

# Жеткіншектің теориялық сипаттамасы

Тексерген: Тұрманова Ж.Е

Орындаған: Турғанбаева І.Т

Ең алғашқы болып бұл жаңа әлеуметтік құбылысқа Я.А. Коменский назар аударды. Адамның табиғатына сүйене отырып, өсіп келе жатқан ұрпақтың өмірін 6 жылдан тұратын 4 жастық кезеңге бөледі. Бозбалалықтың шегін 6-12 жас деп анықтайды. Бұл бөлінудің негізіне ол, жастық ерекшеліктерді салады: бозбалалық яғни, ес пен қиялдың дамуымен және оның орындағыш мүшелері - қол мен тіл тығыз байланысты. Осылайша бұл жердегі проблеманы зерттеулердің салмақтылығын айтпасада болады бірақ, Коменский алғаш болып бозбалалықты балалық шақтың ерекше бөлігі етіп қарағаны факт екенін мойындау керек.

Келесі болып жеткіншектік кезеңнің дауына назар аударған Руссо еді Өзінің 1762 жылы шыққан Эмэль атты романында осы кезеңнің адам өмірінде қандай маңызды рөл атқаратындығын айтып өтеді. Руссо, жеткіншектік жасты адам баласының екінші рет дүниеге келуі яғни адамның өмірге өзі келуі. Бұл кезеңнің ерекшелігі - сана сезімінің оянуы. Бірақ Руссо өзінің идеясын зерттеу мәселесін дайындауда зерттеудің іргелілігін Холлдың екі томдық жұмысы Есейу оның психологиясы оның философия, антропология, әлеуметтану, секс, қылмыс, дін және біліммен байланысы атты 1904 жылы шыққантуындысында нақтылық тапты. Холлды әділетті түрде

Бірақ, Руссо өзінің идеясын зерттеу мәселесін дайындауда зерттеудің іргелілігін Холлдың екі томдық жұмысы Есейю; оның психологиясы мен философия, антропология, әлеуметтану, секс, қылмыс, дін және біліммен байланысы атты 1904 жылы шыққантуындысында нақтылық тапты. Холлды әділетті түрде жеткіншек кезең психологиясының әкесі деп атайды. Себебі Холл тек осы құбылысты түсіндіретін концепция ұсынғанып қана қоймай ұзақ уақыт осы жеткіншек кезеңмен байланысты проблемаларды айқындап берді

# В психопрофилактике выделяют три уровня:

**I уровень** – так называемая первичная профилактика. Психолог работает с детьми, имеющими незначительные эмоциональные, поведенческие и учебные расстройства и осуществляет заботу о психологическом здоровье и психологических ресурсах практически всех детей. На этом уровне в центре внимания психолога находятся все учащиеся школы, как «нормальные», так и с проблемами (т.е. 10 из 10 учащихся).

**II уровень** – вторичная профилактика. Она направлена на так называемую «группу риска», т.е. на тех детей, у которых проблемы уже начались. Вторичная профилактика подразумевает раннее выявление у детей трудностей в учении и поведении. Основная ее задача – преодолеть эти трудности до того, как дети станут социально или эмоционально неуправляемыми. Здесь психолог работает уже не со всеми детьми, а примерно с 3 из 10. Вторичная профилактика включает консультацию с родителями и учителями, обучение их стратегии для преодоления различного рода трудностей и т.д.

**III уровень** – третичная профилактика. Внимание психолога концентрируется на детях с ярко выраженными учебными или поведенческими проблемами, его основная задача – коррекция или преодоление серьезных психологических трудностей и проблем. Психолог работает с отдельными учащимися (примерно с 1 из 10), направленными к нему для специального изучения.

# **ПРОФИЛАКТИКА ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ**

*комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на*

- **предотвращение распространения ПАВ**
- **употребления ПАВ**
- **предупреждение развития и ликвидации негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ (безнадзорность, преступность, рост сопутствующих наркомании заболеваний (СПИД))**

ПРОФИЛАКТИКА

Наркотики не употребляются

Эксперименты с наркотиками

Наркотики  
интегральная  
часть жизненного  
стиля

Восстановление

*Тип программы*

Информация

Обучение

Альтернативы

Интервенции

Лечение

Реабилитация

Первичный опыт употребления

Эпизодическое частое употребление

Злоупотребление наркотиками

Формирование жизненного стиля, свободного от наркотиков



# ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

**направлена на предупреждение приобщения к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость**

- Это работа с теми, кто еще не приобщился к систематическому употреблению ПАВ.
- К этой группе относятся дети, подростки, молодежь, в ближайшем окружении которых есть потребители наркотиков.
- В группу риска также входят лица, имеющие генетическую предрасположенность к психическим и наркологическим заболеваниям, находящиеся в неблагоприятных семейных и социальных условиях, имеющие психологическую склонность к аддикции (пагубной привычке к чему-либо дурному), а также экспериментирующие с ПАВ.

## **ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА злоупотребления ПАВ**

**направлена на предотвращение формирования  
зависимости от ПАВ**

- **работа с людьми, употребляющими ПАВ, но не обнаруживающими признаков наркомании как болезни (курит, систематически употребляет алкоголь, токсические и наркотические вещества, но не имеет сформированной физической зависимости от них)**



# **ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА**

## **злоупотребления ПАВ**

### **реабилитация наркозависимых**

- **Проводится среди больных наркоманиями и токсикоманиями и направлена на предотвращение рецидивов болезни**
- **Реабилитация предполагает проведение комплекса мероприятий, способствующих восстановлению личностного и социального статуса зависимого от ПАВ, возвращение его в семью, в образовательное учреждение, к общественно полезной деятельности**

# Оценка факторов риска и защиты

1. ТРАДИЦИИ: неблагоприятные -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 благоприятные
2. ДОСТУПНОСТЬ: много -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 мало
3. СМИ: обычная информация -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 информация о ЗОЖ
4. СЕМЬЯ: патологическая -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 здоровая
5. ШКОЛА: негативная образовательная среда -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 позитивная образовательная среда,
6. СРЕДА ДРУЗЕЙ: негативная -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 позитивная
7. УСТАНОВКИ ВОСПИТАНИЯ: негативные -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 позитивные,
8. ДОСУГ: мало возможностей -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 много возможностей
9. ОБУЧЕНИЕ-ПРОФИЛАКТИКА: нет -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 есть
10. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВСЕХ СЛУЖБ: нет -3\_-2\_-1\_0\_1\_2\_3 есть

# Неспецифические факторы риска в семье

- Несоблюдение членами семьи социальных норм и правил
- Неправильные воспитательные методы
- Воспитание одним родителем
- Наличие хронических семейных конфликтов
- Постоянная занятость родителей

# Неспецифические факторы риска в образовательном учреждении

- Раннее асоциальное поведение
- Академическая неуспеваемость
- Конфликтные отношения со сверстниками и педагогами

# Личностные защитные факторы

- ✓ Гармоничное развитие личности
- ✓ социализация (адаптация к социокультурному окружению и проявление уникальности личности в обществе)
- ✓ ролевое развитие
- ✓ социальная компетентность



**СОПРОВОЖДЕНИЕ ИЛИ ПОДДЕРЖКА?**



## *«вождение»*

означает «водить – вести, провожать на ходу, таща за собой силою, принуждая; или же помогая, поддерживая, или указывая путь, или предводительствуя, будучи начальником, приставом, вожаком, поводырем».

В. Даль

# «поддержка»

как действие по значению глагола «поддержать»: «поддерживать» - служить опорой для крепости (опорной точкой, надеждой, убежищем); подставкой» - всем, что поддерживает тяжесть; «укрепой» - всем, что придает крепость, прочность, силу. Другими словами, это действие, которое не дает прекратиться, нарушиться тому, что движется – находится в динамике.

В. Даль

## *Цели первичной профилактической деятельности в образовательной среде*

- изменение ценностного отношения детей и молодежи к наркотикам и формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающие снижение спроса на психоактивные вещества в детско-молодежной популяции;
- сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.

*Стратегия первичной профилактики предусматривает  
активность профилактических мероприятий,  
направленных на:*

- формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей и молодежи социально-нормативного жизненного стиля с доминированием ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ;
- формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения,
- внедрение в образовательной среде инновационных педагогических и психологических технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни
- развитие социально-поддерживающей инфраструктуры, направленной на работу с микросоциальным окружением ребенка.

# Организационные принципы профилактики

## *1 принцип - комплексность*

подразумевает согласованное взаимодействие:

- на межведомственном уровне — органов и учреждений, отвечающих за реализацию различных аспектов государственной системы профилактики наркомании в рамках своей компетенции (органы и учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты населения, правоохранительные органы)
- на профессиональном уровне — специалистов различных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактики (воспитатели, педагоги, дошкольные, школьные и медицинские психологи, врачи, наркологи, социальные педагоги и социальные работники детства, работники комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних)
- в системе образования — органов управления образованием, а также образовательных учреждений, отвечающих за взаимодействие и координацию различных профилактических мероприятий в русле единой целостной программы комплексной профилактики

## *2 принцип – дифференцированность*

профилактических подходов: по возрасту, по степени вовлеченности в наркогенную ситуацию (здоровые, «потребители», больные), по степени наличия факторов риска развития наркозависимости

## *3 принцип – аксиологичность*

(ценностная ориентация) предполагает формирование у детей и молодежи мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству, окружающей среде и др., которые являются ориентирами и регуляторами их поведения. Принятие общечеловеческих ценностей и норм поведения является одним из основных морально этических барьеров потребления психоактивных веществ, а в случае заболевания служит основанием для социальной реадaptации и реабилитации.



#### *4 принцип – многоаспектность*

включает сочетание различных направлений целевой профилактической деятельности:

*социальный аспект* - ориентированность на формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни, отрицательного отношения к пробе и приему психоактивных веществ, в том числе наркотиков, меняющих психическое состояние; помощь в социальной адаптации подростка, овладение навыками общения, решение проблемы занятости и т.д.  
*Цель:* формирование социальных навыков необходимых для здорового образа жизни.

- **психологический аспект** - направленность на коррекцию определенных психологических особенностей личности, способствующих развитию зависимости от употребления наркотических и психотропных веществ: создание благоприятного доверительного климата в коллективе, формирование адекватной самооценки, навыков успешности, коррекционная работа с чувствами вины, страха, неуверенности в себе, проблемами ответственности, принятия решений, чувством личной защищенности, формирование навыков принятия решений, умения сказать "нет", постоять за себя, формирование стрессоустойчивых личностных установок, ответственности за себя, свои действия и свой выбор, способности сделать позитивный альтернативный выбор в трудной жизненной ситуации, включая ситуацию предложения наркотиков; психологическая адаптация подростков «группы риска», работа с планом личного выздоровления.
- **образовательный аспект** - формирование системы представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях злоупотребления психоактивными веществами.

# Теоретические модели злоупотребления ПАВ

- Модель моральных принципов –  
ПАВ аморальное поведение,  
мотивированное стремлением человека к  
излишним удовольствиям, бездуховности и  
морального несовершенства

*Профилактика* – волевое усилие, опора на  
нормы морали, религии

- Модель самолечения – зависимость – симптом «скрытого» психического нарушения (СДВГ - предрасположенность к ПАВ).

*Профилактика* – «компенсация личностных аномалий»

- Микросоциальная модель – зависимость следствие нарушений межличностных взаимоотношений

*Профилактика* – работа со значимым окружением, сверстниками, выработка «Положительных взаимоотношений»

# АКЦИЯ

- **Акция** — одна из форм развивающей педагогической и психологической работы.
- **Акция** — это тематическая среда, часто — игровая, которая на определенное время создается в пространстве школы, параллели, класса.
- **Акция** не мешает разворачиваться другим видам деятельности детей и взрослых (прежде всего — учебной), но имеет некоторое собственное содержание, правила, запланированный результат.

# Проект

## Алгоритм создания проекта

1. Жизненные ценности и смыслы
2. Проблемы, которые мы можем решить
3. Принятие решения
4. Постановка цели и определение задачи проекта
5. Оценка ресурсов и уточнение задач
6. Определение этапов. Составление плана реализации проекта
7. Подведение итогов



# Оценка ресурсов

- Задачи, конкретизирующие главную цель проекта
- Необходимые ресурсы для решения каждой задачи
- Возможные способы получения ресурсов, которых нет в наличии
- Корректировка задач проекта

- Главная цель проекта – описание положительных изменений в состоянии проблемы в перспективе, которым будет способствовать проект.
- Цель должна быть конкретная, с ясным образом конечного результата, который можно достичь к определенному моменту времени.
- Задача - конкретизация главной цели (краткое описание последовательности действий, которые приведут к намеченной цели; формулировка может включать в себя указания кто, что, когда, где и в каком объеме будет делать)

# «Обоснованное решение» участников проекта

- Аргументы «за» и «против» моего участия в проекте
- Идея, положенная в основы проекта, кажется мне важной. У меня есть желание участвовать в проекте
- У меня есть возможности (время, знания, умения) для участия в проекте
- Я считаю, что моя работа над проектом будет полезна для общего дела
- Я считаю, что моя работа над проектом будет интересна и полезна для меня самого (я научусь тому, чему хочу научиться)
- Думаю что, участвуя в проекте, я столкнусь со значительными трудностями
- Другие аргументы
- Мое решение: \_\_\_\_\_

# План проекта

Название этапа	Действия	Исполнитель	Сроки	Оценка успешности выполнения	Корректировка плана
Подготовительный					
Основной					
Завершающий					

# Презентация

- Презентация – это представление себя, своей идеи, проекта.
- Презентация – это представление, демонстрация нового (проекта, идеи или достижений), доклад, выступление.
- Презентация предполагает определенную форму подготовки и подачи материала.

# *Цель презентации:*

- Предоставить информацию
- Привлечь внимание
- Привлечь к сотрудничеству
- Презентация может быть формой коммуникации, цель которой – предоставление информации, достижение согласия по какому-то вопросу и (или) побуждение к действию
- Презентация это инструмент, который используется при продвижении идеи



# Структура презентации

## ОТКРЫТИЕ:

- Привлечение внимания
- Представление себя
- Выявление или подтверждение потребности

## ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ:

- Описание ситуации (возможно обозначение проблемы)
- Представление, выдвижение идеи, аргументы в пользу вашего предложения (т.е. пути решения обозначенной проблемы и объяснение как это будет работать)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- Резюме всего, что сказано
- Вопросы
- Побуждение к действию

# Стенд, посвященный здоровому образу жизни

- Стенд должен быть современен и интересен (стиль – граффити, комиксы)
- Должен затрагивать ценности, важные для подростков (семья, друзья, любовь, карьера, досуг и т.д.)
- Должен висеть на доступном месте
- Ответственность за выпуск и содержание стенда может быть возложена на самих учащихся (под руководством взрослого)
- Материалы должны меняться с четкой регулярностью (установленной инициативной группой)