А. Войнова, Н.В. Мелешко, Н.Е. Хагурова // – М.: Институт социологии РАН, 2014. – 200 с.
6. Жихарева, Л.В. Теория привязанности, теоретические и практические аспекты / Л.В. Жихарева // ПНиО. – 2013. – № 4. – С. 144 – 154.
7. Зиннуров, Ф.К. Профилактика и коррекция девиантного поведения детей и подростков в новых социально-культурных условиях XXI века: монография / Ф.К. Зиннуров. – Казань: КЮИ МВД РФ, 2012. – 278 с.
8. Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: Учебное пособие / Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 224с.
9. Крайг, Г., Бокум, Д. Психология развития / Г. Крайг, Д. Бокум – СПб.: Питер. – 2019. – 940 с.
10. Лобазова, О.Ф. Религиоведение: Учебник / О.Ф. Лобазова; под ред. проф. В.И. Жукова. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и компания», 2004. – 384 с.
11. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения / В.Д. Менделевич. – М.: Городец, 2016. – 392 с.
12. Михайлова, Ю.В. Наркотизация детей, подростков и молодежи России / Ю.В. Михайлова, А.Ю. Абрамов, И.С. Цыбульская [и др.] // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014. – № 3 (37). – С. 10.
13. Нагавкина, Л.С. Социальный педагог: Введение в должность: Материалы для специалистов образовательных учреждений / Л.С. Нагавкина, О.К. Крокинская, С.А. Косабущкая. – Спб: изд-во Каро, 2004. – 269 с.

14. Назарова, Н.Б. Профилактика аддиктивного поведения детей и подростков «группы риска» / Н.Б. Назарова // ИТС.– 2009. – № 1. – С. 7 – 12.
15. Олейник, И.В. Тоталитарная секта: Как противостоять ее влиянию: Практическое пособие / И.В. Олейник, В.А. Соскин. – М.: Генезис, 2005. – 79 с.
16. Официальная статистика за 2021 год употребление наркотиков в России // NARKONET.info. Информационный портал Здоровая Россия. – URL: <https://narkonet.info/oficialnaja-statistika-za-2021-god-upotreblenie-narkotikov-v-rossii/> (дата обращения: 19.10.2022).
17. Протасова, И. Социальный педагог в образовательном учреждении: модель личности и деятельности / И. Протасова // Социальная педагогика. – 2007. – №1. – С. 54.
18. Попов, Г.В. Тайные культы и учения: пророки, жрецы, адепты / Г.В. Попов. – М.: Изд-во «Крафт +», 2002. – 304 с.
19. Работа с подростками, склонными к аддиктивному поведению. Методическое пособие для педагогов психологов / Составители: Л.А. Белова, А.Н. Сафонова. – Майкоп, 2009. – 48 с.
20. Терехова, А.В. Статистика наркомании в России 2020-2021 года / А.В. Терехова // Центр профессионального лечения и реабилитации «Здравница». – URL: <https://narcorehab.com> (дата обращения: 19.10.2022).
21. Холостова, Е.И. Глосарий социальной работы / Е.И. Холостова – М: «Дашков и К», 2017. – 220 с.
22. Шаломова, Е.В. Особенности аддиктивного поведения подростков / Е.В. Шаломова // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 5. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=15223> (дата обращения: 20.10.2022).
23. Шаповаленко, И.В. Психология развития и возрастная психология / И.В. Шаповаленко – М.: Юрайт, 2019. – 458 с.
24. Шнейдер, Л.Б. Психология девиантного и аддиктивного поведения детей и подростков: учеб. пособие для СПО / Л.Б. Шнейдер. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2019. – 219 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ТЕСТ «СКЛОННОСТЬ К ЗАВИСИМОМУ ПОВЕДЕНИЮ» (В. Д. Менделевич)

Инструкция. Укажите, в какой степени вы согласны или не согласны с каждым из следующих утверждений, ставя X в соответствующем месте. Можно давать только один ответ на каждое утверждение:

- 1 – совершенно не согласен (совсем не так);
- 2 – скорее не согласен (скорее не так);
- 3 – ни то ни другое (и так, и не так);
- 4 – скорее согласен (скорее так);
- 5 – совершенно согласен (именно так).

№	Утверждения	1	2	3	4	5
1	Я склонен разочаровываться в людях					
2	Верить в приметы глупо					
3	Часто бывает, что я обижаюсь на родителей или друзей					
4	Нередко я опаздываю на учебу (работу) или на встречу из-за непредвиденных случайностей в пути					
5	Окружающие часто удивляют меня своим поведением					
6	Мои родители часто пытаются обращаться со мной как с маленьким ребенком					
7	Я люблю планировать свое время до мелочей и с точностью до минут					
8	Мне кажется, что я чувствую происходящее вокруг более остро, чем другие					
9	Родители сами виноваты в том, что их дети начинают принимать наркотики («колоться»)					
10	Для меня не существует абсолютных авторитетов					
11	В детстве был период, когда я страстно любил что-либо подсчитывать (количество окон, ступеней, номера машин)					
12	Если бы родители или другие взрослые больше бы говорили с детьми о вреде наркотиков, то мало кто становился бы наркоманом					
13	Мне легче перенести скандал, чем однообразную размеренную жизнь					
14	Я верю в порчу и сглаз					
15	Прежде, чем что-либо предпринять, я стараюсь предусмотреть все опасности, которые могут подстергать меня					
16	Если я чем-то увлеченно занят, то часто даже не замечаю, что происходит вокруг					
17	Я живу и поступаю в соответствии с поговоркой: «Надейся на лучшее, но готовься к худшему»					
18	Меня нелегко убедить в чем бы то ни было					

№	Утверждения	1	2	3	4	5
19	Меня нередко обманывали (обманывают)					
20	Неизвестность для меня очень мучительна и тягостна					
21	Меня раздражает, когда на улице, в магазине или в транспорте на меня пристально смотрят					
22	Жизнь малоинтересна, когда в ней нет опасностей					
23	Я не уважаю тех, кто отрывается от коллектива					
24	Некоторые люди одним прикосновением могут исцелить больного человека					
25	Жизнь должна быть радостной, иначе незачем жить					
26	Я хорошо ориентируюсь во времени и, не глядя на часы, могу точно сказать, который сейчас час					
27	Если я хочу что-нибудь сделать, но окружающие считают, что этого делать не стоит, я готов отказаться от своих намерений					
28	В детстве я часто отказывался оставаться один					
29	Мне нередко бывает скучно, когда нечем себя занять					
30	В жизни надо попробовать все					
31	Я легко могу заснуть в любое удобное время (и ночью и днем)					
32	После того, как я схожу в лес за грибами, у меня долго перед глазами могут сохраняться воспоминания о грибах					
33	Я люблю помечтать о том, на что я потрачу возможный будущий выигрыш в лотерее, как поступлю с обещанным подарком					
34	Часто думаю: «Хорошо бы стать ребенком»					
35	Мне часто трудно находить правильные слова для моих чувств					
36	Для меня несложно дать знакомому денег взаймы на покупку спиртного					
37	Я склонен жить, стараясь не отягощать себя раздумьями о том, что может произойти со мной в будущем					
38	Я люблю, когда мне гадают на картах или по руке					
39	Мне хорошо удается копировать мимику и жесты других людей					
40	Когда меня будят ночью или рано утром, то я долго не могу понять, что происходит вокруг					
41	Музыку я люблю громкую, а не тихую					
42	У меня бывают чувства, которым я не могу дать вполне точное определение					
43	Человек должен стараться понимать свои сны и извлекать из них предостережения					
44	Меня трудно застать врасплох					
45	Все известные мне «чудеса» объясняются очень просто: обман и фокусы					
46	Меня считают наивным человеком, поскольку мне часто случается попадать впросак					
47	Наркотики бывают «легкими», и они не вызывают наркомании					

№	Утверждения	1	2	3	4	5
48	Я иногда чувствовал, что кто-то посредством гипноза заставлял меня совершать какие-либо поступки					
49	Мои знакомые считают меня романтиком					
50	Я верю в чудеса					
51	Даже психически здоровый человек иногда не может отвечать за свои поступки					
52	Меня часто озадачивает поведение и поступки людей, которых я давно знаю					
53	Никому нельзя доверять — это правильная позиция					
54	Самое счастливое время жизни — это молодость					
55	В детстве я боялся, что мама может бросить меня, уйти из дома и не вернуться					
56	Я склонен лучше помнить неприятные события, происшедшие со мной в действительности, чем собственные прогнозы по поводу возможности таких событий					
57	Я люблю советоваться с друзьями (или взрослыми), как поступить в сложной ситуации					
58	Я бы согласился пожить пусть мало, но бурно					
59	Я бы мог на спор ввести себе в вену наркотик (героин)					
60	Часто меня не оценивали по заслугам					
61	Я всегда точно могу сказать, сколько денег я потратил и сколько у меня осталось					
62	В детстве я долго не мог привыкнуть к детскому саду (яслям) и не хотел туда из-за этого ходить					
63	Своим друзьям или подругам я доверяю полностью и убежден, что они меня никогда не обманут и не предадут					
64	Опасность употребления наркотиков явно преувеличена					
65	В жизни все-таки мало ярких событий					
66	Я не люблю длительные поездки в поезде или на автобусе					
67	Меня раздражает грязное стекло, потому что весь мир тогда кажется грязным и серым					
68	Когда мне скучно, я обычно ложусь поспать					
69	Часто родители (или взрослые) упрекают меня в том, что я слушаю излишне громкую музыку					
70	Очень мучительно чего-либо ждать					
71	Я мог бы после некоторых предварительных объяснений управлять маленьким самолетом					
72	Я нередко просыпаюсь утром за несколько секунд или минут до звонка будильника					
73	Если бы случился пожар, и мне надо было бы из окна пятого этажа прыгнуть на тент, развернутый пожарниками, я бы сделал это					
74	Мне жалко наивных людей					
75	Меня смущает, когда люди долго и пристально смотрят мне в глаза					
76	Рисковать всем, например, в казино, могут только сильные люди					

№	Утверждения	1	2	3	4	5
77	В том, что подросток становится наркоманом, виноваты те, кто продает наркотики					
78	Я люблю очень быструю, а не медленную езду					
79	Я доверяю предсказаниям гороскопов и следую содержащимся в них рекомендациям					
80	Меня очень интересуют лотереи					
81	Прогнозировать будущее — бесполезное дело, т.к. многое от тебя не зависит					
82	Я способен с легкостью описывать свои чувства					
83	У меня в жизни бывали случаи, когда я что-то делал, а потом не помнил, что именно					
84	Считаю, что любопытство — не порок					
85	Бывает, что меня пугают люди с громким голосом					
86	У меня было (есть) много увлечений (интересов, хобби)					
87	Когда я остаюсь дома, то мне часто бывает не по себе от одиночества					
88	Я не суеверен					
89	Мне говорили, что? меня неплохие способности имитировать голоса или повадки людей					
90	Есть люди, которым я верю безоговорочно					
91	Случается, что во время разговора с заикающимся я сам начинаю говорить сбивчиво и с запинками					
92	Самое тягостное в жизни — это одиночество					
93	Если я начинаю играть в какую-нибудь игру, то меня нередко нелегко оторвать от нее					
94	Бывает, что я могу сделать назло даже то, что мне самому окажется невыгодным					
95	Меня всегда притягивала и притягивает таинственность, загадочность, мистика					
96	Бывало, что я на улице соглашался на игру с «наперсточниками»					
97	Я знаю многих ребят, кто употребляет или употреблял наркотики					
98	Я, как правило, ставлю будильник так, чтобы не только все успеть сделать до ухода из дома, но и иметь несколько минут в запасе					
99	В своей жизни я часто сталкиваюсь с невообразимым стечением неблагоприятных обстоятельств					
100	Я готов полностью подчиниться и даже доверить свою судьбу, но только тому, кого действительно уважаю					
101	Я люблю рисковать					
102	Среди моих знакомых есть люди, которые обладают даром убеждать					
103	Меня часто невозможно оторвать от интересного дела, игры, занятия					
104	Я мог бы прыгнуть с парашютом					
105	Мне все равно, что обо мне думают окружающие					

№	Утверждения	1	2	3	4	5
106	Меня многое в жизни удивляет					
107	Я могу переспорить кого угодно					
108	Я вошел бы вы вместе с укротителем в клетку со львами, если бы он мне сказал, что это безопасно					
109	Если меня о чем-то просят, мне трудно отказать					
110	Мне легче придумать свои собственные примеры, чем выучить наизусть примеры из учебника					
111	Мне никогда не бывает скучно					
112	Часто я сам от себя не ожидаю какого-либо поступка					
113	В детстве у меня какое-то время были тики или разнообразные повторяющиеся движения					
114	Я люблю помечтать					
115	Меня влечет все новое и необычное					
116	Со мной нередко бывают «несчастные случаи» и всяческие происшествия					

Обработка.

Прямые вопросы (баллы подсчитываются в соответствии с отмеченными испытуемым: «5» — 5, «4» — 4, «3» — 3, «2» — 2, «1» — 1)

Обратные вопросы (баллы подсчитываются наоборот: «5» — 1, «4» — 2, «3» — 3, «2» — 4, «1» — 5). Обработке подвергаются лишь ответы на вопросы, отмеченные в таблице. Ответы на остальные вопросы не обрабатываются.

Для оценки склонности к зависимому поведению баллы ответов на прямые и обратные вопросы суммируются по каждой шкале отдельно.

Для оценки склонности к зависимости суммируются баллы, полученные за ответы на вопросы, указанные в первом и втором столбцах таблицы. Они же используются для оценки склонности к наркозависимости. Склонность к алкогольной зависимости оценивается с использованием ответов на прямые и обратные вопросы, приведенные соответственно в третьем и четвертом столбцах.

Зависимость / Наркозависимость		Алкогольная зависимость	
№ прямых вопросов	№ обратных вопросов	№ прямых вопросов	№ обратных вопросов
1	2	3	21
3	12	5	29
4	29	14	38
16	30	15	41
19	41	16	44
24	45	17	64
26	53	19	65
48	61	20	67
50	65	24	75
52	67	26	77
54	69	30	81
59	72	43	
76	77	48	
79	78	76	
80	81	79	
89	86	84	
91	112	91	
96	114	95	
97		97	
100		100	
107		107	
ПО		112	
116		113	
		116	

Интерпретация

Зависимости	Признаки тенденции	Признаки повышенной склонности	Признаки высокой вероятности
Зависимость (наркозависимость)	> 98 баллов	> 107 баллов	> 116 баллов
Алкогольная зависимость	> 99 баллов	> 105 баллов	> 111 баллов

Иван Анатольевич Прокудин
Иван Георгиевич Гладких
Александр Леонидович Бубнов

**ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ
ШКОЛЬНИКОВ**

Учебное пособие

В авторской редакции.
Компьютерный набор И.А. Прокудин.
Объем 0,7 МБ.

Воронежский институт МВД России
394065, Воронеж, просп. Патриотов, 53