



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Выявление риска зависимости у детей 6 – 8 лет

Методическая разработка

Красноярск 2003 г.

Автор канд. психол. наук Е.Ю. Федоренко

Выявление риска зависимости у детей 6 – 8 лет: методическая разработка/ Краснояр. гос. ун-т; Автор. Е.Ю.Федоренко. – Красноярск, 2003.– 17 с.

Общая редакция д-ра психол. наук, профессора Б.И. Хасана

Представляемые материалы подготовлены в рамках проекта «Профилактика наркозависимости в условиях школы», и прошли апробацию на базе Красноярской университетской гимназии «Универс» №1.

Это опросник для родителей дошкольников и младших школьников, он позволяет выявлять социально-психологические дефициты развития ребенка на ранних стадиях, которые в дальнейшем могут приводить к появлению зависимых форм поведения.

Методику рекомендуется включать в диагностический пакет при наборе детей в школу.

Печатается по решению редакционно-издательского совета Красноярского государственного университета

- © Красноярский государственный университет, 2003
- © Институт психологии и педагогики, 2003
- © Красноярская Университетская гимназия «Универс» № 1, 2003
- © Автор Е.Ю. Федоренко, 2003

МЕТОДИКА ВЫЯВЛЕНИЯ РИСКА ЗАВИСИМОСТИ У ДЕТЕЙ 6-8 ЛЕТ.

Исследование становления детской самостоятельности, автономности во взаимодействии со сверстниками и взрослыми приобретает в последнее время актуальность в связи с увеличением количества негативных тенденций социального окружения и необходимостью выстраивания собственной, независимой от вредного влияния линии поведения. Становление самостоятельности предполагает возможность критического отношения к влиянию среды, способность качественного анализа ситуации, прогнозирование возможных последствий и нахождение различных вариантов выхода из конфликтных ситуаций. Рост употребления наркотиков, попадание все большего числа детей в наркотическую зависимость, есть один из ярких примеров негативного влияния среды на подрастающего человека. Зависимость и самостоятельность – два противоположных полюса одной шкалы, и сильное значение на одном полюсе предполагает слабое значение на другом. В этом смысле в генезисе становления детской самостоятельности есть факторы, которые могут отклонять это развитие в сторону зависимости.

Сама идея становления самостоятельности обсуждалась всегда, начиная с Я. Камениуса, К. Бюлера и продолжает быть актуальной по сей день, поскольку весь период развития ребенка идет по пути все большей автономизации. Начиная от рождения физического отделения от матери, появления автономной речи, далее самостоятельных намерений и замыслов, способности управлять собственной деятельностью и т. д., ребенок приобретает все большую независимость, приспособляясь к окружающему миру. “Приобретение автономных форм поведения происходит в совместной деятельности взрослого и ребенка и ведет в дальнейшем к ее разрушению”, говорит Д. Б. Эльконин, представляя схему развития предметного действия в раннем возрасте. Возникая в одной деятельности, другая своим развитием делает ненужной предыдущую, и позволяет отказаться от нее на следующем этапе развития. В этом смысле развитие – это всякий раз отказ от чего-то уже неактуального, освоенного и стремление к овладению новыми формами самостоятельной деятельности. Это овладение связано с преодолением сопротивления окружающей среды, выдвигающей разного рода требования к ребенку. Возможность преодоления этого сопротивления ключевым образом связана с нарастанием конфликтной компетентности.

Наиболее ярко этапы приобретения все большей автономии можно увидеть в кризисные периоды развития ребенка, поскольку в них обнаруживаются его ресурсные характеристики. Перемена форм деятельности провоцирует необходимость мобилизации ресурса. Обращение ребенка к старым формам деятельности является показателем нарушения

приспособления. Дети, у которых обнаруживается нарушение приспособления или конфликтная некомпетентность, являются рискованными относительно наркозависимости.

Нами была предпринята попытка разработки метода, позволяющего обнаружить дефицит независимых форм поведения во взаимодействии со средовыми факторами у детей на ранних стадиях развития для раннего определения степени и характера риска возникновения наркозависимости с тем, чтобы принять меры ее недопущения.

ОСНОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДХОДА.

В ходе исследования мы использовали два методических хода: изучение личных историй наркоманов – подростков, их родных и знакомых для выделения общих характеристик зависимости и изучение переходных периодов развития ребенка с целью обнаружения ресурсных дефицитов.

В первом случае мы обращались именно к подростковой зависимости, поскольку еще не утрачены связи зависимых с их близкими и знакомыми, что позволяет в отличие от взрослых наркоманов, где давно нет тесных связей и накоплен негативизм со стороны родственников, получить достоверные данные о развитии ребенка.

Изучение генезиса наркозависимости, исследование множества личных историй наркоманов, анализ исповедей больных и их близких, позволили выделить две общие характеристики, которые встречаются с практически равной очередностью в ситуациях возникновения наркозависимости. В одних случаях мы обнаружили недостаточность внутреннего ресурса для разрешения жизненных ситуаций и тенденцию к избеганию высоких требований среды. В других случаях внутренний ресурс даже избыточен, но условия среды, в которых находился человек: школа, семья и т. д. - не позволяли удовлетворять потребности в соответствии с внутренней динамикой, приводили к невозможности самочувствования в этой среде и выступали субъективным препятствием, провоцируя разного рода пробы и попытки выхода из дефицитарной среды. В целом можно говорить о двух типах конфликтной некомпетентности.

Таким образом, первая общая гипотеза состоит в том, что нарушение приспособления или недостаток конфликтного ресурса может приводить к появлению зависимости. Вторая общая гипотеза гласит, что два типа конфликтной некомпетентности могут приводить к зависимости – это ситуация недостаточности ресурса ребенка относительно требований среды и избыточность ресурсов ребенка по отношению к характеристикам среды.

Еще один факт, обнаруженный у абсолютного большинства наркозависимых, – наличие особо сильных привязанностей к чему-либо. Эти привязанности менялись с возрас-

том, но в том или ином виде всегда присутствовали в жизни человека. Таким образом, еще одной значимой предпосылкой возникновения наркомании служит опыт предзависимости.

Следующим шагом нашего исследования была попытка обнаружить, в каких видах деятельности на ранних этапах развития уже проявляются ресурсные дефициты. Ресурсные дефициты можно обнаружить в переходные периоды развития ребенка, когда перед ребенком встают новые задачи, именно в них возникает возможность увидеть генезис ресурса, как ребенок себя ведет в этих ситуациях, какой ресурс обнаруживается, какой активизируется. Про эти периоды мы можем спросить у родителей, как происходила перемена кормления, переход от одной игры к другой, от домашнего воспитания к детскому саду, от дошкольного воспитания к школьному и т.д. Проявляются ли на переходе какие либо зависимости от игры, кормления, особого типа отношений, взрослого и т. д., как эти зависимости сменяют друг друга, или ребенок все время обостряет переходы, пытаясь делать их раньше времени.

В генезисе взросления ребенка мы можем обнаружить предзависимость, которую должны отличать от обычной нормальной зависимости. Человек не может быть независим, суть человеческой природы - связь с другими людьми. Кроме того, все мы зависимы от места жительства, работы, ближайшего окружения. Зависимость понимается нами как несвобода от определенного переживания, состояния, действия, движения... При предзависимости, отсутствие желаемого состояния приводит к невозможности осуществлять другие виды деятельности к ограничению, торможению развития. Этот фактор начинает доминировать и становится центральным в поведении человека. Это не контролируемый человеком процесс и всякие попытки пресечь такое поведение приводят к невозможности заниматься чем либо другим, к непредсказуемым реакциям.

При подготовительном исследовании мы исходили из трех теоретических гипотез.

Гипотеза 1. Формирование наркотической зависимости может представлять собой следствие смены одной зависимости на другую.

Другими словами, в генезисе взросления ребенка мы можем обнаружить предзависимость, которую должны отличать от обычной нормальной зависимости.

Когда мы говорим о развитии ребенка, мы имеем в виду то, что всякое развитие - это преодоление разного рода зависимостей. Поскольку переход из одной стадии развития в другую характеризуется способностью отказа ребенка от чего-то ненужного в дальнейшем. Если ребенку не удалось освободиться от предыдущей зависимости, то получи-

лась как бы компенсация, отвлечение. Конфликт не разрешен, а отодвинут, заменен другой формой, маскировочной, и таким образом отложен. На смену одной зависимости приходят другие формы несвободного поведения. Таким образом, ребенок не переходит из одной стадии развития в другую, его скорее переводят, при этом зависимости не преодолеваются, а замещаются.

Так, согласно описаниям Э.Г.Эриксона, оральная стадия развития ребенка характеризуется способностью быстрого получения удовольствия посредством введения в организм питательных веществ и удовлетворением пищевой потребности. Первая, самая важная для жизни ребенка деятельность - сосание материнской груди - знакомит ребенка с этим удовольствием. Раздражение теплым молоком было причиной ощущения удовольствия. Дети, не преодолевшие оральную стадию в развитии становятся зависимы от сладкого. В старшем возрасте это может быть зависимость от музыки, видеофильмов, компьютера. Это всего лишь замещения, где сохраняется тот же принцип быстрого получения удовольствия. В дальнейшем подросток интуитивно ищет замену столь же легкого получения удовольствия в употреблении алкоголя, курении, здесь могут появиться первые пробы наркотиков.

Мы также можем проследить зависимость от двигательных стереотипов. Это становится важным для нас, если при переходе к следующей стадии ребенок не может отказаться от такого принципа получения удовольствия и начинает использовать заменители. Так, укачивание младенца приводит к засыпанию. Сосание также носит ритмический характер и заканчивается у ребенка либо сном, либо моторной реакцией типа оргазма. Сначала эта деятельность присоединялась к функции сохранения жизни и получения пищи, позже, когда появляются зубы и пища принимается не только посредством сосания, но и жуется, эта деятельность отделяется от потребности в принятии пищи и становится независимой от нее. Мы можем говорить о предзависимости если ребенок начинает пользоваться посторонними объектами для сосания, это может быть какое-то место на своем теле (палец, язык) или специальный предмет. В старшем возрасте это может быть снова соска, сосание конфеты или какая-либо другая манипуляция, аналогичная сосанию. Освобождение от предмета в этом случае не есть освобождение от зависимости: предмет заменяется на другой, а принцип остается тот же. Состояние потребности в повторении удовольствия проявляется особым чувством напряжения, имеющим больше характер неприятного. Лишение этого удовольствия может приводить к появлению невротической реакции - кусанию ногтей, раскачиванию на стуле, что можно рассматривать как предзависимость.

Чувство удовольствия связано с появлением чувства защищенности, приобретением большей свободы от внешнего мира, успокоения. В младшем возрасте это заканчивается либо сном, либо моторной реакцией типа оргазма.

Таким образом, нам важно посмотреть переход от дошкольного детства к школьному: где происходит перемена форм деятельности, какие ресурсы актуализирует ребенок. Если мы наблюдаем зависимости ребенка от сладкого, музыки, взрослого, наличие разного рода привычек, без которых ребенок не может обходиться, то мы имеем дело с предпосылками наркотической зависимости.

Гипотеза 2. Наркотическая зависимость связана со слабостью эмоционально-волевой сферы.

По данным исследования к различным видам зависимости склонны дети с узким диапазоном средств общения, высоким конформизмом, некомпетентностью эмоциональных проявлений. Как правило, такие дети видят все в черно-белых красках, им свойственна категоричность эмоций, нет диапазона и нюансов эмоций, как, например, "возбужденная радость (радость-восторг, ликование), спокойная радость (расстроганная радость, радость-умиление), напряженная радость, исполненная устремленности (радость страстной надежды и трепетного ожидания)" (С.Я.Рубинштейн). В то время как чувства и эмоции представляют большое многообразие качеств и оттенков, такие дети не чувствуют полутонов. Они не гибкие в общении и поэтому испытывают затруднения в разрешении конфликтных ситуаций.

Основной исходный момент, определяющий природу и функцию эмоций, заключается в том, что в эмоциональных процессах устанавливается связь между ходом событий, совершающихся в соответствии или вразрез с потребностями человека, с ходом его деятельности, направленной на удовлетворение этих потребностей, с одной стороны, и течением внутренних органических процессов - с другой. Эмоции формируются в ходе человеческой деятельности, направленной на удовлетворение потребностей человека. Возникая, таким образом, в его деятельности, эмоции или потребности, переживаемые в виде эмоций, служат побуждением к деятельности. Такой деятельностью в дошкольный период является игра. Только в игре ребенок воспроизводит различные переживания и ассимилирует их, получает опыт общения и различных стратегий поведения. В этом смысле дети, недостаточно играющие в предшкольном возрасте, попадают в группу риска по возникновению зависимости.

Становление воли (как единство двух компонентов - долженствования и влечения) неразрывно связано со становлением человека как самоопределяющегося, который сам

свободно-произвольно определяет свое поведение и отвечает за него, который осознает свои отношения с другими людьми. Воля требует самоконтроля, умения управлять собой и господствовать над своими желаниями, а не только служение им. При недостаточно сформированных волевых характеристиках у ребенка отсутствует способность сознательного регулирования собственной деятельности. У таких детей мы наблюдаем упрямство (решение носит формальный характер, так как совершается безотносительно к существу или объективному содержанию принятого решения), негативизм (немотивированное волевое противодействие всему, что исходит от других), внушаемость (решение человека определяется другим лицом, независимо от объективности обоснования). Здесь может быть два полюса: с одной стороны конформизм, ведомость, такие дети нерешительны, не умеют принимать самостоятельных решений, они не настойчивы, не умеют бороться за исполнение принятого решения; с другой – наоборот, раскованность как гиперкомпенсация, утрата осторожности, им сложно подчинять свою деятельность какой-то определенной цели сколь-нибудь длительное время. В подростковом возрасте у таких детей также может появиться склонность к риску, как гипертрофированное средство самоутверждения в кругу сверстников, что может привести к первым пробам наркотиков. Таким образом, доминирование у ребенка таких качеств как упрямство, недовольство окружающими, преобладание одного стереотипа поведения в разных ситуациях, ведомость, узость эмоционального диапазона, показывает его конфликтную некомпетентность, дефицит средств преодоления сложных жизненных ситуаций и служит одной из предпосылок возникновения наркозависимости.

Гипотеза 3. Наличие психопатологических расстройств служит еще одной предпосылкой возникновения наркозависимости.

Этот фактор не рядоположен предыдущим, но необходим для получения целостной картины. Психопатологические расстройства могут быть следствием перинатального поражения ЦНС и приводить к патохарактерологическому развитию личности (эпилептоидный тип, возбудимый, гипертимный, астенический, с преобладанием истероидных черт, неустойчивый, конформный). Охарактеризуем кратко слабые звенья тех типов развития личности, которые в большей степени могут способствовать появлению зависимого поведения.

Эпилептоид практически не переносит неподчинения себе и бурно восстает против ущемления своих интересов. Ситуации жесткой конкуренции со стороны таких же сильных людей, ущемление прав и интересов, когда нет возможности выделиться, будут для эпилептоида конфликтными, провоцирующими возможность разного рода проб.

Поведение ребенка астенического типа характеризуется капризностью, плаксивостью, неуверенностью в себе. У него могут наблюдаться аффективные вспышки из-за сильной утомляемости и раздражительности. У него заниженная самооценка, постоянное сомнение, чувство страха.

Поведение ребенка конформного типа отличается постоянной и чрезмерной приспособляемостью к своему непосредственному окружению. Почти полностью зависит от малой группы (семьи, компании), в которую он входит в данный момент. Эти подростки привязываются к группе сверстников и безоговорочно принимают систему ее ценностей, какими бы эти ценности ни были, без всякой критики. Поэтому их ближайшее будущее во многом определяется характером и направленностью группы, в которую они входят в данный момент.

Поведение ребенка неустойчивого типа характеризуется безволием, тягой к пустому времяпровождению и развлечениям, болтливостью, хвастовством, соглашательством, лицемерием, трусостью, безответственностью, безнадзорностью, безконтрольностью, которые иногда приводят к серьезным последствиям. Такие дети пассивны, стараются избегать конфликтов, склонны жить сегодняшним днем, часами смотреть телевизор или видео, слушать музыку. Попадая в группу сверстников, они играют роль подручных у лидеров.

Таким образом, наличие психопатологических расстройств в виде заикания, энуреза, резких смен настроения, непереносимости терпения и ожидания, различные тики, навязчивости, выраженные страхи могут являться факторами риска возникновения наркозависимости. Чем больше у ребенка выражены неспецифические реакции, тем выше риск возникновения зависимости.

Таким образом, мы установили, что наркотическая зависимость, будучи одной из форм психофизиологических зависимостей, возникает при наличии ряда предпосылок. Уже на сравнительно ранних этапах развития ребенка (6-8 лет, дошкольное детство и младшая школа) мы можем обнаружить эти предпосылки, проявляющиеся в вышеперечисленных факторах риска. Мы обращаемся к этому периоду жизни ребенка еще и потому, что это переходный период, в нем появляются новые задачи и в связи с этим открывается возможность увидеть ресурсные характеристики ребенка. Обнаруживает ли ребенок новые возможности или всякий раз обращается к старым формам проживания ситуации. Именно в этом месте важно спросить родителей об этом, как проживал ребенок периоды жизни, где случались перемены в питании, общении, играх... Какой ресурс ребенка активизировался в этот момент? Исследуя генезис ресурса, мы попытались конкретизировать

гипотезы и сферы обнаружения его дефицитарности и избыточности для создания методики.

С помощью предложенного ниже опросника мы можем выделить группу риска, требующую в перспективе особого внимания и специфичного подхода во взаимодействии с ней. Это, тем не менее, не означает, что дети, попавшие в эту группу, обязательно станут наркоманами. Вполне возможно, они продемонстрируют другие варианты зависимого поведения. Предложенный опросник может быть включен в диагностический пакет при наборе детей в школу, что позволит получить одновременно информацию о других предпосылках возникновения наркозависимости: биологических, социальных.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОПРОСНИКА

Опросник предназначен для исследования психологических предпосылок возникновения наркотической зависимости у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста (6 - 8 лет).

Процедура тестирования занимает в среднем 15-20 минут.

Опросник заполняется родителями индивидуально или в группе. Наиболее благоприятным временем проведения исследования является диагностика готовности ребенка к обучению в школе, так как наряду с другими методами опросник может быть включен в анамнестический пакет для родителей и не вызовет напряжения. Родителям предлагается бланк опросника на котором дана инструкция к проведению.

Опросник представлен в виде 26 биполярных утверждений. Отношение к каждому утверждению может быть обозначено 5-ю вариантами ответов: "полностью согласен", "скорее согласен, чем нет", "затрудняюсь ответить", "скорее не согласен", "полностью не согласен", оценивается соответственно от 1 до 5 баллов. Также предлагается 10 прямых утверждений. Верность каждого из них оценивается в 5 баллов; если утверждение не верно относительно ребенка, становится 1 балл.

В соответствии с выдвинутыми гипотезами опросник содержит три шкалы, которые имеют условные названия:

1. Зависимый тип поведения.
2. Эмоционально-волевые задержки.
3. Психопатологические расстройства.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ШКАЛ

1. Шкала “Зависимый тип поведения” позволяет обнаружить уже имеющиеся у ребенка несвободы от определенного состояния, переживания как показатель дефицита ресурса ребенка.
2. Шкала “Эмоционально-волевые задержки” обнаруживает дефицит эмоциональной сферы - нарушение функции приспособления, отсутствие ресурса для эмоционального отыгрывания ситуации (превращения ее в смешную или нелепую), дефицит сознательной регуляции собственной деятельности.
3. Шкала “Психопатологические расстройства” обнаруживает наличие комплекса предпосылок к формированию патологического развития личности вследствие влияния ППЦНС и неблагоприятной социальной ситуации развития. Это проявляется задерживании ребенка на определенных стереотипных ненужных действиях, не обусловленных функциональной необходимостью и имеющих невротический характер, а также в эмоциональных нарушениях, приводящих к дезорганизации системы отношений личности.

Опросник не предполагает интегрального показателя. Корреляционные связи между тремя шкалами опросника составляют: 0,29(1 и 2 шкала); 0,13(1 и 3 шкала); 0,19(2 и 3 шкала); все коэффициенты значимы на уровне $p < 0,01$. В этом смысле наличие одного из перечисленных факторов (высокие баллы по одной шкале) достаточно для попадания ребенка в группу риска по одной из выделенных предпосылок.

Проверка опросника на валидность и надежность.

Для получения достоверных данных объективных установках валидации кажется необходимым продолжить лонгитюдное исследование и посмотреть какое же количество детей из выявленной группы риска попадет в наркотическую зависимость, но по вполне понятным причинам мы не можем быть пассивными наблюдателями в этом случае. Нам важно собрать целостную картину риска и не допустить наркотизации детей. Важно, что в условиях школы это связано с эффективностью образования, так как именно эффективное образование является условием профилактики возникновения наркозависимости.

1. Оценка содержательной валидности.

Группу экспертов составили психологи города Красноярска, имеющие опыт работы с детьми и родителями не менее 5 лет. Эксперты оценили содержание каждого вопроса на соответствие его определенной шкале опросника.

Все вопросы прошли проверку на экспертную валидность положительно.

2. Оценка эмпирической валидности.

Для оценки эмпирической валидности были использованы экспертные критерии. Оценка экспериментальной валидности ограничена в связи с отсутствием подобной методики. Была подсчитана ранговая корреляция между шкальными оценками опросника (26 человек) и оценками двух экспертов (в том числе автора данной работы), которые совместно вели формирующие группы для детей и могли наблюдать за поведением детей в процессе проведения занятий. Корреляция по Спирмену на уровне значимости $p < 0,01$ достигнута по следующим шкалам: зависимый тип поведения (0,61), психопатологические расстройства (0,76). Работа по проверке валидности метода продолжается.

3. Проверка ретестовой надежности проводилась на выборке 30 человек.

Промежуток времени между первичным и вторичным тестированием составил один месяц. Получен значимый коэффициент корреляции, на уровне $p < 0,01$, между результатами двух проб, что является показателем надежности.

Проведена стандартизация опросника, результаты даны в следующей таблице.

Стандартизация опросника на выборке родителей дошкольников
(200 человек).

Сырые значения по шкале 1	Сырые значения по шкале 2	Сырые значения по шкале 3	Стены
...12	...21	...14	1
13,14	22,23,24,25	15,16,17	2
15,16,17	26,27,28	18,19	3
18,19	29,30,31,32	20,21,22	4
20,21	33,34,35	23,24	5
22,23,24	36,37,38,39	25,26,27	6
25,26	40,41,42,43	28,29	7
27,28,29	44,45,46	30,31,32	8
30,31	47,48,49,50	33,34	9
32...	50...	35...	10

Анализ результатов опросника

Выборка стандартизации составила 200 человек, детей в возрасте 6-8 лет,

поступающих в первый класс гимназии “Универс” №1 в 1998-1999 годах.
Из них 104 мальчика и 96 девочек.

Показатели проявления признака могут быть высокими, средними и низкими в зависимости от суммы набранных по шкалам баллов. Разброс баллов представлен в ниже-следующей таблице.

Показатели проявления признака	По шкале 1 “Зависимый тип поведения”	По шкале 2 “Эмоционально-волевые задержки”	По шкале 3 “Психопатологические расстройства”
Низкий	[8 –15[[15 - 25,5[[13 – 19[
Средний	[15–29[[25,5 – 46,5[[19 – 31[
Высокий	[29–36[и более	[46,5–57[и более	[31 – 37[и более

Средние результаты по опроснику

Показатели	Шкала 1	Шкала 2	Шкала 3
Среднее арифметическое значение, балл	20,64	33,25	20,39
Минимальное значение в группе, балл	8	15	13
Максимальное значение в группе, балл	36	57	37
Стандартное отклонение	4,78	7,14	4,99
Оценка дисперсии, s	22,85	50,93	24,86
Показатель эксцесса	0,43	0,46	0,31
Скос	0,5	0,12	0,72
Интервал нормативных данных	[15-29[[25,5-46,5[[19-31[

Таким образом, если значение, полученное по шкале, попадает в диапазон нормативных значений по данному признаку, то качество, исследованное с помощью шкалы выражено средне. Если значение меньше нормативного, то качество выражено слабо. Значения, превышающие нормативные следует рассматривать как высокие по шкале, а проявление признака - сильное.

Ключ для подсчета баллов по опроснику

Порядковый номер	Название шкалы	Номера высказываний
1	Зависимый тип поведения	10,12,13,14,15,16, 17, ж
2	Эмоционально-волевые задержки	1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,18,19, 22,24, е
3	Психопатологические расстройства	20,21,23,25,26,а, б, в, г, д, з, и, к

Уважаемые родители, прочитайте, пожалуйста, каждую пару утверждений и отметьте крестиком то положение, которое выражает степень близости Вашего ребенка к той или иной позиции. Чем ближе к тому или иному утверждению будет стоять Ваш крестик, тем больше согласия с этим утверждением Вы высказываете. Здесь нет хороших или плохих. Правильных или неправильных ответов. Ответьте так, как Вы думаете.

	5	4	3	2	1	
1. С моим ребенком практически невозможно договориться						1. С моим ребенком всегда легко договориться
2. Мой ребенок с трудом входит в незнакомую компанию детей						2. Мой ребенок легко вступает в контакт с другими детьми
3. Мой ребенок стал часто употреблять в речи выражения “я не хочу”						3. Мой ребенок не употребляет в речи выражение “я не хочу”
4. Мне трудно убедить ребенка в чем-то, он упорно стоит на своем						4. Мне не сложно договориться с ребенком о чем-то
5. Моему ребенку трудно бывает что-либо запретить, он все равно сделает по своему						5. Достаточно один раз запретить что-либо моему ребенку, он больше не будет этого делать
6. Часто капризничает ни с того ни с сего, раздражается по пустякам						6. Не капризничает, не раздражается по пустякам
7. Любой человек может легко убедить моего ребенка в чем-либо						7. Постороннему человеку не просто убедить моего ребенка в чем-либо
8. Мой ребенок больше любит играть один						8. Мой ребенок не любит играть один
9. Во взаимоотношении со сверстниками мой ребенок чаще подчиняется другим, чем настаивает на своем						9. Во взаимоотношении со сверстниками мой ребенок чаще настаивает на своем, чем подчиняется другим
10. Мой ребенок не может жить без сладкого						10. Мой ребенок равнодушен к сладкому
11. Моему ребенку трудно организовать игру среди детей						11. Мой ребенок легко может организовать игру среди детей
12. Мой ребенок, смотрит по телевизору все подряд						12. Мой ребенок вообще не смотрит телевизор
13. Слушая ритмичную музыку, мой ребенок не может удержаться на месте и начинает пританцовывать						13. Мой ребенок не стремится к активным действиям слушая ритмичную музыку
14. В детстве мы с трудом отучали ребенка от соски						14. В детстве мы с легкостью отучали ребенка от соски
15. У моего ребенка есть целый ряд привычек, без кото-						15. У моего ребенка нет привычек, без которых он не мог

рых он не может обходиться						бы обходиться
16. Мой ребенок слишком зависит от взрослых						16. Мой ребенок не зависит от взрослых
17. Самое страшное наказание для моего ребенка – лишение сладкого						17. Лишения сладкого не является наказанием для моего ребенка

Для моего ребенка характерно:

18. Упрямство						18. Сговорчивость, покладистость
19. Недовольство окружающими						19. Восхищение окружающими
20. Заикание						20. Четкая речь
21. Энурез						21. Рано привык к горшку
22. Боязнь новых людей и обстановки						22. Потребность в новых людях и обстановке
23. Гневливость						23. Добродушие
24. Плохое настроение						24. Хорошее настроение
25. Заторможенность						25. Чрезмерная подвижность
26. Нарушение сна						26. Сон крепкий, спокойный

Отметьте, пожалуйста, были ли характерны для Вашего ребенка следующие проявления:

- а) тики (подергивание век, постукивание ног, покусывание губ);
- б) выраженные страхи (темноты, сказочных персонажей, смерти);
- в) резкие смены настроения;
- г) повышенная утомляемость;
- д) непереносимость жары, духоты;
- е) неспособность к терпению, ожиданию;
- ж) чрезвычайная привязанность к матери;
- з) плаксивость;
- и) недовольство собой;
- к) навязчивости (раскачивание на стуле, сосет соску, грызет ногти).

Выявление риска зависимости у детей 6 – 8 лет

Федоренко Елена Юрьевна

Редактор И.А. Вейсиг

Подписанов печать 05.02.2003г.
Бумага тип. Печать офсетная
Тираж 200 экз. Заказ №

Формат 60x84/16
Уч. – изд. л. 1,1

Издательский центр Красноярского государственного университета

660041 г. Красноярск, пр. Свободный, 79.