

# ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ 14–17 ЛЕТ

## Особенности проявления отклоняющегося поведения у детей 14–17 лет

Экспериментальное исследование проводилось в реальных условиях воспитательно–образовательного процесса в специальной (коррекционной) школе №1 г. Чебоксары. В нем принимало участие 20 школьников 14–17 лет с интеллектуальной недостаточностью.

**Целью** исследования явилась выявление склонности к отклоняющемуся поведению у старших школьников с интеллектуальной недостаточностью 14–17 лет.

В соответствии с выдвинутой целью, нами были поставлены следующие **задачи**:

1. Подобрать психодиагностические методики для выявления склонности к отклоняющемуся поведению у старших школьников с интеллектуальной недостаточностью 14–17 лет

2. Разработать, апробировать и определить степень эффективности системы занятий, направленной на преодоление проявлений к отклоняющемуся поведению у старших школьников с интеллектуальной недостаточностью 14–17 лет

Выявление степени склонности к отклоняющемуся поведению осуществлялось с помощью следующей методики:

### **Определение склонности к отклоняющемуся поведению (А. Н. Орел)**

**Назначение.** Предлагаемая методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) является стандартизированным тест-опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения. Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм Отклоняющегося поведения.

Шкалы опросника делятся на содержательные и служебную. Содержательные шкалы направлены на измерение психологического содержания комплекса связанных между собой форм девиантного поведения, то есть социальных и личностных установок, стоящих за этими поведенческими проявлениями.

Служебная шкала предназначена для измерения предрасположенности испытуемого давать о себе социально-одобряемую информацию, оценки достоверности результатов опросника в целом, а также для коррекции результатов по содержательным шкалам в зависимости выраженности установки испытуемого на социально-желательные ответы.

**Инструкция.** Прочтите первое утверждение и решите, верно ли данное утверждение по отношению к вам. Если верно, то на бланке ответов рядом с номером, соответствующим утверждению, в квадратике под обозначением «да» поставьте крестик или галочку. Если оно наверно, то поставьте крестик или галочку в квадратике под обозначением «нет». Если вы затрудняетесь ответить, то постарайтесь выбрать вариант ответа, который все-таки больше соответствует вашему мнению. Затем таким же образом отвечайте на все пункты опросника.

### **Обработка результатов.**

#### **1. Шкала установки на социально-желательные ответы:**

2 (нет), 4 (нет), 6 (нет), 13 (да), 21 (нет), 23 (нет), 30 (да), 32 (да), 33 (нет), 38 (нет), 47 (нет), 54 (нет), 79 (нет), 83 (нет), 87 (нет).

#### **2. Шкала склонности к преодолению норм и правил:**

1 (нет), 10 (нет), 11 (да), 22 (да), 34 (да), 41 (да), 44 (да), 50 (да), 53 (да), 55 (нет), 59 (да), 61 (нет), 80 (да), 86 (нет), 88 (да), 91 (да), 93 (нет).

#### **3. Шкала склонности к аддиктивному поведению:**

14 (да), 18 (да), 26 (да), 27 (да), 31 (да), 34 (да), 35 (да), 43 (да), 46 (да), 59 (да), 60 (да), 62 (да), 63 (да), 64 (да), 67 (да), 74 (да), 81 (да), 91 (да), 95 (нет).

#### **4. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению:**

3 (да), 6 (да), 9 (да), 12 (да), 16 (да), 24 (нет), 27 (да), 28 (да), 37 (да), 39 (да), 51 (да), 52 (да), 58 (да), 68 (да), 73 (да), 76 (нет), 90 (да), 91 (да), 92 (да), 96 (да), 98 (да).

#### **5. Шкала склонности к агрессии и насилию:**

3 (да), 5 (да), 15 (нет), 16 (да), 17 (да), 22 (да), 25 (да), 37 (да), 40 (нет), 42 (да), 45 (да), 48 (да), 49 (да), 51 (да), 65 (да), 66 (да), 70 (да), 71 (да), 72 (да), 75 (нет), 77 (да), 82 (нет), 89 (да), 94 (да), 97 (да).

#### **6. Шкала волевого контроля эмоциональных реакций:**

7 (да), 19 (да), 20 (да), 29 (нет), 36 (да), 49 (да), 56 (да), 57 (да), 69 (да), 70 (да), 71 (да), 78 (да), 84 (да), 89 (да), 94 (да).

#### **7. Шкала склонности к деликвентному поведению:**

18 (да), 26 (да), 31 (да), 34 (да), 35 (да), 42 (да), 43 (да), 44 (да), 48 (да), 52 (да), 55 (нет), 61 (нет), 62 (да), 63 (да), 64 (да), 67 (да), 74 (да), 86 (нет), 91 (да), 94 (да).

Далее производится подсчет первичных («сырых») баллов и их перевод в стандартные Т-баллы.

Каждому ответу при соответствии с ключом присваивается один балл. Затем по каждой шкале подсчитывается первичный суммарный балл, который затем при необходимости подвергается коррекции в связи с действием фактора специальной

желательности в соответствии с процедурой, описанной выше. Затем производится перевод «сырых» баллов в стандартные Т-баллы.

**Таблица норм при переводе «сырых» баллов в Т-баллы.**

"Сырой" балл ↓	Т-баллы →						
	Шкалы						
	1	2	3	4	5	6	7
0	35		26				30
1	44	27	28	24	24	26	32
2	50	31	30	26	27	30	34
3	55	34	33	29	29	33	37
4	58	37	35	32	31	37	39
5	62	40	37	35	34	40	41
6	65	43	39	37	36	44	43
7	67	46	42	40	39	48	46
8	70	50	44	43	41	51	48
9	74	53	46	45	43	55	50
10	85	56	48	48	46	58	53
11	89	59	50	51	48	62	55
12		63	53	54	51	65	57
13		66	55	56	53	69	59
14		69	57	59	55	73	62
15		72	59	62	58	77	64
16		75	62	64	60	81	66
17		78	64	67	62	85	68
18		81	66	70	65		71
19		84	68	72	67		73
20		87	70	75	70		75
21		90	72	78	72		77
22			74	81	74		79
23			76	84	77		81
24			78	87	79		83
25			80	90	81		85
26			82		83		87
27			84		85		
28					87		
29					89		

Уровни выраженности склонности к отклоняющемуся поведению:

1. Низкий уровень выраженности отклоняющегося поведения (до 50 Т баллов)
2. Средний уровень выраженности отклоняющегося поведения (от 60 -70 Т баллов)
3. Высокий уровень выраженности отклоняющегося поведения (от 70 – 89 Т баллов)

**Степень склонности к отклоняющемуся поведению у старших школьников с интеллектуальной недостаточностью 14–17 лет**

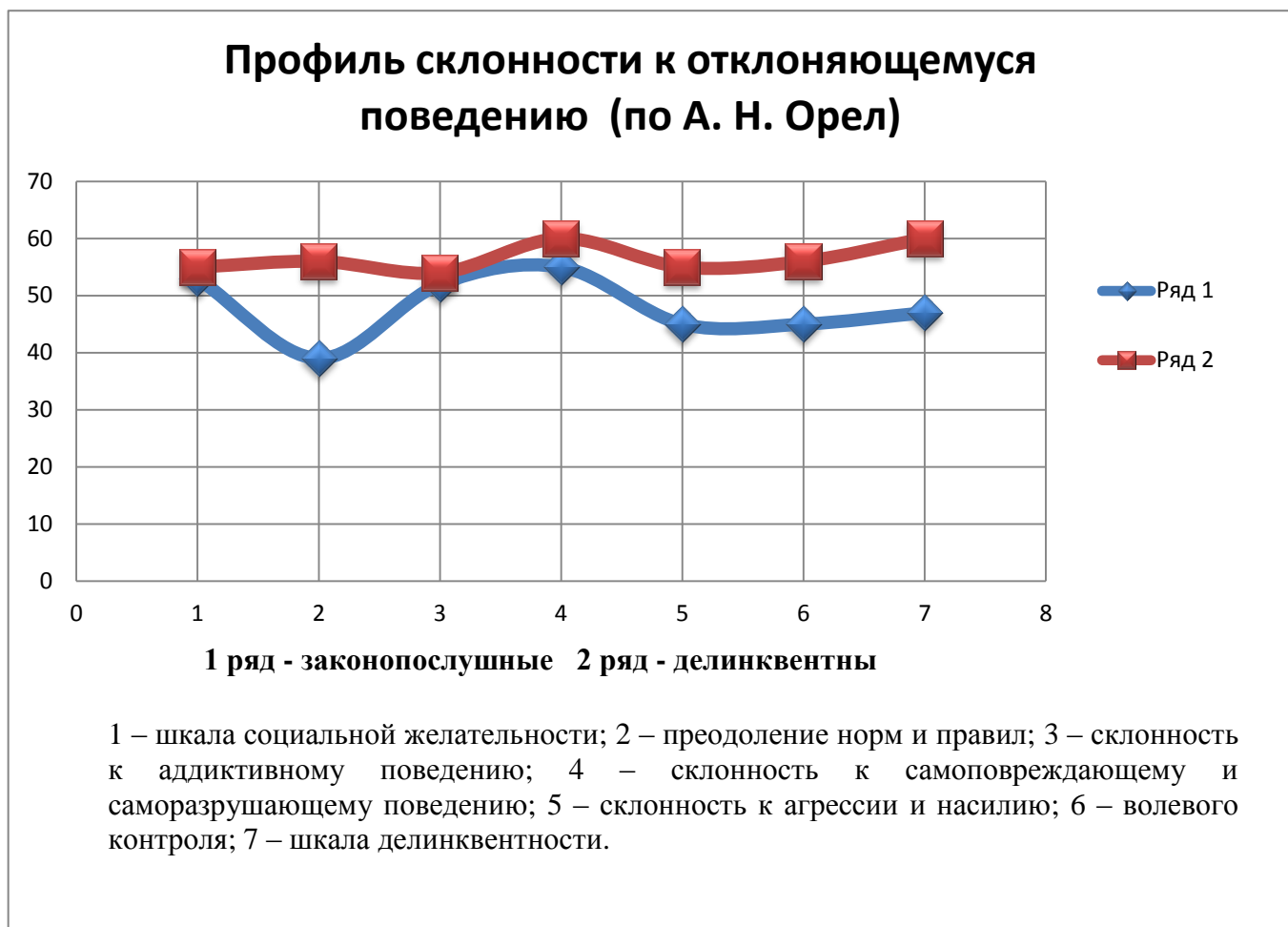
В ходе исследования на этапе эксперимента с помощью методики «определение склонности к отклоняющемуся поведению» А. Н. Орел были получены результаты, в обобщенном виде представленные в таблице 1 и на рисунке 1.

**Таблица 1 – Степень склонности к отклоняющемуся поведению у старших школьников с интеллектуальной недостаточностью («Определение склонности к отклоняющемуся поведению»)**

Шкалы	Уровни					
	Низкий		Средний		Высокий	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1. Шкала социальной желательности	2	10	14	70	4	20
2. Преодоление норм и правил	13	65	4	30	1	5
3. Склонность к аддиктивному поведению	4	25	11	55	5	25
4. Склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению	11	55	7	35	2	10
5. Склонность к агрессии и насилию	5	25	10	50	5	25
6. Волевого контроля	8	40	6	30	6	30
7. Шкала делинквентности	9	45	11	55	0	0

Описанную ситуацию иллюстрирует рисунок 1.

**Рисунок 1. – Степень склонности к отклоняющемуся поведению у старших школьников с интеллектуальной недостаточностью («Определение склонности к отклоняющемуся поведению»)**



Рассматривая результаты, полученные в ходе исследования детей старшего школьного возраста с интеллектуальной недостаточностью, при помощи дифференциально – диагностического опросника (таблица 1, рисунок 1), можно отметить следующее:

1) у испытуемых менее всего выражен **высокий уровень** склонности преодолению норм и правил – 1 подросток (5%), склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению – 2 подростка (10%) и делинквентного поведение – 3 подростка (15%);

2) на второй позиции по степени выраженности отклоняющегося поведения находится **низкий уровень**, а именно преодоление норм и правил 13 детей (65%), склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению 11 детей (55%);

3) Преобладающим является **средний уровень** склонности к отклоняющемуся поведению: шкала социальной желательности 14 детей (70%), склонность к аддиктивному поведению у 11 детей (55%), склонность к агрессии и насилию 10 детей (50%), шкала делинквентности у 11 детей (55%);

Дети с *низким* (ниже 50 Т-баллов) уровнем склонности к отклоняющемуся поведению по шкале установки на социально-желательные ответы не корректируют свои ответы в направлении социальной желательности.

Отмечено также, что подростки с интеллектуальной недостаточностью 13 детей (65%), не способны длительное время следовать установке на социально-желательные ответы. Показатели, лежащие ниже 50 Т-баллов, свидетельствуют о не выраженности агрессивных тенденций, о неприемлемости насилия как средства решения проблем, о не типичности агрессии как способа выхода из фрустрирующей, не выраженности склонности к аддиктивному поведению, либо о хорошем социальном контроле поведенческих реакций или самоконтроле любых поведенческих эмоциональных реакций, чувственных влечений.

Низкие показатели по данным шкалам в сочетании с высокими показателями по шкале социальной желательности свидетельствуют о высоком уровне социального контроля поведенческих реакций.

Результаты детей со *средним* (50 до 70 Т-баллов) уровнем склонности к отклоняющемуся поведению по шкале установки на социально-желательные ответы свидетельствуют об умеренной тенденции давать при заполнении опросника социально-желательные ответы. Показатели свыше 60 баллов свидетельствуют о тенденции испытуемого демонстрировать строгое соблюдение даже малозначительных социальных норм, умышленном стремлении показать себя в лучшем свете, о настороженности по отношению к ситуации обследования.

Показатели, лежащие в пределах 60-70 Т-баллов, свидетельствуют о слабости волевого контроля эмоциональной сферы, о нежелании или неспособности контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций. Кроме того, это свидетельствует о склонности реализовывать негативные эмоции непосредственно в поведении, без задержки, о несформированности волевого контроля своих потребностей и чувственных влечений. По шкале склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению полученные результаты, находящиеся в диапазоне 50-70 Т-баллов, свидетельствуют о низкой ценности собственной жизни, склонности к риску, выраженной потребности в острых ощущениях, о садомазохистских тенденциях. В эту шкалу вошло 7 (35%) подростков с интеллектуальной недостаточностью.

50-70 Т-баллов по шкале склонности к аддиктивному поведению свидетельствуют о предрасположенности испытуемых к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем (состояние наркотического и алкогольного опьянения), по данным диагностики в эту шкалу вошло 11 детей (55%) 14 - 17 лет с интеллектуальной недостаточностью

Средний уровень по шкале склонности к агрессии и насилию лежащие в диапазоне 50-60 Т-баллов (6 подростков 30%), свидетельствуют о наличии агрессивных тенденций у испытуемого. Показатели, находящиеся в диапазоне 60-70 Т-баллов (4 подростка 20%), свидетельствуют об агрессивной направленности личности во взаимоотношениях с другими людьми, о склонности решать проблемы посредством насилия, о тенденции использовать унижение партнера по общению как средство стабилизации самооценки, о наличии садистических тенденций.

Готовность (предрасположенность) подростков к реализации деликвентного поведения (подростков и лиц с зафиксированными правонарушениями, вступавших в конфликт с общепринятым образом жизни и правовыми нормами) оказалось 9 детей (45%) из них 11 (55%) находятся в диапазоне 50-60 Т-баллов, что свидетельствуют о наличии деликвентных тенденций у испытуемого и о низком уровне социального контроля. Результаты выше 60 Т-баллов никто из испытуемых не показал.

На *высоком* уровне склонности к отклоняющемуся поведению можно выделить четыре шкалы: волевой контроль - 6 подростков (30%), склонность к агрессии и насилию – 5 подростков (25%), склонность к аддиктивному поведению – 5 подростков (25%) и шкала социальной желательности – 4 подростка (20%)

Таким детям свойственно слабость волевого контроля эмоциональной сферы, о нежелании или неспособности контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций, агрессивная направленность личности во взаимоотношениях с другими людьми, склонность решать проблемы посредством насилия, тенденции использовать унижение партнера, склонности к риску. Такие подростки склонны к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем (с помощью наркотиков, алкоголя).

## **Система мероприятий по снижению склонности к отклоняющемуся поведению у детей 14 – 17 лет с интеллектуальной недостаточностью**

На этом этапе работы предпринята попытка создания системы психологического сопровождения старшеклассников, имеющих склонность к аддиктивному поведению, цель которой – снижение психологически обусловленных рисков формирования аддикций у подростков 14–17 лет с интеллектуальной недостаточностью.

На констатирующем этапе работы была выявлена предрасположенность к употреблению психоактивных веществ, что позволило отнести часть старшеклассников к группе риска. С целью устранения этих особенностей нами была разработана модульная система тренинговых занятий «Выбор за мной», включающая следующие аспекты:

1. Когнитивный – включает различные формы работы по распространению сведений о негативных последствиях употребления ПАВ для личности и общества, о деструктивном характере и опасности такого поведения.

2. Аутопсихологический – мероприятия направлены на выработку навыков рефлексии и саморегуляции, развитие эмоциональной сферы; выработка социальной компетенции и активное участие в создании своего жизненного пространства.

3. Поведенческий – формирование важных жизненных навыков, конструктивности в решении проблем, выработка умения противостоять негативному влиянию социального окружения, нормализация отношений со сверстниками и со взрослыми.

5. Аксиологический – развитие гуманистически ценностных ориентаций как устойчивых ценностных отношений подростка к себе, Другому, миру и т.д.; приобщение молодежи к видам деятельности, несовместимым с употреблением ПАВ (например, движение «Спорт вместо наркотиков»).

6. Валеологический – укрепление ценности здоровья как источника жизненного благополучия, формирование потребности в поддержании здорового образа жизни; создание мотивации на здоровый образ жизни, преобразование своего жизненного пространства, выработка позиции «Я в ответе за свой выбор и свою жизнь»; знакомство с опытом преодоления зависимости у сверстников, стимулирование осознания своих собственных чувств и желаний.

Занятия проводятся по модулям: «сплочение команды»; «обучение эффективной»; «коммуникации»; «обучение саморегуляции»; «формирование асертивного поведения».

Состав разработанных тренинговых модулей представлен в таблице 1 и подробно описан в формате отдельного методического пособия. Длительность проведения одного модуля примерно 12 академических часов.



Таблица 1 – Краткая характеристика тренинговых модулей

Название модуля	Актуальность модуля	Краткое содержание модуля
Сплочение команды	Социальный характер приобщения к ПАВ; реакция группирования как социально-психологическая потребность подростков, которую необходимо удовлетворять путем организации сплоченных групп, разделяющих социально приемлемые ценности	Упражнения, повышающие сплоченность группы. Общность понимания целей, умение координировать совместные действия, взаимное доверие, положительный эмоциональный и мотивационный фон, соревновательность
Обучение эффективной коммуникации	Затруднения в коммуникативной сфере – частая причина возникновения переживаний, от которых стремятся «уйти» с помощью ПАВ; начало приема таких веществ, чаще всего, имеет социальную обусловленность	Воздействие на когнитивные процессы личности с целью повышения её способности к принятию конструктивных решений. Воздействие на коммуникативную сторону общения: развитие речевой компетентности, умение активно слушать собеседника, социальная наблюдательность. В ходе их выполнения удовлетворяются коммуникативные потребности подростков и молодежи
Обучение саморегуляции	Значимый фактор, провоцирующий употребление ПАВ – затруднения с контролем своих эмоциональных реакций, от которых человек в итоге стремится «уйти» неконструктивными способами, а также импульсивность поведения,	Упражнения направлены на обучение произвольному регулированию своего поведения и эмоциональных состояний. Работа направлена на формирование произвольной регуляции поведения;

	неумение взять под контроль сиюминутные желания ради достижения отдаленных во времени целей	осознания проблем и поиск конструктивных выходов из них; техник релаксации и снятия напряжения
Формирование асертивного поведения	Навыки уверенного поведения наиболее ярко проявляются в сложных, эмоционально напряженных жизненных ситуациях, конфликтах, при необходимости противостоять негативному социальному влиянию, т. е. там, где резко повышается риск приобщения к злоупотреблению ПАВ	Выработка уверенного поведения, целенаправленности, социальной ориентированности, интернальности, гибкости и адекватности обстоятельствам, сочетания спонтанности с возможностью произвольной регуляции, умения отстаивать свои интересы; формирование рефлексии; самостоятельная организация старшеклассниками профилактических мероприятий

Для выявления динамики преодоления склонности к аддиктивному поведению у подростков был проведен контрольный срез, в котором был использован тот же диагностический инструментарий, что и на констатирующем этапе.

#### **Динамика уровня отклоняющегося поведения у детей 14 – 17 лет с интеллектуальной недостаточностью по результатам контрольного этапа эксперимента**

После проведенной нами работы, был проведен контрольный этап эксперимента, где сравнивались показатели осенью и весной.

Цель: определение степени эффективности системы психолого-педагогических мероприятий, направленных на снижение склонности к аддиктивному поведению, снижение психологически обусловленных рисков формирования аддикций у подростков 14–17 лет с интеллектуальной недостаточностью.

Задачи контрольного этапа:

1. Выявить динамику изменений уровня отклоняющегося поведения у детей 14–17 лет.

2. Провести сравнительный анализ полученных данных.

На данном этапе использовались та же методика, что и на констатирующем этапе: «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» А. Н. Орел.

При проведении данного этапа эксперимента детям давалась та же инструкция, что и при проведении констатирующего этапа эксперимента. Обработка результатов производилось, как и в предыдущий раз.

Проследить динамику изменений до и после проведения системы психолого-педагогических мероприятий, направленных на снижение девиаций и аддикций в поведении, а именно – проанализировать проявления уровня отклоняющегося поведения контрольной и экспериментальной групп можно с опорой на данные, представленные в таблице 2 и 3.

**Таблица 2 – Распределение испытуемых по степени проявления отклоняющегося поведения после проведения психолого-педагогических мероприятий**

Уровни	Склонность к агрессии и насилию				динамика %	Склонность к аддиктивному поведению				динамика %
	осень		весна			осень		весна		
	Абс.	%	Абс.	%		Абс.	%	Абс.	%	
Высокий	5	25	2	10	-15	5	25	2	10	-15
Средний	10	50	9	40	-10	11	55	10	50	-5
Низкий	5	25	9	40	+25	4	20	8	40	+20

Уровни	Шкала волевого контроля эмоциональных реакций				динамика %	Склонности к деликвентному поведению				динамика %
	осень		весна			осень		весна		
	Абс.	%	Абс.	%		Абс.	%	Абс.	%	
Высокий	6	30	3	15	-15	0	0	0	0	0
Средний	6	30	3	15	-15	11	55	8	40	-15
Низкий	8	40	14	70	+30	9	45	12	60	+15

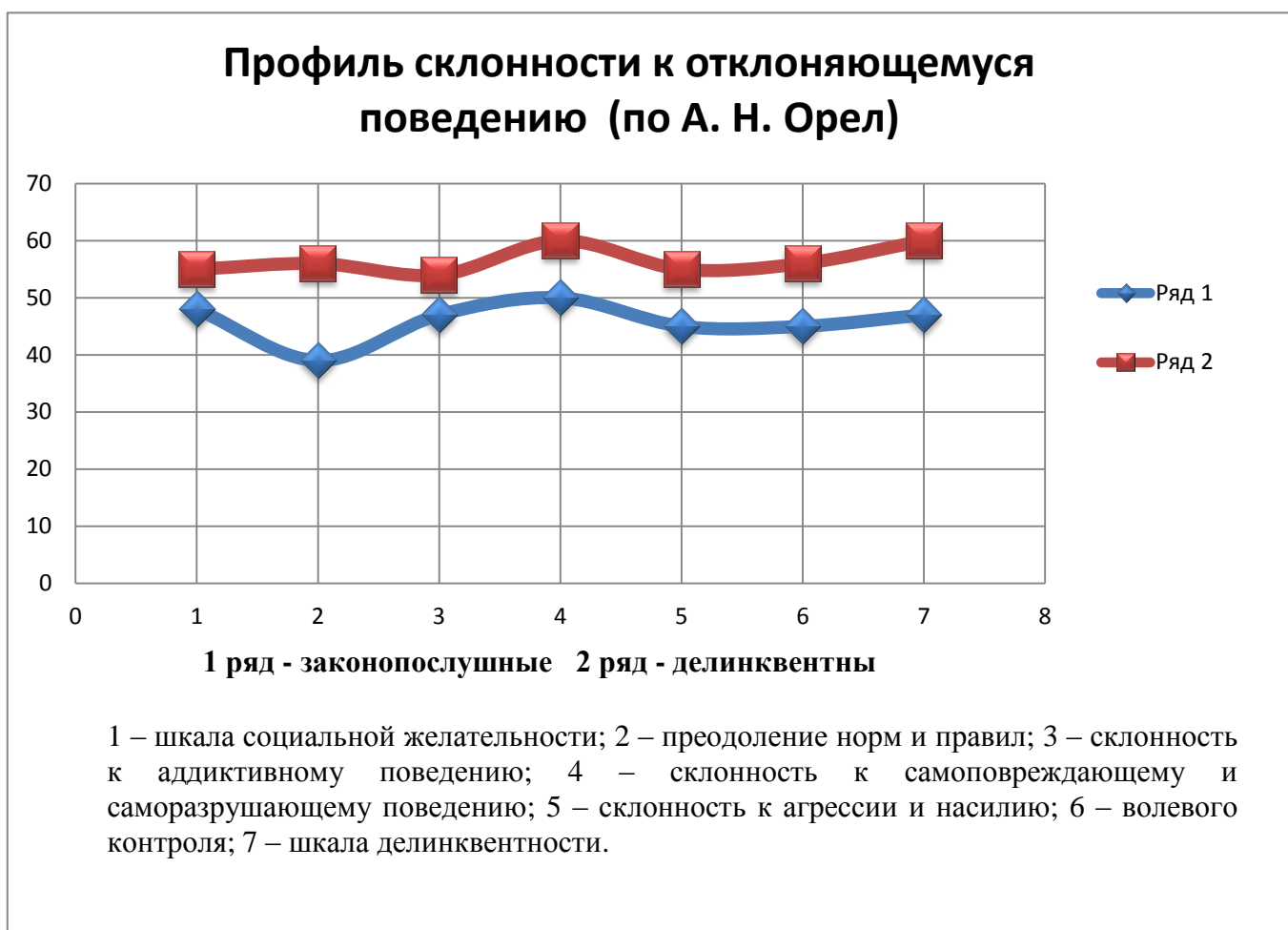
На контрольном этапе по результатам исследования по методике А. Н. Орел можно наблюдать следующую динамику в экспериментальной группе: высокий уровень агрессии снизился на 15%, средний уровень снизился на 10%, низкий уровень агрессии повысился на 25%.

В контрольной группе высокий уровень склонностей к аддикциям поведения снизился на 15%, средний уровень на 5%, низкий уровень выраженности к аддикциям увеличился на 20%.

Со стороны детей экспериментальной группы с выявленными признаками агрессии теперь можно наблюдать более спокойную, дружескую атмосферу, чем до проведения экспериментальной работы. Ответы детей на поставленные вопросы по данной методике у детей стали более спокойными.

Однако группе детей с выраженной агрессией по-прежнему продолжают носить агрессивный характер, о чем говорят их ответы с присутствующими в них элементами агрессии. Их ответы на поставленные вопросы: «я никого не люблю», «лучше жить одному».

**Таблица 2 – Распределение испытуемых по степени проявления отклоняющегося поведения после проведения психолого-педагогических мероприятий**



Итак, обобщение данных, представленных в таблице и рисунке 2, показывает, что:

1) у испытуемых как в контрольной, так и в экспериментальной группе менее всего выражен высокий уровень склонности к деликвентному и аддиктивному поведению (деликвентное – у 0%, аддиктивное – у 15%);

2) у испытуемых как в контрольной, так и в экспериментальной группе преобладающим является средний уровень агрессии и аддиктивного поведения (Агрессии – у 50%, аддиктивного поведения – у 50%), также на этом уровне наиболее выражен низкий уровень по шкале волевого контроля эмоциональных реакций – 70%);

3) на второй позиции по степени находится низкий уровень агрессии, склонности к деликвентному и аддиктивному поведению (в КГ – у 40%, в ЭГ – 35%, в среднем – 37,5%);

4) сопоставляя результаты групп весной и осенью, можно отметить, что присутствуют как некоторые улучшения, так и некоторые трудности в преодолении отклоняющегося поведения детей с интеллектуальной недостаточностью: общим является то, что в группе осенью и весной доминирует средний уровень (50%), а менее всего представлен – высокий (15%).

Обобщая полученные данные, можно охарактеризовать уровни проявления признаков отклоняющегося поведения: *низкий* уровень (субнормальное поведение) – полное отсутствие отклоняющихся действий, даже в случае необходимости самозащиты.

*Средний* уровень – нормальное или умеренное поведение – отсутствие агрессии в привычных и безопасных ситуациях; адекватные реакции на замечания, умеренный волевой контроль эмоциональных реакций; отсутствие деструктивности. Возможное умеренное проявление агрессии в привычных ситуациях вследствие воображаемой угрозы со стороны окружающих людей (без реальной опасности); неадекватное использование агрессии и яркие эмоциональные реакции в критических ситуациях; небольшая степень деструктивности, в том числе в форме аутодеструкции.

*Высокий* уровень проявления признаков отклоняющегося (гипертрофированная и брутальная агрессия) – высокая частота и сила агрессивных реакций даже по небольшому поводу; выраженная степень деструкции – опасности для окружающих. Периодически чрезмерные или сверхсильные агрессивные и эмоциональные реакции, сопровождающиеся разрушением предметов или насилием по отношению к окружающим; данное поведение неадекватно ситуации.

Таблица 2 – Суждения молодых людей об отношении к ПАВ

Суждения молодежи	Разделяют данное суждение, %		Динамика
	Констатирующий этап	Контрольный этап	
Воздержаться от пробы ПАВ	25	60	+35
Задуматься о проблеме ПАВ	40	50	+10
Более критично отнестись к ПАВ	20	40	+20
Для того, кто проявляет аддикцию: побудить начать лечение	10	35	+25
Изменить отношение к тем, кто распространяет наркотики	10	25	+15
Изменить отношение к тем, кто употребляет ПАВ	10	25	+15
Побудить заявить в правоохранительные органы о фактах, связанных с наркотиками, и о других нарушениях закона в связи с ПАВ	10	20	+10

Совокупность отмеченных эффектов позволяет утверждать, что в результате применения модульной системы тренинговых занятий «Выбор за мной» снижается риск приобщения подростков к злоупотреблению ПАВ, а также к другим формам аддиктивного поведения. Результаты носят широкий личностный характер и базируются не на информировании о вреде и опасности ПАВ, а на выработке тех качеств, которые снижают вероятность приобщения к ним.

Считаем, что наиболее эффективным являлось включение заданий на самостоятельную организацию старшеклассниками профилактических мероприятий, уход от лекционной формы работы и запугивания к беседам, диспутам, методам интенсивного обучения и воздействия на аудиторию, включение видеотренингов и домашних заданий.

Мы считаем, что представленная модульная система тренинговых занятий «Выбор за мной» может найти применение в практике учреждений для работы с подростками 14–17 лет с интеллектуальной недостаточностью.

Считаем, что будет целесообразно активизировать подобную работу с семьей, педагогами, непосредственным кругом общения подростка. Это особенно важно, поскольку усвоенное поведение в процессе социализации через наблюдение соответствующего способа действий и социальное подкрепление, на наш взгляд, способствует формированию потребности в апробации рискованного поведения, связанного с употреблением ПАВ.