

**Современные методы
диагностики
по выявлению
детей и подростков,
склонных к
асоциальному поведению**

Анкетирование - самый распространенный и эффективный способ организации мониторинга

Основные условия социологического опроса учащихся:

- ❑ анонимность
- ❑ единая методика с использованием одной и той же анкеты
- ❑ правильный выбор объекта исследования
- ❑ сопоставимость полученных данных
- ❑ должны быть поставлены цели и задачи исследования, а вопросы, имеющиеся в анкете, должны соответствовать им

Анкеты могут отражать следующие вопросы:

- ❑ курение, употребление алкоголя, наркотиков;
- ❑ информированность о последствиях употребления наркотических веществ;
- ❑ причины потребления ПАВ;
- ❑ отношение опрашиваемых учащихся к психоактивным веществам
- ❑ каким образом попадают одурманивающие вещества к подросткам и т.д.

Опросы учащихся (анкетирование)

При организации профилактики наркозависимого поведения, анкетирование выполняет следующие функции:

1. Определение актуальности профилактики как таковой для конкретной группы

2. Полученные данные позволяют выявить преимущественные направления профилактики (на что прежде всего следует обратить внимание: на борьбу с курением, использованием токсикоманических веществ, наркотиков и т.д.)

3. Результаты анкетирования могут служить показателем эффективности профилактики (сравниваются данные опроса, проведенного перед началом реализации программы по профилактике, с данными, полученными при ее завершении)

Алгоритм разработки анкеты

1. Четко сформулировать **цель исследования**, что конкретно предполагается выявить
 - ❑ уровень распространения различных форм наркотизма в школе
 - ❑ представления детей и подростков об аспектах проблемы
 - ❑ перечень причин, заставляющих молодых людей обращаться к наркотикам, и т. п.
2. Определить **аудиторию**, с которой будут работать исследователи
 - ❑ пол
 - ❑ возраст опрашиваемых
 - ❑ количество опрашиваемых

Характеристики аудитории зависят от цели исследования.

- ❑ вся школа
- ❑ отдельный класс
- ❑ определенная возрастная группа

Алгоритм разработки анкеты

3. Выбрать форму анкеты:

- ❑ **Закрытая** (варианты ответов предлагаются заранее)
 - ❑ **Полуоткрытая** (отвечающий может выбрать уже готовый вариант ответа или предложить свой)
 - ❑ **Открытая** (отвечающий предлагает свои ответы)

Не следует перегружать анкету вопросами. Их не должно быть больше 20 (для младших подростков — не больше 10)

Слишком объемная анкета вызывает негативную реакцию у респондента. Он может или отказаться от участия в опросе, или отвечать на вопросы анкеты формально (лишь бы ответить)

4. Выбрать форму задаваемых вопросов:

- ❑ **Прямые вопросы**
- ❑ **Косвенные вопросы**
- ❑ **Альтернативные вопросы**
- ❑ **Поливариантные вопросы**

Алгоритм разработки анкеты

- Прямой вопрос формулируется в личной форме — обращен к самому отвечающему («Как вы относитесь к людям, использующим наркотические вещества?»)
- Формулировка косвенного вопроса направлена не на самого учащегося, а на какую-то социальную группу, с которой он связан. («Как большинство молодых людей вашего возраста относятся к людям, использующим наркотики?»).

Косвенные формулировки помогают получить достоверные результаты при выяснении наиболее острых вопросов. Действительно, вряд ли можно реально оценить уровень наркогенного заражения в классе, школе при помощи вопроса: «Употребляли ли вы наркотики?» Мало кто из опрашиваемых честно признается в знакомстве с дурманом. А вот ответить на вопрос: «Как вы считаете, сколько человек из вашего класса (ваших друзей) использовали наркотическое вещество?» — подросткам проще.

Алгоритм разработки анкеты

- **Альтернативные вопросы** содержат несколько вариантов ответа, однако отвечающий должен выбрать только один из них

- **Поливариантные вопросы** напоминают меню: из перечня вариантов опрашиваемый может выбрать несколько. При составлении анкеты рядом с вопросами, имеющими набор ответов, обязательно должно быть указание, сколько позиций разрешается отметить («Как вы считаете, почему молодые люди используют наркотики (выберите один вариант ответа)?» или «Как вы считаете, почему молодые люди используют наркотики (вы можете указать несколько вариантов ответа):
 - а) им нечем заняться;
 - б) для того, чтобы снять напряжение, расслабиться;
 - в) это считается престижным? И т. д.»).

Алгоритм разработки анкеты

5. Каждая анкета должна обязательно иметь инструкцию, которая должна содержать:
- ❑ обращение к отвечающему («Дорогой друг», «Уважаемый старшеклассник» и т.д.)
 - ❑ формулировку цели исследования (отвечающий должен понять, для чего нужны его ответы)
 - ❑ последовательность работы с анкетой (прочитать, выбрать, подчеркнуть или обвести и т. п.)
 - ❑ благодарность респонденту за участие в анкетировании
 - ❑ подчеркивается конфиденциальность анкетирования
6. При проведении анкетирования у всех опрашиваемых должны быть одинаковые бланки. Перед началом работы правила и последовательность ответов на вопросы анкеты объясняет инструктор. Следует убедиться, правильно ли поняли объяснения анкетиртуемые. Инструктор должен подчеркнуть значимость искренних, правдивых ответов, а также то, что анализироваться будут не индивидуальные ответы, а результаты, полученные от всей аудитории в целом.

**Акцентуация характера
как фактор
формирования
зависимого поведения**

Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Нельзя говорить о каком-то определенном характере, свойственном несовершеннолетним, склонных к употреблению ПАВ. Правильнее рассматривать отдельные личностные черты, способные облегчать знакомство с наркотиками.

В том случае, если какая-то из личностных черт оказывается чрезмерно усилена — заострена, можно говорить о наличии у подростка акцентуации характера. Акцентуации, не являясь признаком патологии, все же требуют дополнительного внимания со стороны родителей и педагогов.

Подростковый возраст является наиболее характерным в плане проявления или дальнейшего развития акцентуированных черт. У детей с заостренными личностными чертами возникают затруднения в социальной адаптации, а, следовательно, повышается риск наркогенного заражения.

Тип акцентуации характера

Истероидный тип

Стремление постоянно быть в центре внимания окружающих.

Часто им даже неважно, хвалят их или осуждают,— главное, чтобы именно они являлись «темой разговора».

Ради популярности они готовы совершать даже те поступки, которые в душе не одобряют.

Тип акцентуации характера

Гипертимный тип

Свойственны повышенный уровень активности и завышенный уровень самооценки.

Экстравертированы, легко вступают в контакт.

При общении со взрослыми не соблюдают дистанцию

Не удерживают внимание на кропотливом деле, непостоянны в своих увлечениях, плохо переносят монотонность

Тип акцентуации характера

Эпилептоидный тип

Подростки часто жалуются на приступы необъяснимо мрачного, угрюмого настроения

Для них характерна, с одной стороны, взрывчатость, жесткость и даже жестокость, с другой – педантизм, аккуратность, консерватизм, неприятие любого изменения в привычном ритме жизни

Тип акцентуации характера

Шизоидный тип

Такие дети тянутся к обществу взрослых, предпочитая их сверстникам.

Им присуща недетская сдержанность эмоций, доходящая до холодности.

Трудность контактов со сверстниками.

Неспособность к сопереживанию, противоречивость мыслей, эмоций, чувств, необычные увлечения, хобби.

Тип акцентуации характера

Психастенический тип

**Склонность к сомнениям,
опасениям, навязчивости.**

**Характерен уход от решения
своих проблем.**

Тип акцентуации характера

Сензитивный тип

Свойственна
чувствительность, пугливость.

Склонны к уединению,
замкнутости, ранимости.

Тип акцентуации характера

Астено-невротический тип

Характерна возбудимость, утомляемость, ипохондрия, нарушение сна.

В группе сверстников незначимы, чувствуют себя обиженными.

Тип акцентуации характера

Циклоидный тип

Подросткам
характерны резкие
изменения настроения

Тип акцентуации характера

Конформный тип

Характерны не критичное отношение к формам поведения своего окружения.

Отличаются неумением анализировать и управлять своими поступками.

Свойственна низкая адаптация к новым условиям.

Тип акцентуации характера

Неустойчивый тип

Оказывается непосильным любой вид деятельности, требующей приложения сил и настойчивости. Они бегут от учебы, не могут сосредоточиться на достижении намеченной цели.

Часто такие особенности характера имеют под собой физиологическую основу и связаны со слабостью и высокой истощаемостью нервной системы.

Нуждаются в постоянной внешней стимуляции, поддерживающей тонус нервной системы.

Характерна жажда легких развлечений и наслаждений, гедонистические установки «удовольствие — любой ценой!».

Часто привычные, социально приемлемые источники удовольствия надоедают, на смену им приходит стремление к переживаниям иного рода.

Типы родительского отношения к детям

Принято считать, что большинство детей, использующих наркотические и токсикоманические вещества, воспитываются в неполных семьях — там, где есть только мама (реже — отец). Однако, сегодня это представление явно теряет свою актуальность: значительная часть несовершеннолетних, имеющих опыт наркотизации, живут вместе с обоими родителями.

По-видимому, главное значение имеет не состав семьи, а характер атмосферы, складывающейся в доме, эмоциональная близость и доверие, которое оказывают домочадцы друг другу. И тут классическая семья, где есть и отец, и мать, может явно проигрывать семье, состоящей из матери-одиночки и ребенка, если в первом случае взаимоотношения людей напоминают непрекращающуюся борьбу, а во втором случае ребенок окружен нежностью, любовью, заботой.

Тип родительского отношения

- Принятие
- Отвержение
- Кооперация
- Симбиоз
- Авторитарная гиперсоциализация
- Маленький неудачник

**Результаты социально-психологического
мониторинга учащихся образовательных
учреждений г. Краснодара**

по

**выявлению детей группы риска, склонных к
употреблению психотропных веществ,
алкоголизму и курению
2004-2006**

в рамках Городской целевой программы

**«Комплексные меры противодействия незаконному потреблению и
обороту наркотических средств»**

**Блок психодиагностических методик,
определяющих склонность учащихся к
употреблению психоактивных веществ**

- ▣ Сила-слабость Супер-Эго
(недобросовестность-
совестливость)**
- ▣ Потребность в новых ощущения**
- ▣ Конформность поведения**
- ▣ Фрустрированность личности**
- ▣ Уровень психопатии и гипомании**
- ▣ Иерархия ценностных ориентаций**

Выделенные группы учащихся

**Группа
неблагополучных
учащихся**

Группа риска

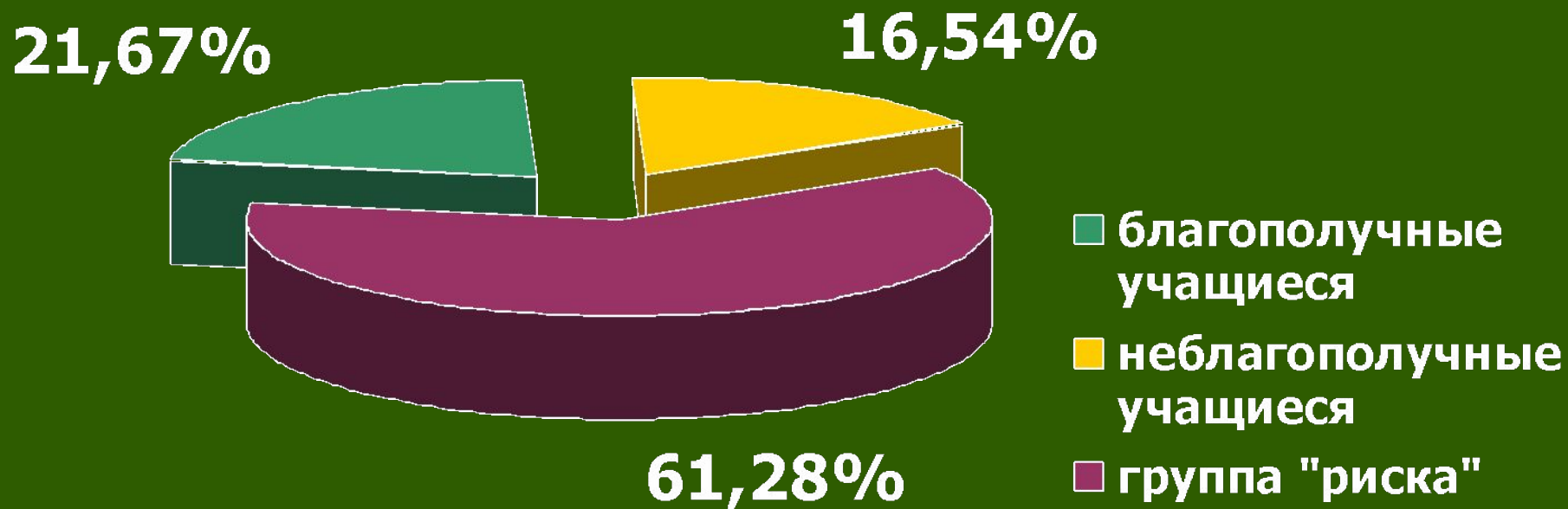
**Группа
благополучных
учащихся**

**ВЫСОКИЙ
уровень
психопатии,
гипомании,
склонность к
поиску НОВЫХ
ощущений**

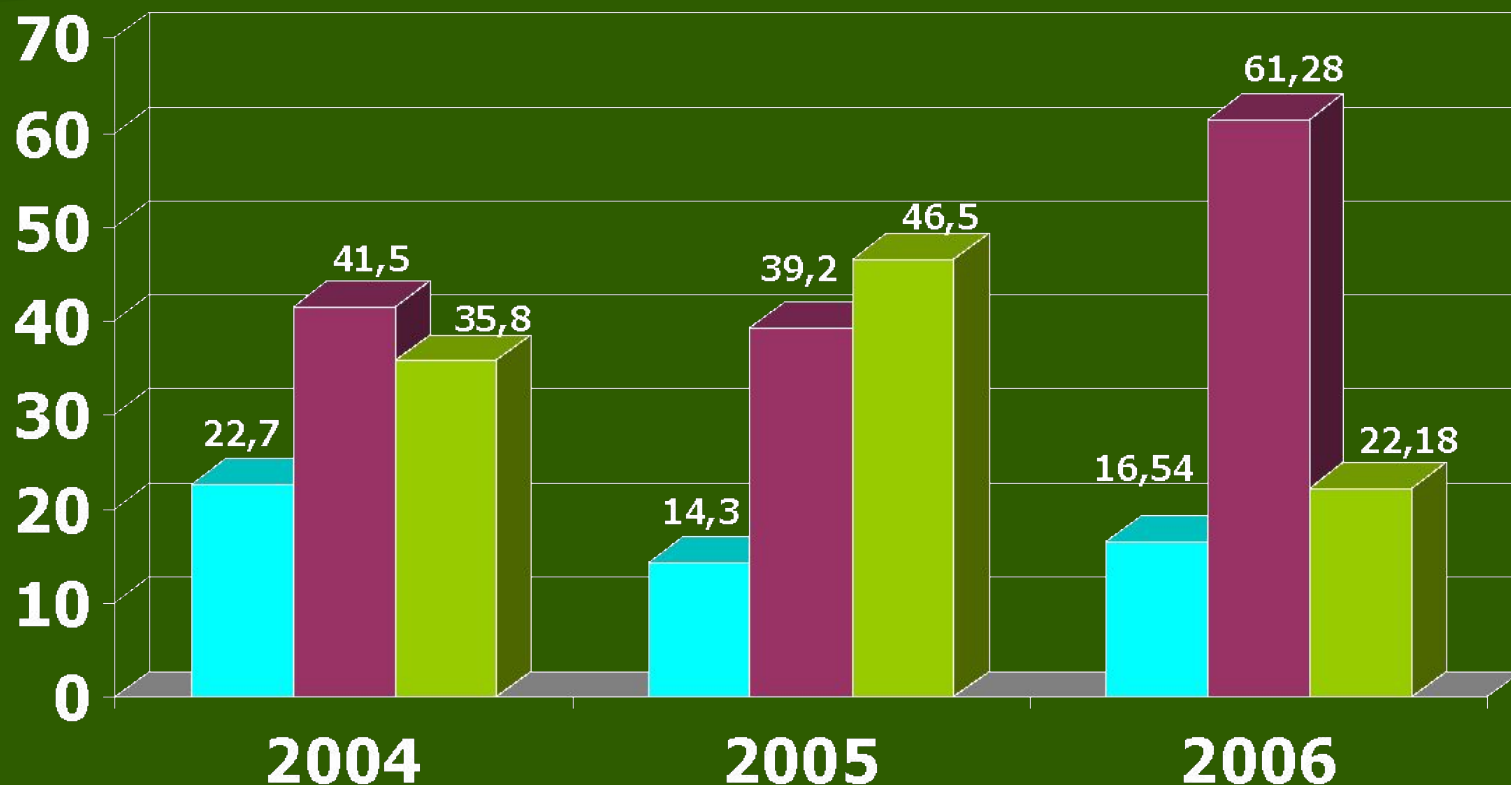
**ВЫСОКИЙ
уровень
конформности,
зависимость
от группы
и своего
окружения**

**не склонны к
употреблению
психоактивных
веществ**

Распределение учащихся по склонности к употреблению психоактивных веществ, алкоголя и табака 2006 год

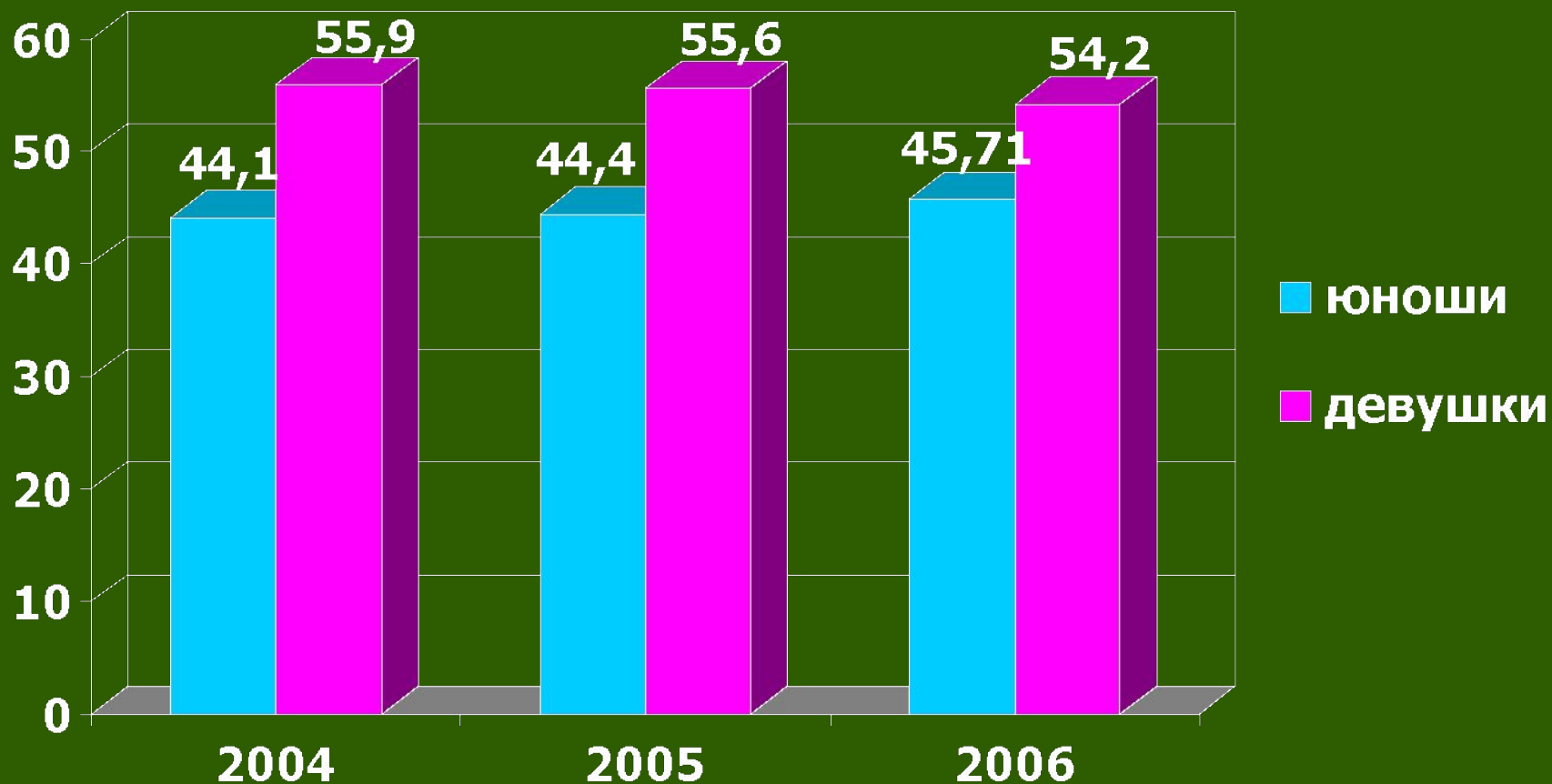


Распределение типологических групп по годам

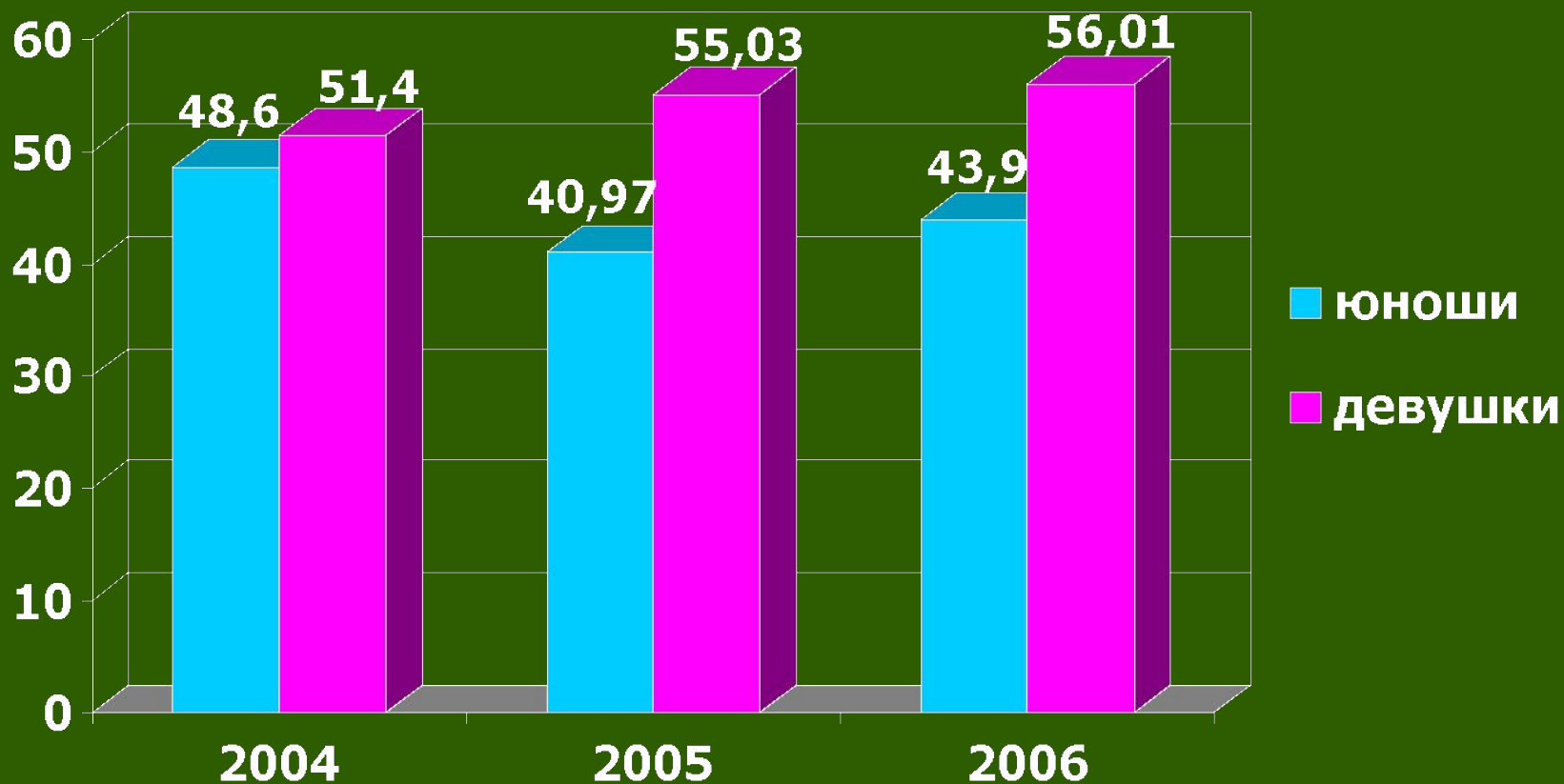


- Группа неблагополучных учащихся
- Группа риска
- Группа благополучных учащихся

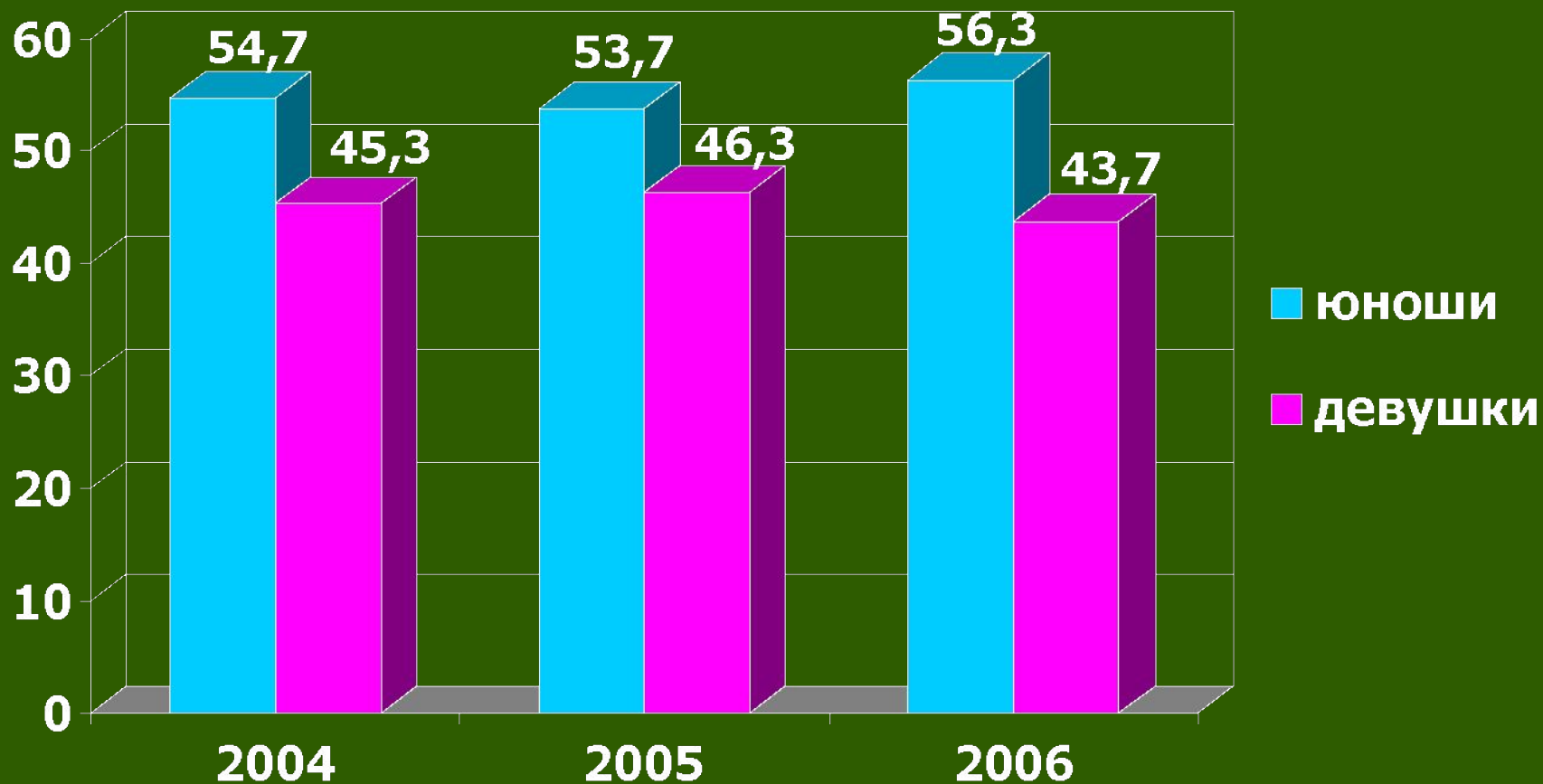
Гендерные различия учащихся группы риска



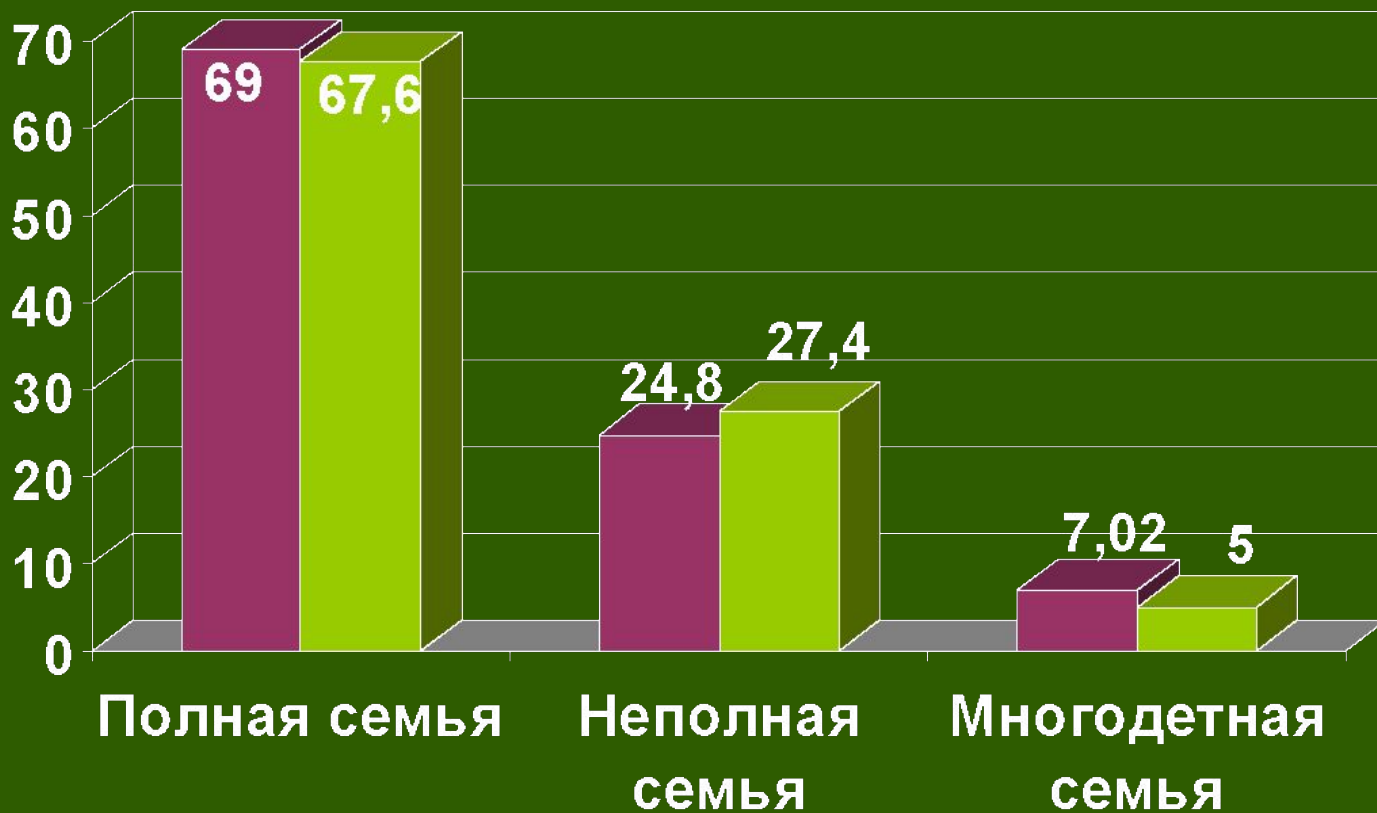
Гендерные различия группы неблагополучных учащихся



Гендерные различия группы благополучных учащихся

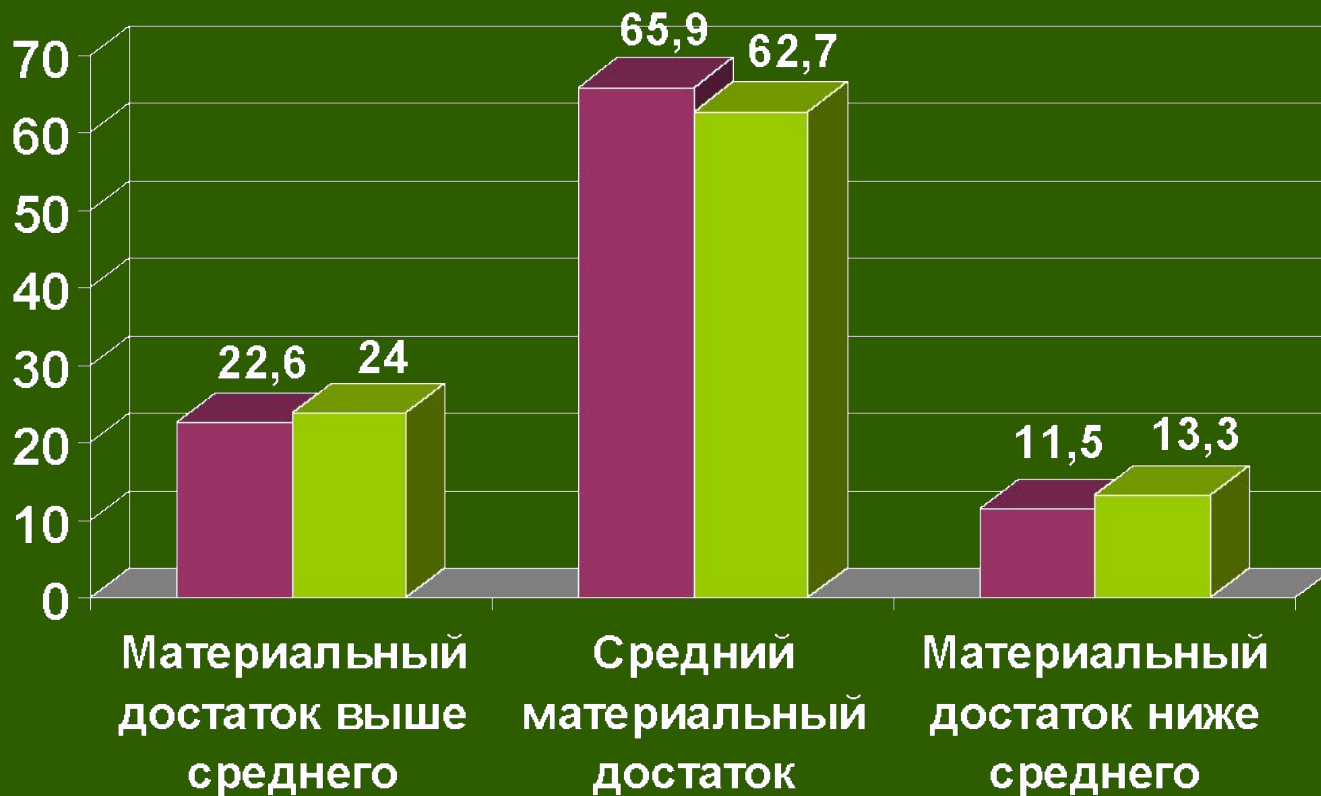


Социальный уровень группы благополучных учащихся и учащихся группы риска 2006 год



■ группа риска ■ благополучные учащиеся

Социальный уровень группы благополучных учащихся и учащихся группы риска 2006 год



■ группа риска

■ благополучные учащиеся

Черты личности учащихся неблагополучной группы

Высокий уровень

- гипомания - неустойчивое настроение, обидчивость, возбудимость, повышенная чувствительность
- психопатия - агрессивность, повышенная конфликтность, пренебрежение социальными нормами и ценностями

Ценностные установки

- девушки - материально-обеспеченная жизнь и любовь
- юноши – наличие хороших друзей и здоровье (психическое и физическое)

Не пользуются популярностью такие ценности, как познание и творчество.

Черты личности учащихся группы риска

Высокий уровень

- гипомания
- фрустрированность

Средний уровень

- психопатия
- склонность к новым ощущениям
- конформность

Ценностные установки

- здоровье (физическое и психическое)
- активная, деятельная жизнь
- материально-обеспеченная жизнь

Черты личности группы благополучных учащихся

Высокий уровень

- социальная адаптивность

Низкий уровень

- психопатия

Средний уровень

- гипомания

Ценностное установки

- любовь (духовная и физическая близость с человеком)
- наличие хороших и верных друзей
- счастливая семейная жизнь
- материально-обеспеченная жизнь и здоровье

Основные выводы:

- 1. Состав семьи и материальное благополучие не влияют на приобщение детей к употреблению наркотических средств, алкоголя и табакокурения*
- 2. В группе неблагополучных учащихся и учащихся группы риска девушек, по сравнению с юношами, в полтора раза больше*
- 3. Среди учащихся благополучной группы стабильно преобладание юношей*
- 4. В последнее время наблюдается заметное увеличение учащихся группы риска за счет роста количества учащихся, склонных к курению*

Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Истероидный тип

Приобщение к наркотикам порой не имеет самостоятельной значимости, а используется в популистских целях ради собственной славы, как попытка завоевать авторитет в глазах окружающих.

Склонны к публичной демонстрации своего знакомства с наркогенными веществами, преувеличивая свой наркогенный опыт, в отличие от большинства молодых людей, которые всячески скрывают свое приобщение к одурманивающим веществам.



Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Циклоидный тип

Не наркотический тип.

Но в состоянии сниженного фона настроения опасно приобщение к антидепрессантам.



**Акцентуация характера как фактор
формирования зависимого поведения**

Конформный тип

**Не любят впускать в свою жизнь
неизведанное.**

**Следовательно, практически не
употребляют ПАВ.**



Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Неустойчивый тип

Характерна жажда легких развлечений и наслаждений, гедонистические установки «удовольствие — любой ценой!»

Часто привычные, социально приемлемые источники удовольствия надоедают, на смену им приходит стремление к переживаниям иного рода. Именно поэтому приобщение к использованию наркотиков происходит особенно легко.



**Акцентуация характера как фактор
формирования зависимого поведения**

Гипертимный

**Легко идут на предложение
к употреблению
психоактивных веществ**



Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Психастенический тип

Нет склонности к асоциальным формам поведения.

Много знают о наркотиках, но пробовать опасаются.

Скептики, наблюдающие со стороны.



**Акцентуация характера как фактор
формирования зависимого поведения**

Сензитивный

**Присутствие страхов
способствует уходу в алкоголь.**



Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Шизоидный тип

Ведущий мотив приобщения к наркотическим веществам - возможность с помощью одурманивания облегчить контакты с окружающими.

Среди шизоидов много подростков с достаточно «вычурными» интересами — они увлекаются восточной философией, буддизмом, становятся членами различных неформальных молодежных движений. Привлекательными для шизоидов являются галлюциногены, прежде всего ЛСД, часто используются героин и его производные.



Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Астено-невротический тип

Не свойственно употребление наркотиков – на предложение о пробе у них возникает паническая реакция и страх.



Тип родительского отношения

Принятие

Родителю нравится ребенок таким, какой он есть.

Родитель уважает индивидуальность ребенка, симпатизирует ему.

Родитель стремится проводить много времени вместе с ребенком, одобряет его интересы и планы.



Акцентуация характера как фактор формирования зависимого поведения

Эпилептоидный тип

Велик риск наркогенного заражения.

Для того, чтобы справиться с приступами необъяснимо мрачного, угрюмого настроения - тянутся ко всему тому, что «сильно бьет по мозгам», в том числе и к наркотикам.

При этом предпочтение отдается жестким наркотикам, быстро вызывающим психическую, а затем и физическую зависимость (героину, амфетаминам).



Тип родительского отношения

Отвержение

Родитель воспринимает своего ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым.

Ему кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, дурных склонностей.

По большей части родитель испытывает к ребенку злость, досаду, раздражение, обиду.

Он не доверяет ребенку и не уважает его.



Тип родительского отношения

Кооперация

Социально-желательный образ родительского отношения.

Родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребенку, сочувствует ему.

Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие способности ребенка, испытывает чувство гордости за него.

Он поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных.

Родитель доверяет ребенку, старается стать на его точку зрения в спорных вопросах.



Тип родительского отношения

Симбиоз

Родитель ощущает себя с ребенком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни.

Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок кажется ему маленьким и беззащитным.

Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться волей обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.



Тип родительского отношения

Авторитарная гиперсоциализация

Родитель требует от от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины.

Он старается навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии стать на его точку зрения.

За проявления своеволия ребенка сурово наказывают.

Родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка и требует социального успеха.

При этом родитель хорошо знает ребенка, его индивидуальные способности, привычки, мысли, чувства.



Тип родительского отношения

Маленький неудачник

В родительском отношении имеется стремление инфантилизировать ребенка, приписать ему личную и социальную несостоятельность.

Родитель видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом.

Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителю детскими, несерьезными.

Ребенок представляется неприспособленным, неуспешным, открытым для дурных влияний.

Родитель не доверяет своему ребенку, досадует на его неуспешность и неумелость.

В связи с этим родитель старается оградить ребенка от трудностей жизни и строго контролировать его действия.

