

*МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛИЦЕЙ» р.п. ЗЕМЕТЧИНО.*

# ПРОЕКТ "Профилактика наркомании в школе"

Автор: Сказочкина Е.П.

Социальный педагог МБОУ «Лицей» р.п. Земетчино

## Оглавление

	<b>Стр.</b>
Введение.....	3
1 Профилактика наркомании как психолого – педагогическая проблема.....	5
1.1 Характеристика подростковой наркомании.....	5
1.2 Социально-психологические факторы, приводящие к употреблению наркотиков.....	7
1.3 Цели и направления профилактики наркомании в школе.....	10
4 Сравнительный анализ и интерпретация результатов исследования в контрольной и экспериментальной группах.....	12
Заключение.....	23
Список использованных источников.....	24

## **Введение**

В настоящее время на первый план в ряду социально-педагогических и психолого-педагогических проблем в образовательных учреждениях страны выдвигаются проблемы подростковой наркомании.

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации за 5 лет в стране число потребителей наркотиков среди несовершеннолетних возросло более чем в 5 раз. Наркомания стала по существу элементом негативной подростковой субкультуры.

В Пензенской обл., как и в целом по России, незаконное потребление наркотических средств превратилось в проблему, представляющую серьезную угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку. Наркомания приняла характер эпидемии.

Наркомания – это болезнь, обычно возникающая по желанию и специфическому настрою конкретного человека, стремящегося заменить реальные события и тяготы жизни миром несбыточных грёз и иллюзий. Поэтому важнейшим организованным звеном, которое пока ещё может поставить надёжный заслон глобальному распространению наркомании, является школа, её целенаправленная учебно-воспитательная и профилактическая работа. Но чтобы эта работа оказалась достаточно эффективной, необходимо чётко представлять психологические и медико-биологические механизмы возникновения зависимости от наркотиков, а также умело применять доступные средства профилактики наркомании.

Профилактика подростковой наркомании - это система мер, основанная на формировании стойкого проявления у подростков психологической и нравственной устойчивости личности, нацеленная на противостояние усилиям наркодельцов по вытягиванию в «болото» наркотизации.

Ежегодно проводимый мониторинг школьников показывает, что в школе пробуют психотропные вещества 44 % мальчиков и 25% девочек, 30% школьников принимают их постоянно. По данным Генеральной прокуратуры 40% выпускников интернатов для детей без родителей пополняют криминальную среду, 30% становятся наркоманами, 10% кончают жизнь самоубийством.

Несмотря на широкий фронт исследования проблемы профилактики подростковой наркомании, многие вопросы остаются либо мало изученными, либо недостаточно раскрытыми. Так, в частности: недостаточно исследован этап раннего проявления

признаков, характеризующих отклонения в поведении и развитии личности подростка, ведущие его к наркотизации; отсутствует надежная диагностика и эффективные способы, позволяющие выявить проявление у подростков склонности к наркомании на ранней стадии; не изучены, недостаточно полно разработана методика профилактики наркомании подростков.

Социально-педагогический прогноз подростковой наркомании позволяет дать ответ на вопрос, к чему данное состояние может привести, увидеть его перспективу, а, следовательно, появляется возможность предотвращения его негативных последствий путем анализа и оценки факторов, условий социально-педагогической среды.

Цель исследования – изучить психолого-педагогические предпосылки профилактики наркомании среди учащихся в школе и создание программы социально-психологического тренинга для подростков «группы риска».

Объект исследования – подростки 7-9 классов в возрасте 13-15 лет МБОУ «Лицей» р.п. Земетчино Пензенской области в количестве 40 человек, которые были разделены на 2 группы: контрольную (20 учащихся) и экспериментальную (20 подростков «группы риска», с которыми проводили комплексную психолого-педагогическую работу по профилактике наркомании).

Предмет исследования - уровень психоэмоционального состояния, развития когнитивной сферы, индивидуально- психологические особенности личности, межличностное взаимодействие учащихся и уровень мотивации употребления наркотиков.

Методы исследования:

- 1). Опросник Мини-мульти оценивает индивидуально- психологические особенности личности.
- 2). Шкала самооценки Ч.Д. Спилбергера «Уровень тревожности» - для выявления уровня ситуативной и личностной тревожности.
- 3). Опросник Леонгарда, позволяющий определить доминирующие акцентуации темперамента, характера и стиля мышления.
- 4). Опросник Т. Лири предназначен для исследования представлений субъекта о себе и идеальном «Я», а также для изучения взаимоотношений в малых группах.

5). Методика “Заучивание десяти слов” определяет уровень оперативной памяти и процессов запоминания.

6). Диагностика мотивации употребления алкоголя и наркотиков (компьютерный вариант) выявляет социальный, личностный, и патологический мотив употребления алкогольных напитков и наркотиков, соотношение соматического и психического состояния человека в соответствии с мотивом.

7). Математические методы обработки данных.

Исследование проводилось в три этапа:

1 этап – констатирующий - проведено комплексное психологическое обследование (по 6 методикам) 40 учащихся, в результате которого была выделена «группа риска», составившая экспериментальную группу (20 подростков). Контрольную группу составили 20 подростков, сопоставимых по полу и возрасту с экспериментальной группой.

2 этап – формирующий - проводили индивидуальную и групповую комплексную психопрофилактическую работу с испытуемыми экспериментальной группы (со школьниками «группы риска»). Учащиеся контрольной группы участвовали только в общешкольных мероприятиях.

3 этап – контрольный - проведено комплексное психологическое обследование испытуемых контрольной и экспериментальной групп для проведения сравнительного анализа результатов исследования и оценки эффективности комплексной психолого-педагогической программы.

## **1 Профилактика наркомании как психолого – педагогическая проблема**

### **1.1 Характеристика подростковой наркомании**

На сегодняшний день процесс наркотизация общества, особенно, подрастающего поколения - одно из самых опасных негативных социальных явлений.

Молодёжь - многочисленная, относительно целостная социальная общность, отличающаяся специфическими характеристиками, многоуровневыми функциями и определённым статусом. Это не только и не столько объект воздействия со стороны общества и его социальных институтов, сколько активный субъект социальной жизни.

Развитие молодого человека в социуме предполагает его взаимоотношения с обществом (социализация), и этот процесс рассматривается как вхождение личности в социальную среду и её приспособление к культурным, психологическим и социальным факторам.

Одним из показателей экономической, политической, социальной и духовно-нравственной ситуации в нашей стране является проявление девиантности (отклоняющееся от общепринятых норм поведение), наиболее острой формой, которой представлена молодёжная наркомания. Наркотизация несовершеннолетних - это процесс, детерминирующий общую аморализацию и деградацию личности, деформацию её ценностных ориентации и нравственных установок, интенсивный катализатор асоциального поведения.

Говоря о наркотизации нашего общества как о социальном явлении, можно выделить два понятия: наркотизм и наркомания. Наркотизм - это совокупность деяний, совершаемых с использованием наркотических веществ и посягающих на здоровье населения и общественную безопасность. Оригинальный взгляд на наркотизм высказывает известный социолог А.А. Габиани. Он объясняет данный термин как приобщение к девиантной социальной группе наркоманов, которая характеризуется высокой степенью организованности и сплочённости при осуществлении связанных с наркотической зависимостью задач.

Наркомания - явление болезненной зависимости человека от психоактивных веществ. В Большой Энциклопедии наркомания трактуется как болезненное влечение к наркотическим средствам. Исследования Т.З. Волковой и М.Г. Лиленко показали, что наркомания является разновидностью аутоагрессивного типа девиантного поведения.

Старший научный сотрудник Всесоюзного научного центра медико-биологических проблем наркологии Министерства здравоохранения РФ, кандидат медицинских наук М.Г. Цетлин говорил о наркомании, как о наследственной болезни, при которой отсутствуют навыки владения собственными чувствами. Он описывал потребителей наркотиков как людей с пустыми глазами, с атрофированными душами, с корчащимися в судорогах «ломки» телами, с тяжёлыми поражениями внутренних органов и множеством различных инфекционных и венерических заболеваний. Последствия наркомания - это тяжкие преступления; это дети, ещё не родившиеся, но уже искалеченные в утробе матери и обречённые на муки после рождения; это горе миллионов отцов и матерей, жён и

мужей, это разрушенные семьи, невостребованные таланты, преданные чувства, сломанные судьбы.

И.Н. Пятницкая рассматривает злоупотребление ПАВ в свете единого наркоманического синдрома, она подчёркивает связь между алкоголизмом и наркоманией как двумя сторонами одного явления. Такого же мнения придерживается исследователь В.П. Алфёров. В их понимании алкоголизм и наркомания это вынужденное и относительно постоянное потребление психоактивных веществ с постепенным повышением переносимости (толерантность), наступлением ряда функциональных нарушений в организме при внезапном прекращении его потребления (абстиненция) и постепенным углублением болезни: развитием психической и часто физической зависимости.

В 1963 году на 19 сессии комиссии по наркотическим средствам ООН было принято следующее определение наркотической зависимости или наркомании: «Психическое, а иногда также физическое состояние, возникающее в результате взаимодействия между живым организмом и наркотическим средством, характеризующееся особенностями поведения и другими реакциями, которые всегда включают потребность в постоянном или периодически возобновляемом приёме этого наркотического средства с целью испытать его психическое воздействие или же избежать дискомфорта, связанного с его отсутствием».

И.Н. Пятницкая понимает наркотик - как вещество, препарат опьяняющего, одурманивающего действия, способный вызывать состояние болезни, наркоманию. Согласно концепции А.Е. Личко и В.С. Битенского, наркотик - это вещество, злоупотребление которым, вследствие его социальной опасности, способно при однократном употреблении вызывать привлекательное психическое состояние, а при систематическом приёме - психическую или физическую зависимость от него.

## **1.2 Социально-психологические факторы, приводящие к употреблению наркотиков**

Старший подростковый возраст с его глубокой биологической перестройкой организма, мощным психоэндокринным сдвигом является тем “критическим периодом” онтогенетического развития, когда вследствие изменения общей и нервной реактивности значительно повышается риск возникновения различных пограничных нервно – психических расстройств и связанных с ними поведенческих девиаций.

При саморазрушающем поведении (а именно к саморазрушающему поведению принято относить наркоманию), мы сталкиваемся с ригидным использованием

стереотипов, конфликтом между правилами, схематизацией жизненного опыта. Личность – понятие динамическое. Как отдельные ее проявления, так и личность в целом или претерпевает поступательное развитие, или происходит ее деградация, саморазрушение. В подростковом возрасте наблюдается пик этих расстройств.

В литературе встречается мнение, что влечение подростка к употреблению наркотиков является признаком личностного психологического неблагополучия и является завершением процесса аномального (деструктивного) развития. В частности, выделяются следующие причины:

- Неспособность подростка к продуктивному выходу из ситуации затрудненности удовлетворения актуальных жизненно важных потребностей;
- Несформированность и неэффективность способов психологической защиты подростка, позволяющей ему справляться с эмоциональным напряжением;
- Наличие психотравмирующей ситуации, из которой подросток не находит конструктивного решения.

Кроме того, некоторые авторы понимают стремление к саморазрушающему поведению как эквивалент депрессивных состояний. На самом деле, объективные (социальные) и субъективные (психологические) факторы, действующие на растущий организм подростка, так или иначе, вводят подростка если не в депрессивное, то, во всяком случае, субдепрессивное (оно не является психотическим) состояние. Находясь объективно в депрессивном состоянии, подростки пытаются избегать его, очень часто в этих целях прибегая к помощи наркотика. В этом случае он является и “модным”, и “престижным”.

Анализ литературы и практическая работа позволила выявить следующие особенности старшеклассников, определяющие склонность к наркотизации.

Во-первых, подростки отличаются: психологическими особенностями в переживаниях, а также способах разрешения внутриличностных и межличностных конфликтов, т. е. поведением в условиях конфликтных взаимоотношений. Подростки, способные к конструктивному поведению в конфликтных ситуациях с взрослыми или сверстниками, значительно устойчивы в отношении наркотиков. Из чего следует, и уже имеет эмпирическое подтверждение, что целенаправленное обучение подростков психологическим основам конструктивного поведения в условиях конфликтных взаимоотношений повышает их наркоустойчивость.

Во-вторых: как показали исследования, подростки различаются фактором стрессоустойчивости, т.е. дети, обладающие индивидуальной внутрипсихологической способностью или умением преодолевать стрессовые ситуации, трансформировать их в

различного рода поисковую активность значительно более устойчивы к наркотикам, чем дети, не умеющие этого делать. Данное личностное качество может быть сформировано психологическими средствами и служить целям наркопрофилактики.

Понятие наркоустойчивости тесно связано с понятием психологической устойчивости личности. Особенности переживаний жизненных трудностей и напряжений в среде подростков и молодежи индивидуально проявляются как способ отношения к тупиковым, трудно разрешимым или вообще неразрешимым проблемам.

Выделяются три параметра, характеризующих эту оценку: представление о постоянстве или временности успехов и неудач; представление об их ситуативности или всеобщности; приписывание их себе или окружению.

Психологическая устойчивость – это целостная характеристика личности, обеспечивающая ее устойчивость к фрустрирующему и стрессогенному воздействию трудных ситуаций. Она вырабатывается и формируется одновременно с развитием личности и зависит от типа нервной системы человека, от опыта личности, приобретенного в той среде, где она развивалась, от выработанных ранее навыков поведения и действия, а также от уровня развития основных познавательных структур личности.

Устойчивость к стрессу понимается по-разному: как способность выдерживать интенсивные или необычные стимулы, представляющие собой сигнал опасности и ведущие к изменениям в поведении; как способность выдерживать чрезмерное возбуждение и эмоциональное напряжение, возникающее под действием стрессоров; как способность выдерживать без помех для деятельности высокий уровень активации.

Решающее значение в развитии психологической устойчивости принадлежит познавательному отношению к трудной ситуации.

О проблемной ситуации можно говорить в том случае, когда система отношений личности с ее окружением характеризуется неуравновешенностью, либо несоответствием между стремлениями, ценностями, целями и возможностями их реализации, либо качествами личности. Среди таких ситуаций можно выделить несколько групп: трудные жизненные ситуации; трудные ситуации, связанные с выполнением какой – либо задачи; трудные ситуации, связанные с социальным взаимодействием.

Подросток еще не обладает опытом анализа психотравмирующей ситуации, точнее, ее влиянию на него самого, поэтому не может адекватно отражать эту ситуацию. Таким образом, напряженность от неспособности справиться с проблемой умножается на напряженность по поводу неспособности что – либо предпринимать вообще. Так появляются установки на бессилие (“Я бессилен перед трудностями”), одиночество (“Я

одинок в этой жизни”, “Мне никто не может помочь”), неудачу (“Я по жизни неудачник”) и т.д. А, как известно, особенности представлений человека о себе являются основополагающими в развитии и формировании личности подростка: рисуя образ "Я", подросток как бы предопределяет собственный путь развития, пишет сценарий своей жизни, начинает жить и действовать, стремясь не покинуть намеченной линии. Прогноз на развитие в этом случае не может быть благоприятным.

Для того чтобы подросток был способен лучше адаптироваться и преодолевать трудности, ему необходимо сохранять позитивное представление о себе. И напротив, люди с низкой самооценкой так реагируют на ту или иную неудачу, что это затрудняет всякую возможность дальнейшего конструктивного развития “Я – концепции”. Кроме того, они не только сами очень низко оценивают результаты своей деятельности, но и крайне озабочены мнением других, если со стороны последних наиболее вероятно неблагоприятная оценка.

Итак, склонность к употреблению наркотических веществ зависит от степени социальной адаптации, которая, определяется общей психологической устойчивостью личности при решении задач взросления. В свою очередь, психологические особенности подросткового возраста могут облегчить формирование тенденции к употреблению наркотических веществ.

Старший подростковый возраст с его глубокой биологической перестройкой организма, мощным психоэндокринным сдвигом является тем “критическим периодом” онтогенетического развития, когда вследствие изменения общей и нервной реактивности значительно повышается риск возникновения различных пограничных нервно – психических расстройств и связанных с ними поведенческих девиаций.

### **1.3 Цели и направления профилактики наркомании в школе**

Говоря о социальной адаптации детей и подростков, необходимо учесть, что процесс социализации личности воспитанника происходит только в следующем направлении- это создание условий социальной адаптации личности, формирование у нее активной жизненной и гражданской позиции через общественные организации, клубы, спортивные секции.

Опыт показывает что на первом этапе работы встает задача мобилизации всего педагогического коллектива на выполнение задач предлагаемых социальных программ.

Работа по данным программам требует психологического сопровождения: оказание психологической помощи подросткам и их родителям на местах, а педагогам - оказание

помощи не только в их профессиональной деятельности, но и повышении уровня знаний психологии.

Повышение уровня психолого-педагогических знаний педагогических работников выдвигается на первый план. В учреждении методической службой необходимо создавать "Школу педагога, программа которой направлена на развитие мотивации педагогической деятельности - психологической службой.

Занятия педагогов по программам в значительной степени помогут педагогам в прохождении аттестации.

Работа по созданию условий социальной адаптации, является частью педагогического процесса, и поэтому в ходе выполнения программы необходимо использовать следующие функции управления: планирование, прогнозирование, регулирование, организацию контроля, учёт.

Каждая программа имеет свою специфику и задачи, однако цель едина - оказать действенную и личностно-ориентированную помощь в адаптации подросткам и молодежи в быстро меняющихся социально-экономических условиях современного общества.

Программы направлены на эмоциональное обучение через тренинг социальных навыков, показывающий преимущество здорового образа жизни и вырабатывающий отрицательное отношение к табакокурению, алкоголю, наркотикам.

В связи с этим, программы предусматривают комплекс занятий для подростков, психологических игр и тренингов, помогающих им успешно преодолевать жизненные препятствия. В результате такой работы учащиеся обучаются контролю над отрицательными эмоциями, свободному проявлению положительных эмоций, способностям адекватно оценивать реальную ситуацию, и возможность предвидеть выход из проблем. Так вырабатывается эмоциональная устойчивость или, как еще ее называют, фрустрационную толерантность. Это позволяет не только противостоять трудностям и не впасть в депрессию, грозящую приобщением к наркотикам, но и устоять перед давлением окружающих принять наркотик, совершить противоправный поступок.

В рамках реализации программы должны организовываться постоянно действующие бесплатные консультационные профилактические пункты, с целью оказания адресной социально-психологической помощи подросткам и их родителям.

С целью гармонизации внутрисемейных детско-родительских отношений социально-психологической службой должна функционировать программа "Школа для родителей". Эта программа предусматривала проведение групповых занятий для родителей и совместных занятий с детьми.

Программы должны быть направлены на формирование социально активной личности через укрепление физического и психического здоровья, создание мотивационных основ профессионального самоопределения. Это сужает пространство девиантного поведения подростков, предоставляя альтернативу: активный досуг, возможность приобщения к здоровому образу жизни и получения позитивных установок в выборе жизненных ценностей и ориентиров. Важное значение в преодолении дезадаптации имеет приобщение детей к физкультуре и спорту.

Таким образом, целенаправленное программное управление, направленное на создание условий успешной социальной адаптации позволяет перевести процесс организации воспитания социально активной личности в новое качественное состояние.

## **2. Сравнительный анализ и интерпретация результатов исследования в контрольной и экспериментальной группах**

Цель исследования – изучить психолого-педагогические предпосылки профилактики наркомании среди учащихся в школе и создание программы социально-психологического тренинга для подростков «группы риска».

Объект исследования – подростки 7-9 классов в возрасте 13-15 лет МБОУ «Лицей» р.п. Земетчино Пензенской области в количестве 40 человек, которые были разделены на 2 группы: контрольную (20 учащихся) и экспериментальную (20 подростков «группы риска», с которыми проводили комплексную психолого-педагогическую работу по профилактике наркомании).

Предмет исследования - уровень психоэмоционального состояния, развития когнитивной сферы, индивидуально- психологические особенности личности, межличностное взаимодействие учащихся и уровень мотивации употребления наркотиков.

Методы исследования:

1). Опросник Мини-мульти оценивает индивидуально- психологические особенности личности.

2). Шкала самооценки Ч.Д. Спилберга «Уровень тревожности» - для выявления уровня ситуативной и личностной тревожности.

3). Опросник Леонгарда, позволяющий определить доминирующие акцентуации темперамента, характера и стиля мышления.

4). Опросник Т. Лири предназначен для исследования представлений субъекта о себе и идеальном «Я», а также для изучения взаимоотношений в малых группах.

5). Методика «Заучивание десяти слов» определяет уровень оперативной памяти и процессов запоминания.

6). Диагностика мотивации употребления алкоголя и наркотиков (компьютерный вариант) выявляет социальный, личностный, и патологический мотив употребления алкогольных напитков и наркотиков, соотношение соматического и психического состояния человека в соответствии с мотивом.

7). Математические методы обработки данных.

Исследование проводилось в три этапа:

1 этап – констатирующий - проведено комплексное психологическое обследование (по 6 методикам) 40 учащихся, в результате которого была выделена «группа риска», составившая экспериментальную группу (20 подростков). Контрольную группу составили 20 подростков, сопоставимых по полу и возрасту с экспериментальной группой.

2 этап – формирующий - проводили индивидуальную и групповую комплексную психопрофилактическую работу с испытуемыми экспериментальной группы (со школьниками «группы риска»). Учащиеся контрольной группы участвовали только в общешкольных мероприятиях.

3 этап – контрольный - проведено комплексное психологическое обследование испытуемых контрольной и экспериментальной групп для проведения сравнительного анализа результатов исследования и оценки эффективности комплексной психолого-педагогической программы.

При сравнительном анализе результатов исследования по тесту Ч. Д. Спилбергера (рис.1, а) у испытуемых экспериментальной группы после проведения комплексной психопрофилактики с применением группового социально-психологического тренинга выявлено снижение высокого уровня реактивной и личностной тревожности на 20% и 40% соответственно, что свидетельствует об эффективности проведенных мероприятий. При этом в контрольной группе существенной динамики не выявлено (рис. 1, б).



Рис. 1, а) Гистограмма по тесту Ч. Д. Спилберга в экспериментальной группе



Рис. 1, б) Гистограмма по тесту Ч. Д. Спилберга в контрольной группе.

По опроснику Леонгарда у испытуемых в экспериментальной группе выявлены следующие результаты: из акцентуаций темперамента у 50% учащихся преобладал гипертимный тип (рис. 2, а). Это свидетельствует о том, что испытуемые активны, энергичны, у них высокий жизненный тонус. Окружающий мир воспринимают в радужных красках. Они добры, отзывчивы и беззаботны. Не любят стеснения своей свободы, плохо переносят жесткую дисциплину и критику в свой адрес. К нормам социального поведения относятся легкомысленно, стремятся к приключениям, встречам. В группе стремятся к лидерству, однако при общении с окружающими неразборчивы в выборе связей, у них существует опасность попасть в неблагоприятную среду. Приподнятое настроение лишь изредка омрачается вспышками раздражительности, вызванным противодействием окружающих.

При исследовании типов акцентуаций характера у 50% испытуемых экспериментальной группы выявлен застревающий тип, а у 40% - противоречивый. Такая личность длительное время переживает одни и те же мысли и чувства. По характеру - личность настойчива, упряма, противится изменениям, трудно переключается на что-то новое в деятельности. Интересы личности постоянны и односторонни (если это техника, то только она, а не литература и искусство). Личность проявляет повышенное самомнение и себялюбие, недовольна недостаточным признанием ее достоинств и заслуг. Проявляется озабоченность своим престижем и стремление превзойти других, выдвинуться в лидеры. Отличается повышенной чувствительностью к действительным или мнимым несправедливостям, что может привести к недоверчивости и злопамятности.

После проведения комплексной психопрофилактики с применением группового социально-психологического тренинга у 70% испытуемых стал преобладать циклоидный тип, что свидетельствует о том, что у учащихся периоды ровного настроения чередуются с периодами подъема и субдепрессивными фазами, которые характеризуются минорностью, чувством вялости и утомленности, рассеянностью, замедленностью реакций, неуверенностью в своих силах. Мелкие неприятности и неудачи, которые нередко случаются в этот период из-за падения работоспособности, переживаются тяжело, вызывают уныние. Общение в субдепрессивной фазе раздражает, компании избегаются. В периоды жизненного подъема ускоряются мыслительные процессы, появляется оживленность, подвижность, инициативность, идет постоянный поиск источников развлечения.

При этом у испытуемых отсутствуют такие акцентуации темперамента, как тревожный и дистимный типы. В целом по методике Леонгарда у испытуемых экспериментальной группы выявлена положительная тенденция, которая отсутствовала у подростков контрольной группы (рис. 2, б).

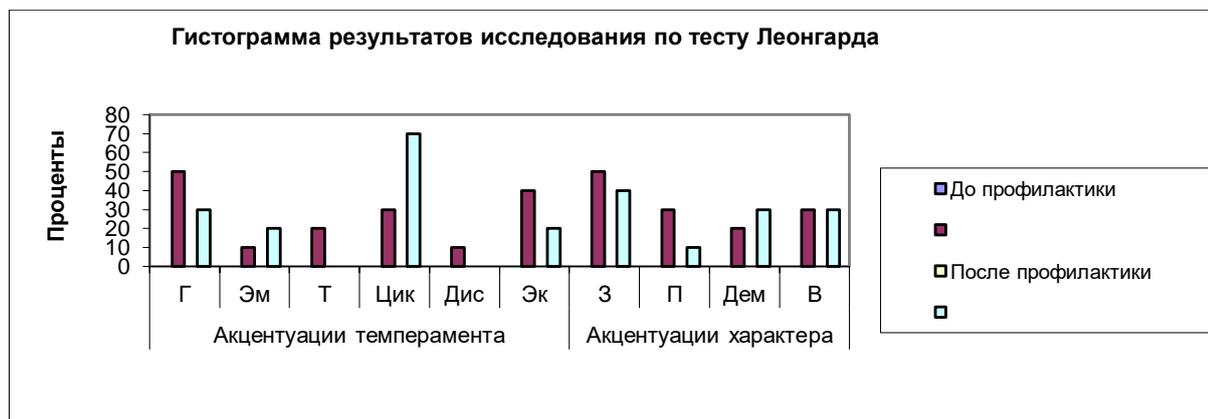


Рис.2, а) Гистограмма по тесту Леонгарда в экспериментальной группе



Рис.2, б) Гистограмма по тесту Леонгарда в контрольной группе

При сравнительном анализе результатов исследования по тесту Лири (рис.3, а) у испытуемых экспериментальной группы после проведения комплексной психопрофилактики с применением группового социально-психологического тренинга выявлено снижение количества дезадаптированных испытуемых на 20% и увеличение количества социально-адаптированных подростков на 20%, что свидетельствует об эффективности проведенной комплексной психопрофилактики. Подростки стали более энергичными, инициативными, самостоятельными, стали получать удовольствие от общения с окружающими, в общении стали более тактичны, доброжелательны и терпеливы при выслушивании собеседника, появилось сострадание к чужим бедам. В контрольной группе существенной динамики не выявлено (рис. 3, б).

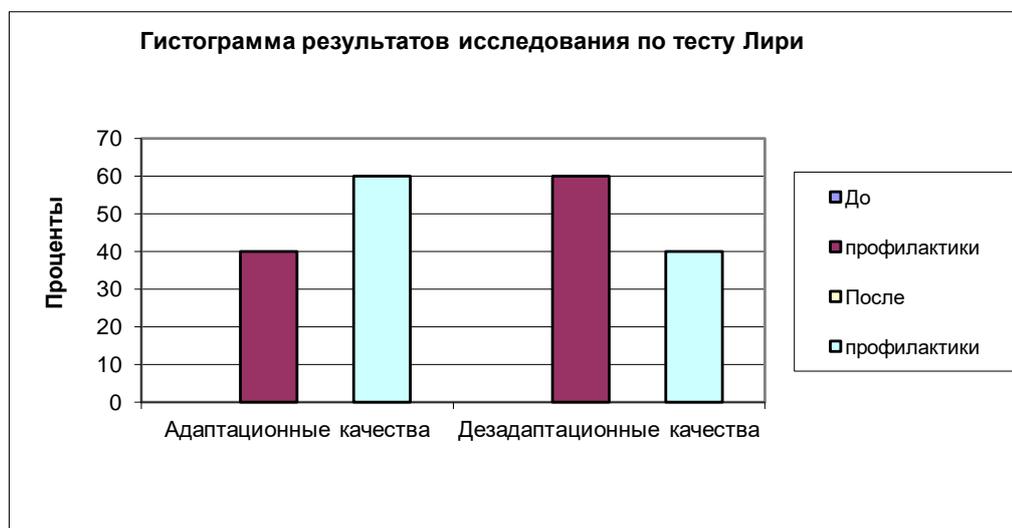


Рис.3, а) Гистограмма по тесту Лири в экспериментальной группе

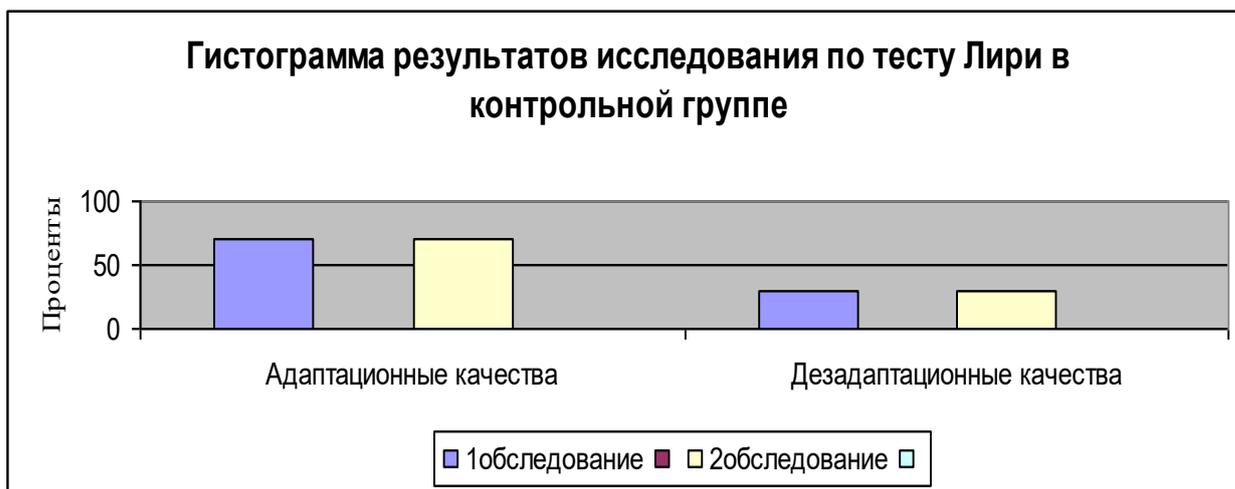


Рис.3, б) Гистограмма по тесту Лири в контрольной группе.

По результатам теста “Заучивание десяти слов” Лурия, по выявлению уровня развития памяти выявлено, что в экспериментальной группе после проведения психопрофилактических мероприятий количество подростков с низким уровнем памяти уменьшилось на 30%, а в контрольной группе – на 10%; при этом, испытуемых с высоким уровнем развития памяти увеличилось на 60%, а в контрольной – на 10%, что характеризует активизацию когнитивных процессов (рис. 4, а,б).

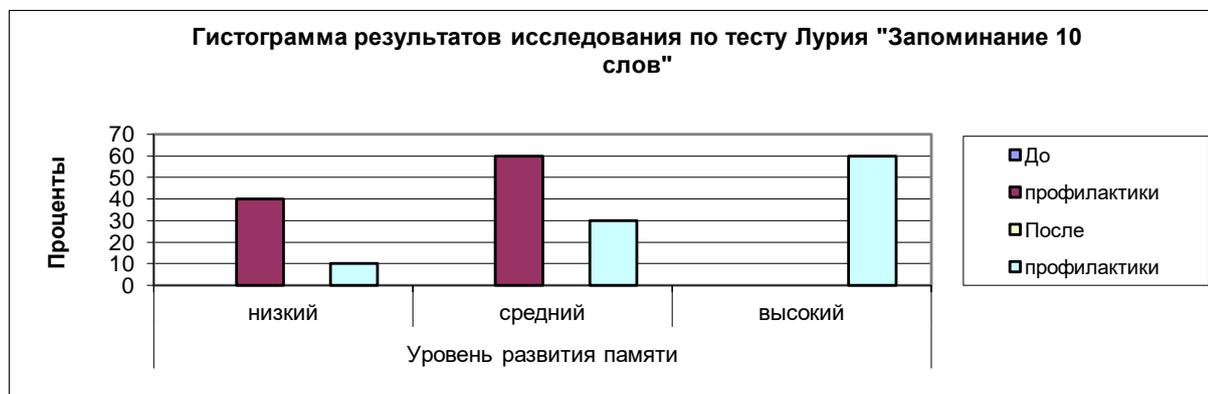


Рис.4, а) Гистограмма по тесту Лурия «Запоминание 10 слов» в экспериментальной группе

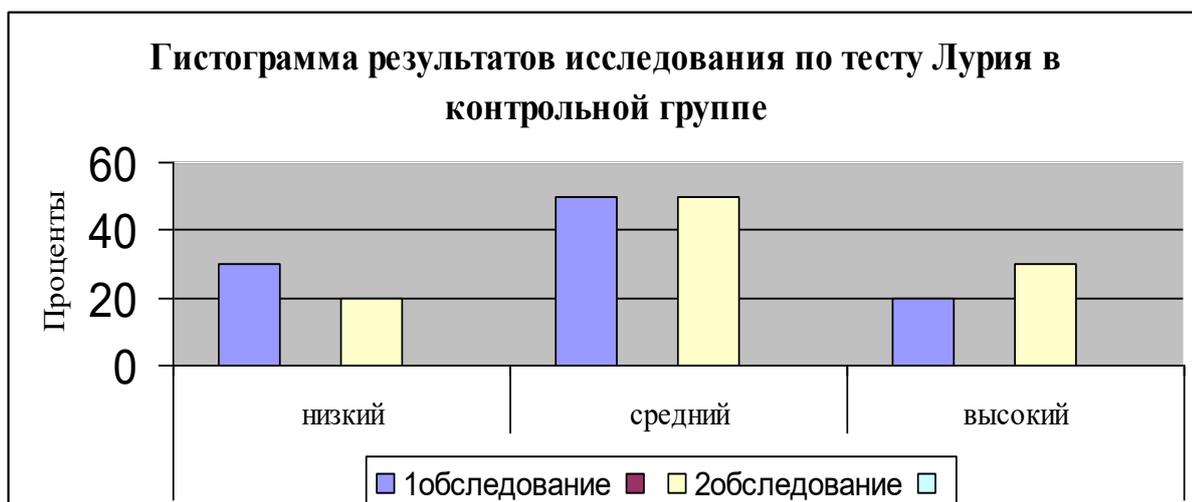


Рис.4, б) Гистограмма по тесту Лурия «Запоминание 10 слов» в контрольной группе

На первом этапе исследования у всех испытуемых экспериментальной группы по опроснику “Мини-Мульт” преобладали шкалы психопатии и психастении. Полученные данные свидетельствуют о том, что подростки “группы риска” эмоционально неустойчивы, тревожны, им свойственна депрессивная реакция с нарушением личностных черт, психопатоподобное поведение и склонность к асоциальным поступкам. Испытуемых характеризует навязчивое беспокойство, у них выявлена пониженная помехоустойчивость по отношению к стрессу, а декомпенсация личности сопровождается навязчивыми страхами и ритуалами. При этом по шкале истерии выявлены низкие показатели в 20% случаев, которые свидетельствуют о том, что испытуемые в основном интровертированы, им присущ скептицизм и у них недостаточно развита способность к спонтанности в социальных контактах.

На втором этапе у испытуемых экспериментальной группы снизились показатели по шкалам психастении на 20% и психопатии на 30%, что характеризует снижение уровня тревоги и страхов и в целом показывает эффективность проводимых профилактических мероприятий с использованием социально-психологического тренинга (рис. 5, а,б).



Рис.5, а) Гистограмма по тесту Мини-Мульти в экспериментальной группе.

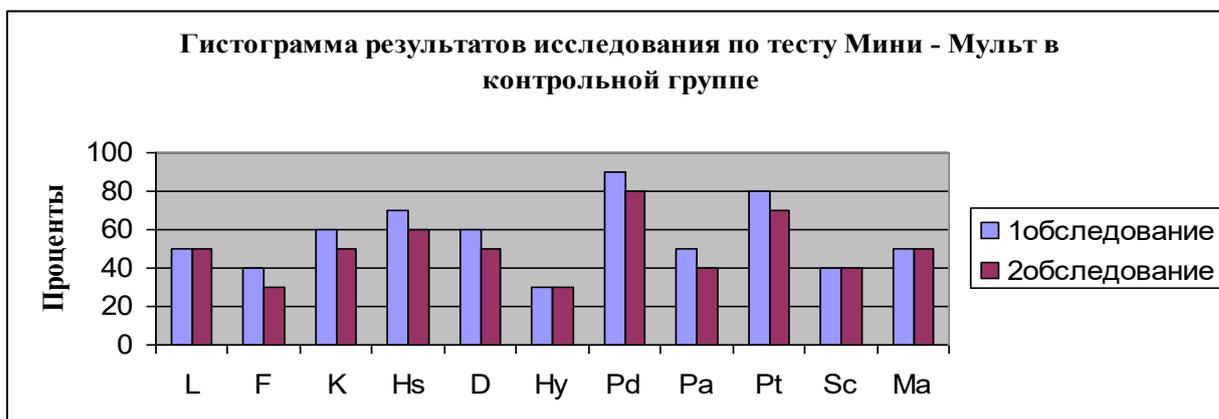


Рис.5, б) Гистограмма по тесту Мини-Мульти в контрольной группе.

По методике «Мотивации употребления наркотиков и алкоголя» на первом этапе исследования выявлены следующие результаты: средний уровень мотивации определен у 50% испытуемых, низкий - у 80% и критический уровень, формирующий зависимость, - у 20% учащихся. При этом в преобладающей группе мотивов установлены социальные мотивы у 70% испытуемых, личностные – у 25%, патологические – у 5%. Среди ведущих мотивов выявлены: псевдокультурный в 30% случаев, субмиссивный – в 5%, гедонистический – в 5%, традиционный – в 45%, атароктический – в 10%, гиперактивный – в 5% .



Рис. 6, а) Гистограмма по тесту «Мотивация употребления наркотиков и алкоголя» в экспериментальной группе

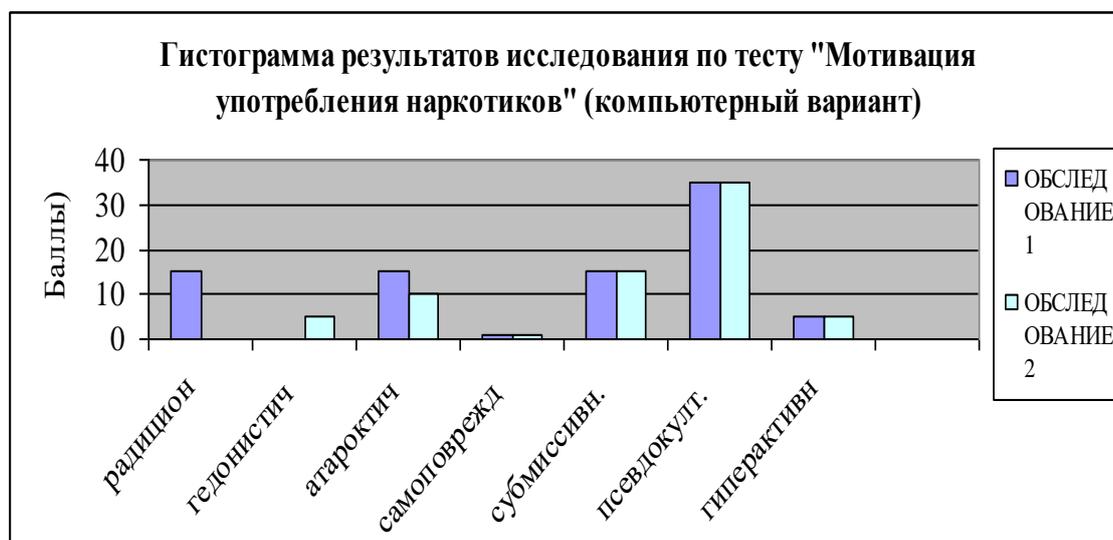


Рис. 6, б) Гистограмма по тесту «Мотивация употребления наркотиков и алкоголя» в контрольной группе.

По тесту «Мотивация употребления наркотиков и алкоголя» на втором этапе исследования у испытуемых экспериментальной группы изменился уровень мотивации, а именно, понизился критический уровень на 20%. В преобладающей группе мотивов не

выявлен показатель патологического мотива и установлено увеличение показателя социального мотива на 15% и показателя псевдокультурного мотива на 10% (рис. 6, а,б)

Анализ результатов исследования позволил определить следующие причины формирования мотивации употребления наркотических веществ подростками: стресс, любопытство, внушаемость, педагогическая запущенность, инфантильность, недостаточное развитие навыков поведения в условиях проблемных жизненных ситуаций.

Таким образом, результаты исследования показали, что проведенная комплексная психолого-педагогическая программа по профилактике наркомании эффективна и может быть использована при работе с подростками «группы риска».

На основании результатов проведенных исследований с учетом психологических особенностей подростков была разработана индивидуальная и групповая комплексная психолого-педагогическая программа по предупреждению употребления у школьников «группы риска» наркотических веществ и алкоголя (табл1)

Таблица 1

Интегративная модель профилактики наркомании в школе

Системный элемент	Цель	Форма	Метод
1. Диагностика уровня личностных расстройств	Определение уровня личностных расстройств, формирование диагностической гипотезы	Первичная консультация	Беседа, наблюдение, беседа с родителями, тестирование
2. Разработка индивидуальной программы	Формирование коррекционной индивидуальной и групповой гипотезы		
3. Реализация программы	Воздействие на подростка с целью проверки и реализации коррекционной гипотезы	Групповая	Тренинг (лично ориентированный,

			поведенческий , телесно-ориентированный)
		Индивидуальная	Психосинтетические техники, профилактическая беседа
4.Диагностика изменений	Определение уровня изменений в процессе работы	Индивидуальная консультация с подростком, консультация родителям	Клиническая беседа, наблюдение, самоотчеты, беседа с родителями, определение срока ремиссии
5.Коррекция результата	Интенсивная психологическая коррекция личности клиента за счет завершения работы, направленной на проверку и реализацию основной коррекционной гипотезы	Марафон	Личностно-ориентированный, телесно-ориентированный, поведенческий
		Индивидуальная работа	Психосинтетические техники, психокоррекционная беседа, транзактный анализ
6.Психологическая поддержка	Содействие в социальной реадaptации	Групповая работа	Личностно-ориентированный

школьника			ый тренинг
		Индивидуальная работа	Беседы о состоянии здоровья и будущих жизненных перспективах

Как известно, специфика профилактической работы по предупреждению употребления наркотиков детьми и подростками заключается в целенаправленном использовании в профилактических целях динамики, т.е. всей совокупности взаимоотношений и взаимодействий, возникающих между участниками группы. Школьник является моделью реальной жизни, а внутригрупповые отношения - моделью тех отношений, которые каждый строит с реальными людьми, составляющими его окружение. Возможность изменений личности подростка заключена в процессе самораскрытия на занятиях: тренинг – место, где каждый может попробовать себя в новом качестве, не только не опасаясь за собственную жизнь и благополучие, но также и получив обратную связь.

Практическими результатами проведенных исследований явилось улучшение показателей успеваемости и поведения подростков “группы риска” (из 20 учащихся все были переведены в последующий класс), что свидетельствует об эффективности апробированной и реализованной комплексной психолого-педагогической программы по профилактике наркомании в школе.

### **3. Заключение**

Проведенная работа позволила сделать следующие выводы, что в период взросления подросток решает несколько специфических задач, связанных с его развитием: принятие своей внешности и расширение возможностей своего тела (спорт, досуг, саморегуляция, трудовая деятельность, искусство); усвоение специфики поведения и образа своей мужской или женской роли; установление новых, более зрелых отношений с ровесниками обоих полов; формирование эмоциональной независимости от родителей и других взрослых; подготовка к профессиональной карьере; формирование социально-ответственного поведения (подготовка к участию в деятельности общества и усвоение

политической и общественной ответственности гражданина); построение системы ценностей и этического сознания как ориентиров собственного поведения, в процессе которого происходят столкновения с учителями, сверстниками, родителями, социальной средой, расширение "личностного пространства", переживание стрессов. Нерешенные по различным причинам задачи взросления оказывают влияние на дальнейшее развитие личности, блокируют возможности самораскрытия и роста. Одной из причин, по которым подростки уходят от решения задач взросления, является употребление ими наркотических веществ. В связи с этим, перед взрослыми встает вопрос о помощи подросткам в решении задач взросления без наркотиков, что становится сейчас достаточно трудным в связи с широким распространением наркотических веществ).

Вопрос помощи может быть решен в двух направлениях: первичной и вторичной профилактики. Первичная профилактика направлена, прежде всего, на предупреждение возникновения у подростков наркомании как способа ухода от проблем, т.е. на выработку наркоустойчивости личности. Вторичная профилактика – восстанавливает разрушенную в донаркотический и наркотический период развития личности ее систему отношений, а также некоторые психологические характеристики.

Программа профилактики наркомании, представленная в данной работе, разработана для решения вышеобозначенных вопросов (восстановление системы отношений, увеличение наркоустойчивости, содействие в решении задач взросления, развитие рефлексии и т.д.) и, согласно полученным диагностическим результатам, имеет высокий процент эффективности.

Практическая значимость работы в том, что разработанная комплексная психолого-педагогическая программа профилактики наркомании в школе может быть использована социальным педагогом в образовательном учреждении.

#### **4. Список использованных источников**

1. Алякринский Б.С, Беседы о самовоспитании. М., "Знание", 1997.- С.560.
2. Белинская Е.П. Я – концепция и ценностные ориентации старших подростков в условиях быстрых социальных изменений//Вестник МГУ, серия №14, №4, 1997.
3. Гульдман В.В., Шведова М.В. Психологический анализ мотивообразующих факторов наркотизации подростков "Саморазрушающее поведение у подростков"
4. Десятникова Ю.М.. Психологическое состояние старшеклассников при изменении социального окружения. /Вопросы психологии, №5, 1995/

5. Кондратьев М.Ю. Особенности психосоциального развития подростков//Вопросы психологии, №3, 1997.
6. Кондрашенко В.Т. Девиантное поведение у подростков: социально – психологические и психиатрические аспекты. Минск, 2000.- С.203.
7. Кондрашенко В.Т., Чернявская А.Г. По лабиринтам души подростка. Минск., 1999.