

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»
БАЛАШОВСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

Кафедра педагогики

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА
АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 542 группы
направления подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»,
профиля «Социальная педагогика»,
социально-гуманитарного факультета
Плотниковой Екатерины Алексеевны

Научный руководитель
доцент кафедры педагогики,
кандидат педагогических наук, доцент _____ И.А. Федотова
(подпись, дата)

Зав. кафедрой педагогики
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Л.Н. Смотровва
(подпись, дата)

ВВЕДЕНИЕ

Наркомания, курение и алкоголизм среди подростков являются одной из важных и сложных проблем нашего общества. Прокуратурой Саратовской области выявлено, что число лиц, стоящих на учете у наркологов, составляет 3236 человек на 1 января 2015 года. В области 140 подростков привлечены к административной ответственности за распитие алкоголя. За 2015 год 121 подросток привлечен к административной ответственности за курение в запрещенных местах [24].

Требуются решительные действия в организации профилактики зависимого поведения. Образовательному учреждению отводится важная роль в организации среди учащихся различных мероприятий, касающихся нарушения норм морали, предупреждению курения, алкоголизма, злоупотребления наркотическими веществами. Часто факторами таких явлений среди несовершеннолетних являются семейное неблагополучие, стрессы, гиподинамия, потеря смысла жизни. Подростки совершают правонарушения, ведут маргинальный образ жизни. Это предполагает приоритет педагогических и социально-психологических воздействий в решении вопросов профилактики аддиктивного поведения в школе. Таким образом, тема бакалаврской работы «Социально-педагогическая профилактика аддиктивного поведения школьников» является актуальной.

Цель исследования: изучить содержание работы социального педагога по профилактике аддиктивного поведения у подростков; апробировать программу работы социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному поведению у подростков.

Задачи исследования: 1) рассмотреть общее понятие об аддиктивном поведении; 2) изучить психологические особенности подростков аддиктивного поведения; 3) проанализировать деятельность социального педагога по профилактике аддиктивного поведения у подростков; 4) подобрать методы и методики исследования в соответствии с заявленной проблемой; 5) интерпретировать полученные данные;

б) апробировать программу работы социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному поведению у подростков; 7) оценить эффективность апробированной программы.

Объект исследования: аддиктивное поведение.

Предмет исследования: профилактика склонности к аддиктивному поведению у подростков.

Гипотеза исследования: на возникновение склонности к аддиктивному поведению влияет высокий уровень потребности в поисках новых ощущений.

Методы исследования: анализ научной литературы, синтез, прямое наблюдение, беседа, тестирование, обобщение, сравнение.

Методики исследования: 1) опросник RAFFT А.Ю. Егорова; 2) тест «Склонность к зависимому поведению» В.Д. Менделевича; 3) опросник «Потребность в поисках ощущений» М. Цукермана.

Методологическая основа исследования: теория аномии, распада социальных норм (Э. Дюркгейм, Р. Мертон и др.); теория структурной напряженности (Н. Смелзер и др.).

База исследования: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №9 имени Петра Аркадьевича Столыпина г. Балашова Саратовской области» (МБОУ СОШ №9 им. П.А. Столыпина г. Балашова Саратовской области).

Структура работы: бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка литературы, приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «Теоретические основы деятельности социального педагога по профилактике аддиктивного поведения школьников» рассматривается общее понятие об аддиктивном поведении, психологические особенности подростков аддиктивного поведения, деятельность социального педагога по профилактике аддиктивного поведения у подростков.

Аддикция – ощущаемая человеком навязчивая потребность в

изменении состояния посредством употребления веществ, изменяющих сознание, или вовлеченности в разные виды активности, способные отвлечь от дискомфортных переживаний [8].

Формы зависимого поведения: бегство в работу (учебу); бегство в контакты или одиночество; бегство в тело; бегство в фантазии, иллюзии.

В качестве мотиваций, способствующих возникновению различного рода зависимостей, можно выделить следующие: мотивация снятия тревоги; мотивация подчинения другим; мотивация стремления к удовольствию; мотивация, побуждающая к активной деятельности; мотивация демонстрации принадлежности к какой-то группе из-за комплекса неполноценности [21].

Группы аддикций: химические и нехимические. Химические аддикции: алкогольная аддикция, табачная аддикция, наркотическая аддикция (включая токсикоманию), аддикция к лекарственным средствам. Нехимические аддикции: игровая аддикция; сексуальная аддикция; роботогольная аддикция (трудоголизм); аддикция к еде; музыкальная аддикция; коллекционманья; ургентная аддикция; социальная организация как аддиктивная фиксация [6].

Обычно выделяют следующие особенности личности, провоцирующие зависимое поведение подростков: склонность ко лжи; комфорт в тяжелых, кризисных ситуациях в сочетании с депрессией и дискомфортом в обыденной жизни; скрытый страх перед эмоциональными контактами с окружающими; избегание ответственности; стремление обвинять невиновных окружающих в причиненном вреде; высокий уровень тревожности и напряженности; наличие устойчивых моделей, образцов поведения; инфантилизм; повышенная степень внушаемости; мечтательность; соматические заболевания [25].

Зависимое поведение в подростковом возрасте развивается при сочетании перечисленных особенностей со следующими условиями: 1) неблагоприятная социальная среда (невнимание родителей к ребенку, пьянство, семейные ссоры), важную роль играет стиль воспитания, преобладающий в семье, оказывающий большое влияние на развитие ребенка

и вероятность возникновения в дальнейшем зависимого поведения;

- 2) неспособность подростка переносить любой дискомфорт в отношениях;
- 3) низкая адаптация к условиям школы;
- 4) нестабильность, незрелость личности;
- 5) неспособность подростка самостоятельно справиться с зависимостью;
- 6) потеря близких людей;
- 7) разочарования в жизни;
- 8) страх одиночества, отчуждения;
- 9) недовольство собой;
- 10) стремление к получению удовольствия любой ценой;
- 11) психосоциальные семейные нарушения и дисфункции;
- 12) излишняя энергичность и избыток внимания;
- 13) показная смелость [25].

Выделяются дополнительные факторы риска, которые повышают возможность появления зависимого поведения у подростка, однако самостоятельно не могут его вызвать: желание быть особенным, выделяться среди окружающих; стремление пережить острые ощущения; низкая психологическая устойчивость или душевная незрелость; проблемы, связанные с самовыражением; чувство одиночества (чувство беспокойства, напряжения, связанные с отсутствием дружеских взаимоотношений между людьми либо наоборот ощущение одиночества среди людей из-за отсутствия взаимопонимания); чувство незащитности; тяжелое восприятие своих жизненных обстоятельств, трудностей, проблем; неумение выразить свои эмоции, отсутствие интереса к событиям, безразличие [25].

Группы факторов возникновения и развития зависимого поведения у подростков: биологические, социальные, личностные (психологические).

Исследованием проблемы аддикций занимается медицина (наркология, психиатрия), социология, психология, философия и аддиктология (наука, занимающаяся проблемой зависимого поведения).

Началом формирования любой зависимости является фиксация подростка на объекте, который сможет изменить его эмоциональное состояние в лучшую сторону. Чаще всего это происходит в результате каких-то неприятностей в жизни (конфликты со сверстниками, конфликты в семье, болезненные утраты и потери) либо из-за стресса. То есть подросток

находится в состоянии пониженного эмоционального тонуса и становится подвержен влиянию различных внешних факторов. Другими словами, подросток в состоянии стресса может совершить различные импульсивные поступки, не вдаваясь в последствия и намерения своих поступков. Он становится уязвимым, легко может поддаться искушению и, например, попробовать наркотическое вещество, которое сможет улучшить его состояние. Итак, далее события развиваются таким образом – подросток сталкивается с ситуацией, когда его сверстники, друзья, одноклассники употребляют ПАВ и предлагают ему тоже попробовать. Далее в памяти подростка формируется сосредоточение на своем стрессе и на средстве, которое позволило ему выйти из дискомфортного состояния. При условии повторения психотравмирующих ситуаций вероятность возврата к такому же средству подавления дискомфорта у такого подростка будет высока. Соответственно, вероятность формирования алкогольной или наркотической зависимости у него тоже возрастет [5].

Склонность к зависимому поведению – совокупность индивидуально-психологических особенностей человека, которые при прочих неблагоприятных условиях могут повлиять на формирование зависимого поведения. Важную роль в возникновении зависимого поведения у подростков играет психологическая готовность к употреблению препаратов изменяющих сознание [13].

Следовательно, влечение подростка к употреблению психотропных веществ является признаком более глубокого личностного неблагополучия. Основа этого симптома – психологическая готовность подростка к употреблению психотропных веществ. Постепенно она реализуется при первой же возможности, то есть в случае возникновения соответствующей ситуации. При всей неожиданности, импульсивности, зависимое поведение подростка является закономерным окончанием предшествующего развития.

Отсутствие же психологической готовности к употреблению психотропных веществ, напротив, дает ему возможность противостоять неблагоприятному воздействию среды [7].

Деятельность по профилактике зависимого поведения у подростков включает в себя: групповые формы работы, индивидуальные формы работы, изменение отношения к будущему [10].

Выделяют три вида профилактической работы: первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика [4].

Первичная профилактика направлена на предупреждение возникновения болезни, процесса или проблемы. Реализуется с детьми группы риска и с лицами, не имеющими склонности к зависимому поведению. Первичная профилактика выглядит так: информационные кампании в СМИ; предложение альтернативного поведения. Объектом первичной профилактики будет являться как сам подросток, так и его ближайшее социальное окружение.

Вторичная профилактика реализуется с детьми, имеющими склонность к зависимому поведению. Цель – изменение модели поведения и развитие личностных ресурсов, препятствующих появлению разного рода зависимостей. Вторичная профилактика включает в себя: целенаправленные информационные кампании; использование средств для воздействия на конкретного человека; обучение лиц, реализующих профилактические программы.

Третичная профилактика связана с профилактикой рецидивов зависимого поведения и включает в себя: передачу информации и обучение конкретных лиц; непосредственные лечебные и реабилитационные действия, создание определенных структур и организаций. В рамках данного вида профилактической работы мероприятия реализуются специалистами в области медицины.

Принципы профилактической деятельности: научности; сотрудничества; политической и общественной поддержки; активности всех

участников деятельности; формирования реальных целей; адресности; массовости; оценивания эффективности и результатов реализации профилактических программ [14].

Среди основных методов можно выделить: организация ЗОЖ, формирование устойчивого неприятия зависимого образа жизни, информирование подростков о вреде ПАВ.

Направления профилактической работы: изучение и выявление причин зависимого поведения детей и подростков; предупреждение становления асоциальной, криминальной и патологической направленности личности; организация специальной психологической и педагогической деятельности с подростками; взаимодействие с другими специалистами и смежными социальными службами, участвующими в профилактическом социально-педагогическом процессе, для интеграции воспитательных усилий [11].

Формы профилактической работы включают просвещение, беседы, консультирование, социальную терапию, терапию развлечения и досуга. Своевременное выявление у подростка готовности к употреблению ПАВ позволяет осуществлять раннюю профилактику отклонений в его поведении.

Профилактическую работу социальный педагог должен проводить совместно с другими специалистами: психологом, классным руководителем, медицинскими работниками, заместителем директора по УВР, сотрудниками правопорядка, преподавателями, педагогом-психологом. Также возможно привлечение молодежных некоммерческих организаций [1].

Таким образом, содержание деятельности социального педагога по профилактике зависимого поведения подростков заключается в учете активности личности; ускорении процесса формирования позитивной направленности личности. Мероприятия должны носить комплексный характер, так как только при таком воздействии могут произойти внутренние положительные изменения личности.

Во второй главе «Практическое исследование деятельности социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному

поведению школьников» описаны методы и методики исследования, интерпретированы полученные данные, описана программа работы социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному поведению у подростков, проведена оценка эффективности программы.

Выявление склонности к зависимому поведению у подростков дает возможность получить информацию об изучаемом феномене. С этой целью были использованы методики: опросник RAFFT (А.Ю. Егоров); тест «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич); опросник «Потребность в поисках ощущений» (М. Цукерман). В исследовании принимали участие три испытуемых. Выбор испытуемых осуществлялся в процессе беседы с и.о. социального педагога. Выбранные испытуемые ведут себя обособленно от своих сверстников, импульсивны, нетерпеливы, малообщительны, им присуща вербальная агрессия.

Испытуемым были сформулированы следующие социально-педагогические диагнозы: признаки повышенной склонности к наркозависимости и признаки высокой вероятности алкогольной зависимости в сочетании с высоким уровнем потребности в поисках новых ощущений; признаки повышенной склонности к наркотической зависимости в сочетании с высоким уровнем потребности в поисках новых ощущений; признаки повышенной склонности к наркозависимости и наличие склонности к алкогольной зависимости в сочетании с высоким уровнем потребности в поисках новых ощущений.

Социально-педагогический прогноз: благоприятен, если привлечь специалистов для профилактической работы с данными подростками.

В соответствии с этим, можно говорить о том, что гипотеза нашла свое подтверждение, на возникновение склонности к аддиктивному поведению влияет высокий уровень потребности в поисках новых ощущений.

На основании социально-педагогического диагноза и социально-педагогического прогноза была разработана и апробирована программа работы социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному

поведению у подростков. Разработанная программа была апробирована на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №9 имени Петра Аркадьевича Столыпина г. Балашова Саратовской области» (МБОУ СОШ №9 им. П.А. Столыпина г. Балашова Саратовской области).

После апробации был проведен анализ эффективности программы. Эффективность апробированной программы доказывается результатами вторичной диагностики. Испытуемым были сформулированы следующие социально-педагогические диагнозы: отсутствие признаков склонности к алкогольной и наркотической зависимости, низкий уровень потребности в поисках новых ощущений; отсутствие признаков склонности к алкогольной и наркотической зависимости, средний уровень потребности в поисках новых ощущений. Социально-педагогический прогноз: благоприятен, если периодически в школе проводить комплекс профилактических мероприятий.

Таким образом, вторичная диагностика (по результатам опросника RAFFT, теста «Склонность к зависимому поведению», опросника «Потребность в поисках новых ощущений») показала положительную динамику у всех трех испытуемых.

В соответствии с данным установленным фактом, апробированная программа работы социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному поведению у подростков является эффективной.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Аддикция – ощущаемая человеком навязчивая потребность в изменении состояния посредством употребления веществ, изменяющих сознание, или вовлеченности в разные виды активности, способные отвлечь от дискомфортных переживаний. Формы зависимого поведения: бегство в работу (учебу); бегство в контакты или одиночество; бегство в тело; бегство в фантазии, иллюзии. Мотивации, способствующие возникновению различного рода зависимостей: мотивация снятия тревоги; мотивация подчинения другим; мотивация стремления к удовольствию; мотивация, побуждающая к

активной деятельности; мотивация демонстрации принадлежности к какой-то группе. Проблема зависимого поведения изучается в медицине (наркологии, психиатрии), в психологии, в социологии, в медицине, в аддиктологии. Наиболее подверженными к возникновению аддиктивного поведения являются подростки.

Содержание деятельности социального педагога по профилактике зависимого поведения подростков будет заключаться в учете активности личности; ускорении процесса формирования позитивной направленности личности. Мероприятия должны носить комплексный характер, так как только при таком воздействии могут произойти внутренние позитивные изменения личности.

В нашем исследовании мы использовали следующие методики: опросник RAFFT (А.Ю. Егоров); тест «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич); опросник «Потребность в поисках ощущений» (М. Цукерман).

В результате нашего исследования выявили, что у испытуемых имеется склонность к алкогольной либо наркотической зависимости и высокий уровень потребности в поисках новых ощущений. Результаты исследования предполагают осуществление профилактики склонности к аддиктивному поведению у подростков. С этой целью была разработана программа работы социального педагога по профилактике склонности к аддиктивному поведению у подростков, которая может быть использована им в профессиональной деятельности.

Направления работы в рамках программы.

1. Диагностическое направление. Цель данного направления заключается в выявлении склонности к зависимому поведению у подростков. В рамках данного направления планируется проведение диагностических методик на выявление склонности к зависимому поведению у подростков.

2. Профилактическое направление. Целью данного направления является предупреждение возникновения различного рода зависимостей у подростков.

В рамках данного направления планируется проведение комплекса мероприятий по профилактике зависимостей.

В процессе подбора испытуемых для проведения исследования нами была проведена беседа с и.о. социального педагога. Выбранные испытуемые ведут себя обособленно от своих сверстников, импульсивны, нетерпеливы, малообщительны, им присуща вербальная агрессия. По результатам видно, что все три испытуемых склонны к зависимому поведению и имеют высокий уровень потребности в поисках новых ощущений. Для работы с ними необходимо привлечь соответствующих специалистов и провести комплекс профилактических мероприятий.

После апробации разработанной программы была проведена вторичная диагностика, которая показала положительную динамику у всех трех испытуемых (отсутствие признаков склонности к алкогольной и наркотической зависимости, снижение уровня потребности в поисках новых ощущений), что свидетельствует об эффективности разработанной программы. Основная гипотеза нашего исследования подтвердилась. С помощью полученных экспериментальных данных было доказано, что на возникновение склонности к зависимому поведению влияет высокий уровень потребности в поисках новых ощущений.